



**Администрация Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 31 марта 2023 г. № 100-п  
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений  
в государственную программу  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»**

В соответствии с частью 2 статьи 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Порядком разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Ненецкого автономного округа, утвержденным постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 23.07.2014 № 267-п, Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Внести изменения в государственную программу Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа», утвержденную постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 12.11.2013 № 408-п (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.03.2022 № 57-п), изложив ее в новой редакции согласно Приложению.

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

Губернатор  
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Безудный

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 31.03.2023 № 100-п  
«О внесении изменений  
в государственную программу  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»

**Государственная программа  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»**

**Паспорт  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»  
(далее – Программа)**

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа
Ответственный исполнитель государственной программы	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент ЗТ и СЗН НАО)
Соисполнители государственной программы	отсутствуют
Участники государственной программы	Аппарат Администрации Ненецкого автономного округа (далее – Аппарат Администрации НАО); Департамент образования, культуры и спорта Ненецкого автономного округа (далее – ДОК и С НАО); Департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства, энергетики и транспорта Ненецкого автономного округа (далее – ДС и ЖКХ НАО); КУ НАО «Централизованный стройзаказчик» (далее – КУ НАО «ЦСЗ»); КУ НАО «Ненецкий информационно-аналитический центр» (далее – КУ НАО «НИАЦ»);

	<p>КУ НАО «Дирекция материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения и социальной защиты населения» (далее – КУ НАО «Дирекция»);</p> <p>КУ НАО «Бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – КУ НАО «БСМЭ»);</p> <p>ГКУ НАО «Отделение социальной защиты населения» (далее – ГКУ НАО «ОСЗН»);</p> <p>Медицинские организации государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа (далее – медицинские организации):</p> <p>ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» (далее – ГБУЗ НАО «НОБ»);</p> <p>ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» (далее – ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»);</p> <p>ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная стоматологическая поликлиника» (далее – ГБУЗ НАО «НОСП»);</p> <p>ГБУЗ НАО «Окружной противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер»)</p>
<p>Перечень отдельных мероприятий, региональных проектов (не включенных в состав подпрограмм), подпрограмм государственной программы</p>	<p>Отдельные мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья;</li> <li>2. Расходы на содержание государственных органов и обеспечение их функций;</li> <li>3. Поощрение за достижение показателей деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;</li> <li>4. Поощрение управленческих команд за достижение показателей деятельности исполнительных органов власти;</li> <li>5. Погашение кредиторской задолженности на 01.12.2018 по товарам, работам и услугам;</li> <li>6. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения;</li> <li>7. Межбюджетные трансферты бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2011 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</li> <li>8. Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам,</li> </ol>

у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

9. Оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

10. Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

11. Реализация мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ненецкого автономного округа;

12. Реализация мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ненецкого автономного округа (выпадение доходов в связи с сокращением объемов медицинской помощи);

13. 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;

14. Осуществление дополнительных выплат медицинским и иным работникам медицинских и иных организаций, оказывающим медицинскую помощь (участвующим в оказании, обеспечивающим оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), контактирующим с пациентами с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

15. Финансовое обеспечение мероприятий по оснащению (переоснащению) медицинскими изделиями лабораторий медицинских организаций, осуществляющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методами амплификации нуклеиновых кислот, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

16. Финансовое обеспечение мероприятий по борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

17. Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения

заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

18. Финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

19. Доплата до среднего заработка к пособию по временной нетрудоспособности, к пособию по беременности и родам работникам государственных учреждений здравоохранения Ненецкого автономного округа, оплата труда которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования;

20. Финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

21. Финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

22. Финансовое обеспечение выплат стимулирующего характера за дополнительную нагрузку медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции, и расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым предоставлялись указанные стимулирующие выплаты, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

23. Финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского

страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

24. Разработка проектной документации и выполнение работ по сносу (демонтажу) зданий, сооружений и объектов незавершенного строительства;

25. Целевые федеральные межбюджетные трансферты прошлых лет;

26. Финансовое обеспечение мероприятий и компенсация затрат, связанных с приобретением концентраторов кислорода производительностью более 1 000 литров в минуту каждый (при наличии основной и резервной линий концентратора производительностью не менее 500 литров в минуту каждая) с учетом стоимости доставки и пусконаладочных работ, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

27. Погашение просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.11.2022;

28. Реализация мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации;

29. Финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконур по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеваниями и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

30. Финансовое обеспечение оплаты труда и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

31. Возврат средств в федеральный бюджет денежных взысканий (штрафов) за нарушение условий договоров (соглашений) о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа;

32. Финансовое обеспечение оплаты труда медицинских

	<p>работников, оказывающих консультативную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.</p> <p>Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;</p> <p>Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;</p> <p>Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»;</p> <p>Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»;</p> <p>Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;</p> <p>Подпрограмма 6 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях»;</p> <p>Подпрограмма 7 «Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины»;</p> <p>Подпрограмма 8 «Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа»;</p> <p>Подпрограмма 9 «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа»</p>
<p>Цели государственной программы</p>	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки</p>
<p>Задачи государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.</li> <li>2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.</li> <li>3. Внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения.</li> <li>4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.</li> <li>5. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.</li> </ol>

	<p>6. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.</p> <p>7. Реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования</p>
<p>Перечень целевых показателей государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Смертность от всех причин (на 1 000 населения) (человек).</li> <li>2. Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) (человек).</li> <li>3. Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) (человек).</li> <li>4. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения) (человек).</li> <li>5. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) (человек).</li> <li>6. Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения) (человек).</li> <li>7. Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) (человек).</li> <li>8. Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения) (человек).</li> <li>9. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача.</li> <li>10. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе (%).</li> <li>11. Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе (%).</li> <li>12. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе (%).</li> <li>13. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)</li> </ol>
<p>Этапы и сроки реализации государственной программы</p>	<p>2014–2026 годы, в том числе:  первый этап: 2014–2022 годы;  второй этап: 2023–2026 годы</p>



<p>Объемы бюджетных ассигнований государственной программы (в разбивке по годам реализации и источникам финансирования)</p>	<p>Всего 31 720 947,8 тыс. рублей, в том числе:          средства окружного бюджета – 28 193 852,1 тыс. рублей;          средства федерального бюджета – 2 538 995,7 тыс. рублей;          средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 988 100,0 тыс. рублей.          В том числе по годам реализации:          средства окружного бюджета:          2014–2021 годы – 17 001 424,5 тыс. рублей;          2022 год – 2 567 600,6 тыс. рублей;          2023 год – 2 269 642,5 тыс. рублей;          2024 год – 2 128 259,1 тыс. рублей;          2025 год – 2 166 931,3 тыс. рублей;          2026 год – 2 059 994,1 тыс. рублей;          средства федерального бюджета:          2014–2021 годы – 1 345 904,2 тыс. рублей;          2022 год – 538 082,8 тыс. рублей;          2023 год – 210 439,1 тыс. рублей;          2024 год – 212 868,1 тыс. рублей;          2025 год – 231 701,5 тыс. рублей;          2026 год – 0,0 тыс. рублей;          средства территориального фонда обязательного медицинского страхования:          2014–2021 годы – 988 100,0 тыс. рублей</p>
<p>Справочно: объем налоговых расходов Ненецкого автономного округа в рамках реализации государственной программы (с расшифровкой по годам реализации государственной программы)</p>	<p>-</p>

**Раздел I**  
**Характеристика сферы реализации**  
**государственной программы**

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены направления, по которым развивается российское здравоохранение. Результатом реализации принимаемых мер должно явиться улучшение здоровья населения, позитивные изменения демографических показателей.

Основные направления развития системы здравоохранения Российской Федерации являются основой для формирования программ развития здравоохранения субъектов Российской Федерации, в том числе и Ненецкого автономного округа.

Постановлением Администрации Ненецкого автономного округа ежегодно утверждается программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа (далее – Территориальная программа). Территориальная программа, включающая в себя Территориальную программу обязательного медицинского страхования, разработана в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Ненецкого автономного округа, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Основной целью Программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Российской Федерации, проживающего на территории Ненецкого автономного округа. Достижение указанной цели требует осуществления мероприятий, направленных на повышение доступности медицинской помощи, улучшение качества предоставляемых услуг населению по следующим направлениям:

- профилактика заболеваний;
- формирование здорового образа жизни;
- совершенствование службы родовспоможения и детства;
- укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;
- развитие медицинской реабилитации, обеспечение санаторно-курортным лечением;
- повышение доступности высокотехнологичных медицинских услуг.

В последние годы в Ненецком автономном округе, как и в целом в Российской Федерации, проводятся мероприятия по вышеуказанным направлениям. При этом значительная доля средств на развитие здравоохранения направляется как из федерального бюджета, так и из бюджета Ненецкого автономного округа.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в регионе реализуются мероприятия национальных проектов «Здравоохранение», «Демография» (далее – национальные проекты), региональных программ, направленные на достижение национальных целей по обеспечению устойчивого развития численности населения и повышение

ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году и до 80 лет к 2030 году, увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

Решение задач национальных проектов по завершению формирования сети медицинских организаций первичного звена с использованием геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий и ФАП в малых населенных пунктах, оптимизации работы медицинских организаций, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь, формированию системы защиты прав пациента, разработке и реализации программ борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, разработке и реализации программ борьбы с онкологическими заболеваниями, разработке и реализации программ развития детского здравоохранения, обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, завершению формирования сети национальных медицинских исследовательских центров, внедрению инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг здоровья пациента, созданию механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек позволит достигнут следующие цели национальных проектов:

- снижение смертности населения трудоспособного возраста;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- снижение смертности от новообразований;
- снижение младенческой смертности;
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций;
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- сокращение времени ожидания в очереди;
- упрощение записи на прием к врачу.

## Раздел II

### Описание целей и задач программы

Основной целью Программы является формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Достижение основной цели Программы в 2026 году будет характеризоваться снижением значений следующих целевых показателей:

- снижение показателя смертности от всех причин до 9,0 случая на 1 000 населения;
- снижение показателя младенческой смертности до 4,4 случая на 1 000 родившихся живыми;
- снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения до 300,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижение показателя смертности от дорожно-транспортных происшествий до 5,5 случая на 100 тыс. населения;

снижение показателя смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 135,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижение показателя смертности от туберкулеза до 3,1 случая на 100 тыс. населения;

снижение показателя потребления алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) до 9,1 литра на душу населения в год;

снижение показателя распространенности потребления табака среди взрослого населения до 40 %.

снижение уровня показателя заболеваемости туберкулезом до 36,6 случая на 100 тыс. населения;

увеличение показателя обеспеченности врачами до 41,3 на 10 тыс. населения;

увеличение показателя соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1:3,0;

повышение уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), до 200 % от средней заработной платы в Ненецком автономном округе;

повышение уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100 % от средней заработной платы в Ненецком автономном округе;

повышение уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100 % от средней заработной платы в Ненецком автономном округе;

увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 74,0 лет.

Для достижения поставленных целей необходимо решить следующие задачи Программы:

1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи осуществляется посредством:

повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи;

оптимизации коечного фонда;

повышения эффективности стационарной помощи;

обеспечения шаговой доступности профилактической помощи;

стимулирования поликлинического звена на раннее выявление заболеваний;

улучшения показателей временной потери трудоспособности работающего населения;

реформирования системы первичной медико-санитарной помощи населению (изменение системы оказания помощи сельскому населению, выстраивание потоков пациентов с формированием единых принципов маршрутизации, развитие новых форм оказания медицинской помощи – стационарозамещающих и выездных методов работы, развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствование принципов взаимодействия с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, и подразделениями скорой медицинской помощи);

охвата прививками не менее 95 % контингентов, подлежащих вакцинации;  
включения в календарь прививок вакцинации против пневмококковой инфекции;

снижения уровня распространенности инфекционных заболеваний;

снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди населения;

информирования и обучения различных групп населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, повышению ответственности за свое здоровье;

пропаганды среди ВИЧ-инфицированных жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, повышающих качество жизни ВИЧ-инфицированных и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИДа;

изменения модели поведения с рискованной на менее рискованную как населения в целом, так и ВИЧ-инфицированных, препятствующую распространению инфекции;

достижения не менее 90 % информированности населения о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения;

повышения доли ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;

формирования у населения ответственного отношения к своему здоровью – изменение модели поведения – отказ от табакокурения, злоупотребления алкоголем и наркотиками;

информирования населения о вреде потребления табака, нерационального и несбалансированного питания, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем, наркотиками и токсическими веществами;

обучения населения навыкам по соблюдению правил гигиены, режима труда и учебы;

проведения мероприятий по раннему выявлению заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, в том числе медицинских осмотров всех видов, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

обеспечения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания.

2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации осуществляется посредством:

совершенствования оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом, онкологическими, эндокринными и некоторыми другими заболеваниями;

развития ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических медицинских организаций;

организации оказания паллиативной помощи инкурабельным больным;

оказания больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма,

и доставки их в кратчайшие сроки в стационар при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

создания региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах округа, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), оснащенного медицинским модулем.

3. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства осуществляется посредством:

улучшения состояния материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги акушерско-гинекологического и педиатрического профиля;

обеспечения койками реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, располагающими современным высокотехнологичным оборудованием;

направления пациентов в перинатальные центры, в которых оказывается медицинская помощь наиболее тяжелому контингенту беременных, рожениц, родильниц и новорожденных детей;

повышения квалификации специалистов в медицинских организациях, оказывающих медицинские услуги акушерско-гинекологического профиля, в том числе с использованием симуляционных центров;

снижения младенческой и детской смертности от травм, насильственных действий;

снижения числа абортов;

создания возможностей полноценной и адекватной маршрутизации пациентов;

создания новых подходов к мотивации персонала;

создания новой системы взаимоотношений медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги акушерско-гинекологического и педиатрического профилей;

совершенствования системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка;

проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики;

проведения неонатального скрининга;

проведения профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку.

3.1. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Ненецком автономном округе:

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями;

развитие профилактической направленности педиатрической службы;

внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;

создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций Ненецкого автономного округа.

4. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей, осуществляется посредством:

создания системы комплексной реабилитации;

обеспечения профессиональной подготовки медицинских кадров;

обеспечения современным требованиям материально-технической базы реабилитационных подразделений;

обеспечения доступности медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в педиатрии;

обеспечения потребности детей-инвалидов в медицинской реабилитации;

обеспечения доступного населению, эффективного санаторно-курортного лечения.

5. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами осуществляется путем:

обеспечения непрерывного профессионального образования;

совершенствования системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников;

проведения аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов;

развития мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников.

6. Создание и функционирование информационных систем в здравоохранении осуществляется путем:

внедрения новых медицинских технологий;

внедрения и использования современных информационно-телекоммуникационных технологий в здравоохранении.

Непосредственным результатом реализации Программы является достижение требуемых значений показателей в соответствующем году. Реализация Программы «Развитие здравоохранения в Ненецком автономном округе» реализуется в два этапа:

первый этап: структурные преобразования в 2014–2022 годах;

второй этап: развитие инновационного потенциала в здравоохранении, 2023–2026 годы.

Программа состоит из 9 подпрограмм и 32 отдельных мероприятий, в комплексе обеспечивающих достижение поставленной цели и решение программных задач.

Для каждой подпрограммы сформулированы цель, задачи, целевые показатели и их прогнозные значения, перечень мероприятий, за счет реализации которых предполагается достичь намеченных результатов.

### Раздел III

#### Целевые показатели Программы

Сведения о целевых показателях Программы представлены в Приложении 1 к Программе.

### Раздел IV

#### Основные меры правового регулирования, направленные на достижение целей программы

Реализация мероприятий Программы осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Ненецкого автономного округа.

Оперативное управление и контроль за реализацией Программы осуществляет ответственный исполнитель Программы – Департамент ЗТ и СЗН НАО. На ответственного исполнителя возлагается:

межведомственная координация деятельности органов исполнительной власти Ненецкого автономного округа – участников Программы;

реализация мероприятий Программы в пределах своих полномочий, обозначенных в Программе и Плате реализации Программы;

осуществление руководства и текущего управления реализацией Программы, координация деятельности участников Программы;

разработка в пределах своей компетенции проектов правовых актов, необходимых для реализации Программы;

проведение анализа и формирование предложений по рациональному использованию финансовых ресурсов Программы;

уточнение механизмов реализации Программы и размера затрат на реализацию ее мероприятий в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств;

проведение мониторинга, включающего контроль процесса реализации Программы, экспертизу достигнутых результатов и выработку рекомендаций по совершенствованию программных мероприятий и управленческих инструментов;

подготовка и представление не позднее 1 марта года, следующего за отчетным годом, в Департамент финансов и экономики Ненецкого автономного округа годового отчета о ходе реализации и оценке эффективности Программы;

осуществление проверки хода реализации Программы участниками Программы – исполнительными органами Ненецкого автономного округа, другими организациями;

организация размещения информации о ходе и результатах реализации Программы;

взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам освещения хода реализации мероприятий Программы.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации Программы представлены в Приложении 2 к Программе.

## Раздел V

### Перечень мероприятий Программы

Перечень мероприятий Программы с указанием наименования, исполнителей, сроков их реализации, источников финансирования представлен в Приложении 3 к Программе.

## Раздел VI

### Характеристика подпрограмм Программы

#### Подпрограмма 1

**«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»  
(далее – подпрограмма 1)**

#### 1. Паспорт подпрограммы 1

Наименование подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи
Ответственный	Департамент ЗТ и СЗН НАО



исполнитель подпрограммы	
Участники подпрограммы	<p>Аппарат Администрации НАО;          ДОК и С НАО;          ДС и ЖКХ НАО;          КУ НАО «ЦСЗ»;          КУ НАО «Дирекция»;          медицинские организации</p>
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».</li> <li>2. Региональный проект Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации».</li> <li>3. Региональный проект Ненецкого автономного округа «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение».</li> <li>4. Региональный проект Ненецкого автономного округа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»</li> </ol>
Цели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.</li> <li>2. Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией.</li> <li>3. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний.</li> <li>4. Снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультами</li> <li>5. Повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I–II стадиях заболевания.</li> <li>6. Повышение доли больных, у которых туберкулез выявлен на ранней стадии.</li> <li>7. Снижение уровня смертности населения за счет профилактики развития депрессивных состояний и суицидального поведения</li> </ol>
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется посредством иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (дифтерия, эпидемический паротит, острый вирусный гепатит В, краснуха).</li> <li>2. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Ненецкого автономного округа, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска.</li> <li>3. Раннее выявление больных злокачественными новообразованиями на I–II стадиях.</li> </ol>

	<p>4. Раннее выявление лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, острыми вирусными гепатитами В и С.</p> <p>5. Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях своевременного выявления заболеваний.</p> <p>6. Обеспечение поддержания статуса Ненецкого автономного округа как территории, свободной от полиомиелита, и получение статуса Ненецкого автономного округа как территории, свободной от кори</p>
<p>Перечень целевых показателей подпрограммы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения), (человек);</li> <li>2. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, (%);</li> <li>3. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, (%);</li> <li>4. Охват диспансеризацией взрослого населения, (%);</li> <li>5. Смертность детей в возрасте до года от пневмоний (на 10 тыс. родившихся живыми), (человек);</li> <li>6. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения), (человек);</li> <li>7. Охват иммунизацией населения против пневмококковой инфекции в декретированные сроки, (%);</li> <li>8. Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки, (%);</li> <li>9. Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, (%);</li> <li>10. Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки, (%);</li> <li>11. Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки, (%);</li> <li>12. Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, (%);</li> <li>13. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, (%);</li> <li>14. Распространенность потребления табака среди взрослого населения, (%) (с 2014 года по 2021 год);</li> <li>15. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, (%);</li> <li>16. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, (%);</li> </ol>

	<p>17. Интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет, (единиц) (с 2014 года по 2021 год);</p> <p>18. Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, от числа лиц, имеющих повышенное артериальное давление, (%);</p> <p>19. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека, (%) (с 2020 года по 2021 год).</p> <p>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»:</p> <p>1. Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году, (%);</p> <p>2. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными комплексами, (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду);</p> <p>3. Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», (тыс. посещений);</p> <p>4. Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя, (посещение);</p> <p>5. Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, (%);</p> <p>6. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, (%);</p> <p>7. Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, (%);</p> <p>8. Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее, (%).</p> <p>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»:</p> <p>1. Доля зданий медицинских организаций, оказывающих</p>
--	--

	<p>первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, (%);</p> <p>2. Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, (%);</p> <p>3. Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год, (единица);</p> <p>4. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, (%);</p> <p>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»:</p> <p>1. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения, (в литрах этанола);</p> <p>2. Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением, (%)</p>
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	<p>2014–2026 годы, в том числе:  первый этап: 2014–2022 годы;  второй этап: 2023–2026 годы</p>
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	<p>Всего 7 582 261,5 тыс. рублей, в том числе:  средства окружного бюджета – 6 602 775,5 тыс. рублей;  средства федерального бюджета – 524 386,0 тыс. рублей;  средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 455 100,0 тыс. рублей</p>
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограммы) (в разбивке по источникам финансирования)	<p>Всего 565 923,7 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>1) региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» – 201 729,4 тыс. рублей, из них:  за счет средств окружного бюджета – 157 649,0 тыс. рублей;  за счет средств федерального бюджета – 44 080,4 тыс. рублей;</p> <p>2) региональный проект Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» – 362 249,8 тыс. рублей, из них:  за счет средств окружного бюджета – 40 353,9 тыс. рублей;  за счет средств федерального бюджета – 321 895,9 тыс. рублей;</p> <p>3) региональный проект Ненецкого автономного округа «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» – 167,7 тыс. рублей, из них:  за счет средств федерального бюджета – 167,7 тыс. рублей;</p> <p>3) региональный проект Ненецкого автономного округа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому</p>

	<p>образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» – 1 776,8 тыс. рублей, из них:  за счет средств окружного бюджета – 177,8 тыс. рублей;  за счет средств федерального бюджета – 1 599,0 тыс. рублей</p>
--	---

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 1

Подпрограмма представляет собой систему принципов и мер социально-экономического и нормативно-правового характера по гигиеническому обучению населения и профилактике заболеваний, снижению общей заболеваемости и смертности, в первую очередь от болезней системы кровообращения, увеличению продолжительности жизни, в том числе в форме активного долголетия, уменьшению потребления алкоголя и табака.

В рамках мероприятий по улучшению демографической ситуации в Российской Федерации проводятся мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака. Начиная с 2009 года, в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации в регионы направляются федеральные средства на реализацию данных мероприятий. В соответствии с соглашениями между администрациями субъектов Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации о софинансировании расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, на территории субъектов с 2009 года начали работу центры здоровья.

В рамках проводимых мероприятий со стороны Министерства здравоохранения Российской Федерации реализуются направления по подготовке медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний, проведение коммуникационной кампании по формированию приоритетов здорового образа жизни у населения России, включая проведение телевизионных программ, рекламной кампании, акций и мероприятий по формированию здорового образа жизни, продвижение интернет-портала о здоровом образе жизни [takzdorovo.ru](http://takzdorovo.ru), развитие единой федеральной телефонной справочной службы, проведение всероссийского конкурса социальных проектов по здоровому образу жизни. В связи с масштабностью проводимых мероприятий в регионах Российской Федерации обеспечивается межведомственное взаимодействие по формированию у населения принципов здорового образа жизни.

В целях снижения заболеваемости и смертности населения существуют три основных направления профилактики – предупреждения заболеваний:

информирование населения о факторах риска неинфекционных заболеваний, мотивирование к ведению здорового образа жизни. Данное направление возможно эффективно реализовать путем межведомственного взаимодействия органов законодательной и исполнительной власти, различных ведомств, общественных организаций;

выявление лиц с факторами риска заболеваний, коррекция у них факторов риска. В основном данное направление реализуется путем проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения;

вторичная профилактика заболеваний, позволяющая при проведении лечения

в медицинских организациях предотвратить развитие осложнений.

В целях внедрения в лечебно-профилактические медицинские организации Ненецкого автономного округа первого уровня эффективных технологий профилактики неинфекционных заболеваний среди взрослого населения планируется:

обеспечить профилактическое консультирование участковыми врачами (врачами общей практики, фельдшерами);

внедрить в деятельность кабинетов медицинской профилактики технологии выявления факторов риска, дифференцированные технологии коррекции факторов риска;

создать механизм взаимодействия между кабинетами поликлиник, отделением медицинской профилактики и Центрами здоровья в плане коррекции факторов риска у лиц, прошедших диспансеризацию.

Для обеспечения реализации вышеперечисленных направлений деятельности со стороны здравоохранения необходимо повысить координирующую роль окружного отделения медицинской профилактики, развивать взаимодействие отделения медицинской профилактики и лечебно-профилактических медицинских организаций.

Неинфекционные заболевания (сердечно-сосудистая патология, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхолегочные заболевания) имеют общую структуру факторов риска их развития и обуславливают около 80 % всех причин смерти в нашей стране.

С целью повышения выявления доли лиц со злокачественными новообразованиями на I–II стадиях планируется проводить обследование населения Ненецкого автономного округа старше 30 (тридцати) лет с использованием онкомаркеров.

На ближайший период в регионе стоит задача создания в структуре медицинских организаций подразделений, оказывающих медицинскую помощь в неотложной форме в целях оказания гражданам помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Основными направлениями совершенствования оказания медицинской помощи сельскому населению в рамках подпрограммы в Ненецком автономном округе являются:

совершенствование деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь сельскому населению;

планируется увеличить число посещений к фельдшерам ФАПов, а также посещений на дому вследствие активного привлечения медицинских работников ФАПов к подворовым обходам с целью раннего выявления заболеваний и профилактики обострения хронических заболеваний у хронических больных, развитие патронажной работы. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи на медицинских работников возложены дополнительные функции по ранней диагностике социально значимых заболеваний (проведение кардио- и онкоскринингов), привлечение к профилактическим осмотрам;

развитие стационарзамещающих технологий;

повышение доступности медицинской помощи сельскому населению.

Планируется повысить доступность медицинской помощи сельскому населению путем организации выездных методов лечебно-диагностической и профилактической работы, обеспечить оказание первой помощи в домашних

хозяйствах, оказание медицинской помощи выездными бригадами и оптимизация маршрутизации населения по зоне ответственности медицинских организаций.

В целях достижения максимального приближения первой помощи сельскому населению в малонаселенных пунктах с числом жителей менее 20 человек (где нет ФАПов) планируется продолжить работу по созданию домовых хозяйств. Будут определены ответственные лица, на которых будут возложены функции оказания первой помощи (само- и взаимопомощь).

В период реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» произведена замена 12 ФЗП, получены лицензии на осуществление медицинской деятельности, 12 ФЗП и осуществляют прием пациентов.

В период реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» приобретено оборудование и введено в эксплуатацию:

на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» введены в эксплуатацию 29 единиц оборудования: фетальный монитор – 1 ед., автоматический анализатор газов крови – 2 ед., кардиомонитор прикроватный – 9 ед., передвижной рентгеновский цифровой аппарат – 1 ед., светильник хирургический – 2 ед., кресло гинекологическое – 1 ед., кровать многофункциональная – 9 ед., стерилизатор для инструментов – 2 ед., риноскоп – 1 ед., эндоскопическая система – 1 ед.;

на базе ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа Ненецкого автономного округа» введены в эксплуатацию 2 единицы оборудования: аппарат ультразвуковой диагностики – 1 ед., тонометр офтальмологический – 1 ед.

## Подпрограмма 2

### «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 2)

#### 1. Паспорт подпрограммы 2

Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Участники подпрограммы	ДС и ЖКХ НАО; КУ НАО «ЦСЗ»; КУ НАО «Дирекция»; медицинские организации
Перечень региональных	1. Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

проектов (включенных в состав подпрограммы)	2. Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»
Цели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.</li> <li>2. Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.</li> <li>3. Развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах.</li> <li>4. Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.</li> <li>5. Снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта.</li> <li>6. Снижение смертности от туберкулеза.</li> <li>7. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов.</li> <li>8. Снижение смертности от злокачественных новообразований.</li> <li>9. Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных</li> </ol>
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом.</li> <li>2. Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями.</li> <li>3. Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации.</li> <li>4. Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением.</li> <li>5. Модернизация наркологической службы.</li> <li>6. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями.</li> <li>7. Снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта.</li> <li>8. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.</li> <li>9. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С</li> </ol>
Перечень целевых показателей подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Смертность от всех причин среди сельского населения, (человек на 1 000 населения);</li> <li>2. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, (%) (с 2014 года по 2021 год);</li> <li>3. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии</li> </ol>



более 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента), (человек) (с 2014 года по 2020 год);

4. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), (человек) (с 2014 года по 2020 год);

5. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, (%);

6. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, (%);

7. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, (%);

8. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, (%);

9. Количество медицинских организаций, дооснащаемых медицинским оборудованием, (единиц);

10. Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым дооснащены медицинские организации, (единиц);

11. Количество медицинских организаций, оснащаемых медицинским оборудованием, (единиц);

12. Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены медицинские организации, (единиц);

13. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи, (тыс. коек) (с 2020 года по 2021 год);

14. Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей, (тыс. посещений) (с 2020 года по 2021 год);

15. Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи, (%) (с 2020 года по 2021 год);

16. Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ, (%) (с 2020 года по 2021 год);

17. Количество приобретенных аппаратов для искусственной вентиляции легких, (единица) (2020 год);

18. Количество приобретенных аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации для медицинских организаций, (единица) (2020 год).

Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»:

	<p>1. Больничная летальность от инфаркта миокарда, (%);</p> <p>2. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, (%);</p> <p>3. Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, (единиц);</p> <p>4. Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением);</p> <p>5. Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, (%).</p> <p>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»:</p> <p>1. 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), (%);</p> <p>2. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, (%);</p> <p>3. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, (%);</p> <p>4. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, (%)</p>
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 8 805 969,0 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 8 194 586,4 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 88 682,6 тыс. рублей; средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 522 700,0 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию	Всего 62 373,1 тыс. рублей, в том числе: 1) региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – 19 275,0 тыс. рублей, из них: за счет средств окружного бюджета – 474,7 тыс. рублей; за счет средств федерального бюджета – 18 800,3 тыс. рублей;

региональных проектов (включенных в состав подпрограммы) (в разбивке по источникам финансирования)	2) региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями» – 43 098,1 тыс. рублей, из них: за счет средств окружного бюджета – 171,6 тыс. рублей; за счет средств федерального бюджета – 42 926,5 тыс. рублей
--	---

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 2

Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи в Ненецком автономном округе, в первую очередь, направлено на развитие следующих профилей медицинской помощи: «кардиология», «неврология», «травматология – ортопедия», «фтизиатрия», «наркология», «психиатрия».

В Ненецком автономном округе, как и в целом в Российской Федерации, основными причинами смертности населения являются болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, внешние причины смерти.

Для обеспечения снижения показателей смертности необходимо провести мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, со злокачественными новообразованиями, по совершенствованию оказания травматологической, психиатрической помощи.

Показатель общей и первичной заболеваемости населения Ненецкого автономного округа ежегодно растет. Уровень заболеваемости населения выше средних показателей заболеваемости по Российской Федерации.

Развитие специализированной медицинской помощи в Ненецком автономном округе предполагает параллельное развитие первичной медико-санитарной помощи. Распределение потоков пациентов между данными видами медицинской помощи нацеливает развитие системы здравоохранения региона по следующим направлениям:

развитие специализированной медицинской помощи по наиболее приоритетным направлениям с учетом специфики региона, уровня заболеваемости населения, транспортной доступности;

развитие выездных форм работы;

развитие стационарзамещающих технологий;

организация системы неотложной медицинской помощи населению;

модернизация скорой медицинской помощи;

развитие системы оказания помощи при экстренных заболеваниях и состояниях.

В Ненецком автономном округе противотуберкулезные мероприятия занимают важное место в работе медицинских организаций. Показатели смертности и заболеваемости туберкулезом в регионе ниже, чем в Российской Федерации.

Фтизиатрическую помощь населению оказывает государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер». В целях улучшения материально-технической базы фтизиатрической службы планируется разработка проектно-сметной документации и строительство нового объекта.

В бюджете Ненецкого автономного округа ежегодно предусматривается достаточное финансирование мероприятий по обеспечению выездной работы

передвижного флюорографического отряда. Это позволяет обеспечить осмотр населения, проживающего в труднодоступных малочисленных сельских населенных пунктах. До настоящего времени остается проблема достаточного охвата флюорографическими осмотрами кочевого населения.

Основными задачами развития противотуберкулезной службы региона являются:

- совершенствование методов диагностики туберкулеза—выполнение достаточного количества лабораторных исследований, финансирование закупок расходных материалов и наборов реагентов;

- обеспечение противотуберкулезными препаратами II ряда;

- разработка проектно-сметной документации и строительство нового объекта.

Данные мероприятия продолжают реализацию мер, предусмотренных в предыдущие годы в долгосрочной целевой программе «Неотложные меры по предупреждению распространения в Ненецком автономном округе заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции). Анти – ВИЧ/СПИД». Задачами настоящей программы являются профилактика распространения ВИЧ-инфекции, организация современного уровня диагностики при ВИЧ-инфекции, лечение ВИЧ-инфицированных современными антиретровирусными препаратами, оснащение кабинета по профилактике инфекционных заболеваний и СПИДа ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» современным медицинским оборудованием, подготовка квалифицированных кадров.

Проведение обследования значительных групп населения Ненецкого автономного округа для определения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, позволяет выявить на ранних стадиях эти заболевания. В результате выявленные больные, находясь под диспансерным наблюдением, получают возможность проведения необходимого лечения, что значительно снижает смертность и инвалидизацию, повышает качество и продолжительность их жизни.

В целях обеспечения реализации Федерального закона от 24.02.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Министерством финансов Российской Федерации осуществляется предоставление средств федерального бюджета в виде межбюджетных трансфертов и субсидирование на закупку и поставку лекарственных и диагностических средств для лечения и мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, обеспечивающих доступность лечения ВИЧ-инфекции для всех нуждающихся.

Своевременное начало необходимого лечения значительно снижает смертность и инвалидизацию среди ВИЧ-инфицированных, повышает качество и продолжительность их жизни. С 2011 года Ненецкий автономный округ проводит закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, используя субсидии из федерального бюджета.

Все нуждающиеся получают лечение антиретровирусными препаратами.

Результатом реализации мер, принимаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации и реализуемых на территории Ненецкого автономного округа, станет расширение охвата ВИЧ-инфицированных высокоактивной антиретровирусной терапией до уровня, рекомендуемого Всемирной организацией здравоохранения,

в результате чего будут достигнуты такие показатели как:

- снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией до 35 %–50 % за счет снижения у лечащихся вирусной нагрузки и снижения интенсивности передачи ВИЧ от человека к человеку;

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных до 65,7 лет и повышение ее качества за счет более раннего начала антиретровирусной терапии и повышения ее эффективности;

- предотвращение ранней смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества их жизни и снижение обращаемости за социальной поддержкой.

Уровень общей заболеваемости алкогольными расстройствами по-прежнему остается высоким. Число больных алкоголизмом, зарегистрированных впервые наркологической службой, в 2022 году составило 116,7 на 100 тыс. населения.

В регионе имеется дефицит врачей психиатров-наркологов. Медико-социальная реабилитация больных наркологического профиля возможна только в амбулаторных условиях, что негативно отражается на качестве оказания помощи больным наркологическими расстройствами.

Факторами, определяющими степень влияния на заболеваемость и смертность населения, связанную со злоупотреблением психоактивных веществ, являются:

- раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, и мотивирование их на обращение за наркологической помощью;

- совершенствование медицинской помощи наркологическим больным, увеличение уровня первичной обращаемости пациентов, увеличение длительности ремиссий;

- внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Ненецкого автономного округа;

- создание системы медико-социальной реабилитации потребителей психоактивных веществ;

- укрепление кадрового состава наркологической службы, особенно специалистов реабилитационного звена.

Целями реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи наркологическим больным, являются:

- осуществление мероприятий по раннему выявлению лиц, склонных к злоупотреблению психоактивных веществ;

- увеличение уровня первичной обращаемости пациентов на 5 % ежегодно при стабильном уровне общей заболеваемости пациентов;

- увеличение длительности ремиссий на 2 % ежегодно;

- уменьшение потребления чистого алкоголя на душу населения до 9,5 литра в год (к 2020 году), уменьшение потребления чистого алкоголя на душу населения до 9,1 литров в год (к 2026 году).

Для обеспечения выполнения поставленных целей необходимо выполнение следующих задач:

- внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Ненецкого автономного округа;

- планирование переоснащения медицинских организаций, наркологическую медицинскую помощь с учетом единой технологии комплексного лечебно-реабилитационного процесса;

- создание системы медико-социальной реабилитации потребителей наркотиков;

внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Ненецкого автономного округа, в том числе среди детско-подросткового контингента;

оснащение наркологических кабинетов медицинским оборудованием в соответствии с порядками для оказания профилактической, консультативной, диагностической и реабилитационной помощи в соответствии с действующей нормативной правовой базой;

внедрение методики выявления несовершеннолетних, относящихся к группе риска немедицинского потребления психоактивных веществ;

создание в рамках наркологической службы химико-токсикологической лаборатории;

внедрение комплекса мер, направленных на формирование у лиц, потребляющих психоактивные вещества, мотивации к лечению, медико-социальной реабилитации и ресоциализации;

обеспечение участия профильных специалистов во всероссийских научно-практических конференциях, семинарах, круглых столах по вопросам лечения, медико-социальной реабилитации и ресоциализации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями.

В Ненецком автономном округе для решения задач антинаркотической направленности, с учетом ее межведомственного характера, активно осуществляет свою работу Антинаркотическая комиссия Администрации Ненецкого автономного округа.

В первую очередь, комиссия реализует государственную политику, определенную Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733.

Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях осуществляется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой», в которой в 2022 году открыто отделение паллиативной медицинской помощи взрослым.

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи, которые созданы в поликлинике ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» и государственном бюджетном учреждении Ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа». Также создана выездная патронажная бригада паллиативной медицинской помощи. При необходимости будут организованы «стационары на дому», чтобы пациенты могли получить адекватную обезболивающую терапию.

В результате реализации мероприятий планируется снизить число отравлений, смертности больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями, сохранение трудового потенциала больных, совершенствование знаний населения по вопросам профилактики зависимого поведения.

Система оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях представлена на догоспитальном этапе бригадами отделения скорой медицинской помощи ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой», оказание стационарной помощи обеспечивается в условиях реанимационного отделения и на койках травматологического профиля

в хирургическом отделении ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой».

Причины, оказывающие влияние на уровень смертности населения, можно разделить на медицинские и немедицинские.

К медицинским факторам в Ненецком автономном округе, влияющим на снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий, относятся:

организация своевременной скорой медицинской помощи;

оказание медицинской помощи в стационарных условиях в условиях реанимационного отделения и на койках травматологического профиля.

К немедицинским факторам можно отнести:

дорожную инфраструктуру, обеспечивающую безопасность организации движения, пешеходных переходов, освещение дорог, светофорное регулирование и т.д.;

соблюдение правил дорожного движения всеми участниками дорожного движения, как водителями, так и пешеходами (культура поведения, строгость законодательства в отношении нарушителей правил дорожного движения, в том числе в отношении пешеходов).

Целевыми показателями реализации программы являются: общий показатель смертности пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и показатель летальности от дорожно-транспортных происшествий в условиях оказания стационарной помощи.

Снижение показателя смертности к 2026 году в Ненецком автономном округе планируется реализовать за счет реализации мероприятий, направленных на медицинские факторы, при условии одновременного эффективного влияния на немедицинские факторы со стороны всех заинтересованных структур федеральных и региональных органов исполнительной власти.

До настоящего времени мероприятия по предотвращению дорожно-транспортных происшествий в Ненецком автономном округе проводятся в рамках реализации долгосрочной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в Ненецком автономном округе».

В основном проведение мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, планируется направить на:

обеспечение «золотого часа» оказания догоспитальной медицинской помощи пострадавшему от дорожно-транспортных происшествий силами бригады скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавшего в стационар ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой»;

подготовку квалифицированных медицинских работников для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

укрепление материально-технической базы ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».

Высокотехнологичная медицинская помощь на территории Ненецкого автономного округа не оказывается. В соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации комиссия при Департаменте ЗТ и СЗН НАО обеспечивает направление пациентов

в медицинские организации, оказывающие данный вид медицинской помощи. В связи с отсутствием авто- и железнодорожного сообщения с другими субъектами Российской Федерации постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 27.05.2008 № 74-п «Об утверждении Положения о порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа «О здравоохранении в Ненецком автономном округе» предусмотрена социальная помощь на компенсацию в размере 100 % стоимости проезда больным, направляемым в лечебные медицинские организации, расположенные в Российской Федерации за пределами Ненецкого автономного округа.

В целом объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Ненецкого автономного округа за последние 3 года увеличились, в 2020 году помощь получили 402 человека, в 2021 году – 420 человека, в 2022 году – 425 человек, в том числе среди детей помощь в 2020 году получили 49 пациентов, в 2021 году – 53 пациента, в 2022 – 48 пациентов. Наиболее востребованным направлением для взрослого населения региона являются такие профили как травматология и ортопедия, сердечно-сосудистая хирургия.

Специализированная помощь населению Ненецкого автономного округа оказывается на койках следующего профиля: терапевтические, кардиологические, инфекционные, хирургические, для беременных и рожениц, для патологии беременности, гинекологические, туберкулезные, неврологические, психиатрические, наркологические, педиатрические (соматические), педиатрические для патологии недоношенных и новорожденных детей, для новорожденных.

Организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов является функцией отделения переливания крови ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой». Для обеспечения потребности в донорской крови и ее компонентах были начаты преобразования службы крови по следующим направлениям: совершенствование и модернизация материально-технической базы учреждений службы крови; формирование единой информационной базы для развития организации донорства, коммуникационная кампания, направленная на развитие массового безвозмездного донорства крови.

С каждым годом в регионе растет число доноров крови и ее компонентов, в том числе в связи проведением социальной политики Администрацией Ненецкого автономного округа.

Планируется дальнейшее совершенствование деятельности службы крови в Ненецком автономном округе, которое будет включать:

участие в трехуровневой системе деятельности службы крови Российской Федерации;

улучшение материально-технической базы службы крови, в том числе оснащение необходимым оборудованием;

обучение медицинских кадров;

развитие единой информационной системы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы доноров крови.

В период реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» приобретены:

в 2019 году – 17 функциональных кроватей, прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности), оборудование для восстановления мышечной силы



для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах). Также приобретена стабиллоплатформа с биологической обратной связью;

в 2020 году – ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

в 2021 году – тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия;

в 2022 году – мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе (1 ед.), аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности (1 ед.), аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности) (1 ед.), система противопролежневая с надувным матрасником с регулируемым давлением (5 ед.), ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной).

В период реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями» приобретены:

в 2019 году – видеогастроскоп, видеокOLONоскоп;

в 2020 году – ультразвуковая система экспертного класса;

в 2021 году – видеокOLONоскоп «ПЕНТАКС» «ЕС» с принадлежностями вариант исполнения: ЕС-3890LZi, бронхоскоп ширококанальный;

в 2022 году – аргано-плазменный коагулятор, анализатор мочи.

### Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма 3)

#### 1. Паспорт подпрограммы 3

Наименование подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Участники подпрограммы	Медицинские организации
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»
Цели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Снижение материнской, младенческой и детской смертности.</li> <li>2. Улучшение состояния здоровья детей и матерей.</li> <li>3. Снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.</li> <li>4. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям и матерям в Ненецком автономном округе</li> </ol>

<p>Задачи подпрограммы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Снижение уровня первичной инвалидности детей.</li> <li>2. Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.</li> <li>3. Профилактика и снижение количества абортов.</li> <li>4. Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать-дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.</li> <li>5. Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики.</li> <li>6. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н.</li> <li>7. Развитие профилактической направленности педиатрической службы.</li> <li>8. Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене.</li> <li>9. Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций Ненецкого автономного округа</li> </ol>
<p>Перечень целевых показателей подпрограммы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми), (%);</li> <li>2. Охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных), (%);</li> <li>3. Показатель ранней неонатальной смертности (случаев на 1 000 родившихся живыми), (человек);</li> <li>4. Охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами, (%) (с 2014 года по 2017 год);</li> <li>5. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н, (%) (с 2018 года по 2020 год);</li> <li>6. Доля детей в возрасте 0 – 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (%) (с 2018 года по 2020 год);</li> <li>7. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с</li> </ol>

требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н, (%) (с 2018 года по 2020 год).

Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»:

1. Младенческая смертность (промилле (01‰)) (с 2018 года по 2020 год);
2. Смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1 000 родившихся живыми, (промилле (01‰)) (с 2018 года по 2020 год);
3. Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, (число случаев на 100 тыс. детей, соответствующего возраста) (с 2018 года по 2020 год);
4. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, (%) (с 2018 года по 2020 год);
5. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, (%) (с 2018 года по 2020 год);
6. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, (%) (с 2018 года по 2020 год);
7. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, (%) (с 2018 года по 2020 год);
8. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, (%) (с 2018 года по 2020 год);
9. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, (%) (с 2018 года по 2020 год);
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) нарастающим итогом: врачами педиатрами, (%) (с 2018 года по 2020 год);
11. Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, (%) (с 2018 года по 2020 год);
12. Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и детских поликлинических подразделений, в которых созданы

	комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и детских поликлинических подразделений, (%) (с 2018 года по 2020 год)
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 568 327,7 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 556 065,8 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 12 261,9 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограмм) (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 10 109,9 тыс. рублей, в том числе: Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи» – 10 109,9 тыс. рублей, из них: за счет средств окружного бюджета – 3 849,2 тыс. рублей; за счет средств федерального бюджета – 6 260,7 тыс. рублей

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 3

Позитивные изменения демографической ситуации в регионе и в целом в стране показывают эффективность проводимых мероприятий национального проекта «Здравоохранение». В Ненецком автономном округе в целях реализации Концепции демографической политики до 2025 года распоряжением Администрации Ненецкого автономного округа от 06.02.2013 № 5-р утвержден План мероприятий по реализации в 2013–2015 годах в Ненецком автономном округе Концепции демографической политики в Российской Федерации на период до 2025 года, мероприятия которого в том числе направлены на улучшение состояния здоровья детей, беременных женщин.

Улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным обеспечено введением в эксплуатацию нового акушерского корпуса окружной больницы, имеющего в своем составе отделения для оказания амбулаторной и стационарной помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям.

Для получения соответствующего вида медицинской помощи пациенты направляются в перинатальные центры за пределы региона.

В рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения организована работа дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами для оказания скорой медицинской помощи в сельских, труднодоступных населенных пунктах.

ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» относится к медицинским организациям 2 группы родовспоможения, где функционируют 10 коек для беременных и рожениц, 5 коек – патологии беременности, 1 койка реанимационная для новорожденных, 5 коек – патологии новорожденных и недоношенных детей, 10 коек – для новорожденных.

Переход Российской Федерации на критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ, требует широкого внедрения в практику медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги акушерско-гинекологического и педиатрического профиля, современных технологий выхаживания и реабилитации (в том числе направленных на профилактику слепоты, глухоты) недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела.

Для обеспечения дальнейшего снижения показателей перинатальной, младенческой и материнской смертности, особенно с учетом перехода на критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ, необходимы:

дооснащение медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги акушерско-гинекологического и педиатрического профиля, современным диагностическим и лечебным оборудованием;

обеспечение лекарственными препаратами;

обеспечение выхаживания младенцев с отклонениями в состоянии здоровья в условиях первичного звена здравоохранения;

дальнейшее развитие программы «Родовой сертификат»;

внедрение современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела;

совершенствование системы реабилитационной помощи;

подготовка достаточного количества высококвалифицированных специалистов в области акушерства и гинекологии, неонатологии и педиатрии;

выявление нарушений репродуктивного здоровья населения, проведение своевременного лечения;

продолжение комплекса мероприятий, направленных на профилактику и снижение числа аборт.

Указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 № 240 объявлен 2018–2027 годы в Российской Федерации Десятилетием детства. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.01.2021 № 122-р утвержден план основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года.

Целью утвержденного плана являются:

укрепление и охрана здоровья детей;

повышение качества и доступности медицинской помощи детям;

создание благоприятных условий для гармоничного развития детей.

Задачами утвержденного плана являются:

создание условий для увеличения рождаемости в Российской Федерации;

профилактика заболеваемости и инвалидности среди детей и подростков;  
 обеспечение условий для развития комплексной реабилитации детей,  
 в том числе детей-инвалидов;

повышение качества оказываемой квалифицированной медицинской помощи;  
 повышение уровня оснащения современным оборудованием и лекарственными  
 препаратами образовательных и медицинских организаций;

формирование навыков здорового образа жизни и культуры здоровья семьи  
 как базовой ценности, в том числе просвещение родителей (законных представителей);  
 совершенствование системы питания обучающихся в образовательных  
 организациях.

Для достижения поставленных целей предполагается решение следующих задач:  
 дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений  
 медицинских организаций Ненецкого автономного округа медицинскими изделиями  
 с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России  
 от 07.03. 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания  
 первичной медико-санитарной помощи детям»;

развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка  
 медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние  
 признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику  
 утяжеления и хронизации заболеваний);

внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка  
 медицинского изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит  
 увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских  
 поликлиниках и детских поликлинических отделениях государственных медицинских  
 организаций Ненецкого автономного округа.

В период реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа  
 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры  
 оказания медицинской помощи» приобретены:

в 2018 году – ультразвуковой аппарат, диагностический портативный  
 переносной с 4-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный,  
 микроконвексный;

в 2019 году – лор-комбайн, портативный прибор для диагностики слуха.

в 2020 году – рефрактокератометр автоматический, фундус-камера  
 офтальмологическая, офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети.

**Подпрограмма 4**  
**«Развитие медицинской реабилитации**  
**и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»**  
**(далее – подпрограмма 4)**

1. Паспорт подпрограммы 4

Наименование подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям
Ответственный исполнитель	Департамент ЗТ и СЗН НАО

подпрограммы	
Участники подпрограммы	Медицинские организации
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	-
Цели подпрограммы	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения
Задачи подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детям
Перечень целевых показатели подпрограммы	1. Охват санаторно-курортным лечением пациентов (2014); 2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов (2014); 3. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся (2014)
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 год
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего: 17 936,5 тыс. руб., в том числе: средства окружного бюджета: 17 936,5 тыс. руб.
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограмм) (в разбивке по источникам финансирования)	-

**Подпрограмма 5**  
**«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**  
**(далее - подпрограмма 5)**

1. Паспорт подпрограммы 5

Наименование подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО

Участники подпрограммы	КУ НАО «БСМЭ»; КУ НАО «Дирекция»; ГКУ НАО «ОСЗН»; медицинские организации
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	-
Цели подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Ненецком автономном округе с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и использования.</li> <li>2. Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками.</li> <li>3. Повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании.</li> <li>4. Внедрение аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов.</li> <li>5. Снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из государственной и муниципальной систем здравоохранения.</li> <li>6. Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников.</li> <li>7. Развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников</li> </ol>
Перечень целевых показателей подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования, человек;</li> <li>2. Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, человек;</li> <li>3. Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, человек;</li> <li>4. Доля медицинских и фармацевтических специалистов,</li> </ol>



	обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ненецкого автономного округа, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, процент; 5. Доля аккредитованных специалистов, процент
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 428 097,2 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 351 282,2 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 66 515,0 тыс. рублей; средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 10 300,0 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограмм) (в разбивке по источникам финансирования)	-

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 5

Подпрограмма разработана во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на поэтапное устранение дефицита медицинских кадров в Ненецком автономном округе, повышение уровня их квалификации, а также дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников.

Результативность и эффективность деятельности медицинских организаций, обеспечение населения качественной и эффективной медицинской помощью и улучшение качественных показателей состояния его здоровья в значительной степени определяется кадровым потенциалом, уровнем профессиональной квалификации медицинских работников.

Основанием для разработки подпрограммы является проблема с обеспечением системы здравоохранения Ненецкого автономного округа медицинскими кадрами

и устранение существующего дисбаланса их оптимального размещения и использования.

По данным статистической отчетности за 2022 год в медицинских организациях работают 205 врачей и 517 человек среднего медицинского персонала. Обеспеченность врачебными кадрами по региону составляет 46,03 на 10 тыс. населения, средними медицинскими работниками – 116,08 на 10 тыс. населения. Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками – 89,12 %.

За последние несколько лет показатели укомплектованности штатов медицинских организаций медицинскими кадрами не улучшаются.

Сформировавшийся дефицит медицинских кадров ведет к перегруженности в работе, коэффициент совместительства составляет 1,7 для врачей и 1,4 для среднего персонала. Выполнение необходимых медицинских стандартов при обследовании и лечении больных требует определенного времени и темпа, превышение которых при имеющемся дефиците кадров увеличивает риск ошибки и не может не влиять на качество и доступность медицинской помощи населению.

Эффективность функционирования системы здравоохранения во многом зависит от обеспечения отрасли компетентными, высококвалифицированными кадрами.

Повышение профессионального уровня на курсах повышения квалификации врачей и средних медицинских работников обеспечивается в основном 1 раз в пять лет. Развитие медицинской деятельности постоянно требует обновления знаний специалистов и освоения практических навыков, особенно в области высокотехнологичных видов медицинской помощи, при внедрении стандартов при оказании различных видов медицинской помощи и диагностики. Кроме того, подготовка специалистов по приоритетным направлениям в сфере здравоохранения предусмотрена только на центральных базах дополнительного профессионального образования.

Качественным показателем профессионального уровня медицинских работников является аттестация и сертификация.

Основными проблемами наращивания и укрепления кадрового потенциала системы здравоохранения Ненецкого автономного округа являются:

снижение престижа работы на должностях врачей и средних медицинских работников основных специальностей, обеспечивающих основной объем доступности медицинской помощи;

снижение обеспеченности врачами и средними медицинскими работниками;  
недостаточная доля пополнения отрасли молодыми специалистами.

Важнейшим условием реализации подпрограммы является постепенное наращивание кадрового потенциала медицинских кадров, реализация мероприятий по их закреплению в медицинских организациях, принятие мотивационных мер для привлечения молодых специалистов и квалифицированных кадров в систему здравоохранения Ненецкого автономного округа.

**Подпрограмма 6**  
**«Совершенствование системы лекарственного обеспечения**  
**населения, в том числе в амбулаторных условиях»**  
**(далее – подпрограмма 6)**

## 1. Паспорт подпрограммы 6

Наименование подпрограммы	Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Участники подпрограммы	КУ НАО «Дирекция»; Медицинские организации
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
Цели подпрограммы	Обеспечение при амбулаторном лечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий населения
Задачи подпрограммы	Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания
Перечень целевых показателей подпрограммы	<p>1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания, (%);</p> <p>2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями, лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр лиц указанной категории больных), (%);</p> <p>3. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, (%).</p> <p>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»:</p> <p>1. 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</p>

	в амбулаторных условиях, (%)
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 2 077 998,3 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 1 651 446,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 426 551,6 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограммы) (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 14 502,0 тыс. рублей, в том числе: региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – 14 502,0 тыс. рублей, из них: за счет средств окружного бюджета – 1 450,4 тыс. рублей; за счет средств федерального бюджета – 13 051,6 тыс. рублей

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 6

Подпрограмма предусматривает комплекс мероприятий, направленных на упорядочение системы и повышение эффективности использования бюджетных средств на закупку лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготных категорий граждан. Реализация комплекса мероприятий предусматривает:

проведение организационных мероприятий;

обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения льготных категорий граждан за счет средств бюджета Ненецкого автономного округа;

организацию учета и мониторинга регионального льготного лекарственного обеспечения населения Ненецкого автономного округа.

Льготное лекарственное обеспечение определенных групп населения является неотъемлемой частью социальной политики Российской Федерации и Ненецкого автономного округа. Значимость этой проблемы резко возрастает в период реформирования здравоохранения. В условиях необходимости эффективного планирования расходов на здравоохранения органы исполнительной власти региона не применяют ограничительные меры на закупку необходимого объема лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

Исходя из важнейших задач настоящего времени по оптимизации, реструктуризации системы здравоохранения параллельно возникает задача

оптимизации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

Лекарственное обеспечение граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством, осуществляется по трем направлениям:

на федеральном уровне в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» действует программа обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (далее – ОНЛП);

также на федеральном уровне действует программа «7 нозологий», в соответствии с которой наиболее затратные с точки зрения лекарственного обеспечения заболевания, такие как: гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянный склероз, а также состояния лиц, после трансплантации органов и (или) тканей, были выведены из программы ОНЛП.

Основанием действия данной программы является приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.10.2019 № 877н «Об утверждении методических указаний по осуществлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»;

на региональном уровне во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» Собранием депутатов Ненецкого автономного округа принят закон Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения», которым определены категории граждан, проживающие на территории округа и имеющие право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей (фельдшеров).

Анализ динамики затрат на обеспечение региональных льготных категорий граждан свидетельствует о росте затрат бюджетных средств, направленных на возмещение расходов по льготному лекарственному обеспечению населения. Увеличение затрат на льготное лекарственное обеспечение обусловлено ростом числа жителей Ненецкого автономного округа, относящихся к гражданам льготных категорий, увеличением перечня категорий (законом Ненецкого автономного округа от 15.06.2012 № 43-оз «О внесении изменений в статью 2 закона Ненецкого автономного округа «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения» внесены изменения в закон Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями

медицинского назначения», согласно которым установлена еще одна льготная категория граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами, – граждане старше 60 лет), применением новых, более эффективных, но и дорогих препаратов, общим инфляционным ростом цен на жизненно необходимые и важнейшие препараты на фармацевтическом рынке и другими факторами, то в целом увеличивает потребность в финансовых средствах на льготное лекарственное обеспечение. Особенно высоки темпы роста затрат на лекарственное обеспечение больных онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом.

Финансовое обеспечение граждан лекарственными препаратами за счет средств бюджета Ненецкого автономного округа реализуется в соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». В 2022 году доля средств на льготное лекарственное обеспечение увеличилась на 17 %, средняя стоимость рецепта в 2022 году увеличилась на 4,2 % от показателя 2021 года.

В 2022 году увеличилось количество рецептов «региональным» льготникам. В случае отказа от льготного лекарственного обеспечения в рамках федерального законодательства пациент обеспечивается в полном объеме необходимыми лекарственными препаратами за счет бюджета Ненецкого автономного округа.

Наиболее важные вопросы, которые необходимо решать в системе льготного лекарственного обеспечения населения, – это формирование регистров льготных категорий граждан, поддержка актуальных справочников и регистров для медицинских организаций и аптечных учреждений, экспертиза обслуженных рецептов, интеграция системы льготного лекарственного обеспечения с единой информационной системой здравоохранения Ненецкого автономного округа.

Сохранение гарантированного, непрерывного и качественного обеспечения медикаментами возможно без программного комплекса, позволяющего в автоматическом режиме производить все процессы от экспертизы рецепта, поступившего в аптеку, на соответствие всем требованиям, установленным нормативно-правовыми документами Министерства здравоохранения Российской Федерации (форма рецепта, наличие гражданина в Федеральном регистре, наличие препарата в утвержденном перечне, соответствие препарата условиям государственного контракта и т.д.), регистрации рецепта на получение льготного лекарственного средства до формирования отчетности для уполномоченных федеральных и региональных участников программы обеспечения льготными медикаментами. Для этого необходимо полностью автоматизировать все процессы взаимодействия участников.

Основные позиции, требующие детального изучения и систематизации, – это формирование регистра региональных льготников для получения четкого представления о количественном и качественном составе лиц, имеющих право на получение региональной поддержки в части лекарственного обеспечения, расчет норматива финансовых затрат на одного льготника, соблюдение стандартов оказания медицинской помощи в части назначения и выписывания лекарственных средств.

Выполнение программных мероприятий будет способствовать реализации прав граждан на льготное лекарственное обеспечение и снижению социальной напряженности.

**Подпрограмма 7**  
**«Информатизация здравоохранения,**  
**включая развитие телемедицины»**  
**(далее – подпрограмма 7)**

**1. Паспорт подпрограммы 7**

Наименование подпрограммы	Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Участники подпрограммы	КУ НАО «НИАЦ»; медицинские организации
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»
Цели подпрограммы	1. Повышение эффективности управления в сфере здравоохранения. 2. Повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационного обеспечения деятельности медицинских организаций
Задачи подпрограммы	1. Повышение оперативности оказания медицинской помощи высокорисковым группам пациентов за счет использования технологий дистанционного скрининга. 2. Повышение доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций. 3. Институциональные преобразования, направленные на создание системы управления качеством медицинских услуг. 4. Организация персонализированной работы медицинских организаций с высокорисковыми группами пациентов, в том числе с использованием мобильной связи, SMS, сети Интернет. 5. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины
Перечень целевых показателей подпрограммы	1. Доля граждан из числа застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, для которых заведены электронные медицинские карты, (%) (с 2014 года по 2018 год); 2. Доля медицинских организаций, оказывающих первичную

	<p>медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, (%);</p> <p>3. Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, (%) (с 2014 года по 2022 год);</p> <p>4. Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, (%) (с 2014 года по 2022 год);</p> <p>5. Доля удаленных подразделений медицинских организаций, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации, (%) (с 2014 года по 2021 год);</p> <p>6. Доля удаленных подразделений медицинских организаций, имеющих широкополосный доступ в «Интернет», (%).</p> <p>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»:</p> <p>1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, (тыс. чел.);</p> <p>2. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, (%);</p> <p>3. Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно;</p> <p>4. 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>5. Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, (%);</p> <p>6. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов</p>
--	--



	Российской Федерации, (%)
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 362 128,6 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 246 073,0 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 116 055,6 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограммы) (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 128 950,8 тыс. рублей, в том числе: региональный проект Ненецкого автономного округа «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» – 128 950,8 тыс. рублей, из них: за счет средств окружного бюджета – 12 895,2 тыс. рублей; за счет средств федерального бюджета – 116 055,6 тыс. рублей

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 7

Существенным сдерживающим фактором в развитии здравоохранения является недостаточное применение современных информационных технологий. На настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации.

Соответственно, необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении. Развитие отрасли сдерживают не в полной мере решенные проблемы информационной безопасности, связанные с соблюдением требований конфиденциальности личных данных пациентов и персональных данных о состоянии здоровья пациента.

Основной целью мероприятий по информатизации здравоохранения, включая развитие телемедицины, является обеспечение эффективной информационной поддержки органов и организаций системы здравоохранения, а также граждан в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Одновременно планируется решать задачу по созданию и масштабированию аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг медицинским

работником на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий.

Современное медицинское оборудование имеет возможность представления информации в цифровом виде, что позволяет создавать автоматизированные рабочие места для медицинских специалистов различных профилей. Создание автоматизированных рабочих мест позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

Мероприятия по внедрению современных информационных систем в здравоохранение, включая развитие телемедицины, реализуются путем создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – Система). Система позволит обеспечить решение комплекса задач по следующим направлениям:

повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления;

повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их персонала, учащихся медицинских и фармацевтических организаций;

повышение информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами.

Общая архитектура Системы состоит из сегментов – централизованных общесистемных компонентов, единого информационного пространства в здравоохранении и прикладных компонентов.

В рамках подпрограммы в 2014–2026 годах планируется реализация следующих мероприятий:

продолжение работ по подключению медицинских организаций к защищенной сети общего пользования «Интернет»;

продолжение реализации программ стимулирования внедрения современных информационных систем в деятельность медицинских организаций;

продолжение реализации мероприятий по популяризации использования информационных технологий в здравоохранении;

масштабирование аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг медицинским работником на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий;

создание специализированных медицинских экспертных систем и включение их в медицинские информационные системы в качестве инструментов формально-логического контроля;

развитие телемедицины на основе единой технологической и технической политики;

внедрение систем удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов;  
 совершенствование системы обеспечения вызовов скорой медицинской помощи по единому номеру «103», с использованием технологии ГЛОНАСС, интеграция с системой обеспечения вызовов экстренных оперативных служб по единому номеру «112»;

внедрение решений для оперативного круглосуточного сбора сведений о состоянии здоровья человека на основе применения информационных технологий, компьютерного оборудования и датчиков;

повышение оперативности оказания медицинской помощи высокорисковым группам пациентов за счет использования технологий дистанционного скрининга;

создание специализированных информационных ресурсов для медицинских работников и граждан по вопросам здравоохранения, создание системы поддержки принятия врачебных решений при постановке диагноза, выборе методики лечения и назначении лекарственных препаратов;

обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с целью перехода на полисы обязательного медицинского страхования единого образца, в том числе обеспеченных федеральным электронным приложением универсальной электронной карты, использование телемедицинских систем, систем электронного документооборота и ведения медицинских карт пациентов в электронном виде.

В области информатизации здравоохранения предусматривается реализация Концепции создания единой государственной информационной системы. Основной целью создания Системы является обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинской помощи.

**Подпрограмма 8**  
**«Совершенствование системы управления в сфере**  
**здравоохранения Ненецкого автономного округа»**  
**(далее – подпрограмма 8)**

1. Паспорт подпрограммы 8

Наименование подпрограммы	Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Участники подпрограммы	КУ НАО «БСМЭ»; КУ НАО «Дирекция»
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	-

Цели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи.</li> <li>2. Обеспечение эффективного управления развитием отрасли</li> </ol>
Задачи подпрограммы	Обеспечение системности организации охраны здоровья
Перечень целевых показателей подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</li> <li>2. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий.</li> <li>3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий.</li> <li>4. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий.</li> <li>5. Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий</li> </ol>
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 934 222,3 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 934 222,3 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограмм) (в разбивке по источникам финансирования)	-

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 8

Распоряжением Администрации Ненецкого автономного округа от 01.03.2013 № 18-р утверждена согласованная с Министерством здравоохранения Российской Федерации Дорожная карта. Целью дорожной карты является повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников, стимулирование заинтересованности работников в результатах своего труда через повышение заработной платы. Данным планом утверждены показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи. Данные преобразования выражаются в направлении необходимых объемов финансирования на оказание скорой медицинской помощи, медицинской помощи в амбулаторных условиях, в неотложной форме, в условиях дневных стационаров, в стационарных условиях.

Структурные преобразования в соответствии с поставленными задачами, в первую очередь, требуют увеличения объемов медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, а также медицинской помощи в амбулаторных условиях, в неотложной форме.

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в период до 2026 года требует структурных преобразований системы здравоохранения в Ненецком автономном округе. Планируется выстроить приоритетность здорового образа жизни, условия для его ведения, что позволит предотвратить развитие заболеваний, в первую очередь тех, которые обуславливают преждевременную смертность и инвалидизацию населения.

Для этого планируется на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, реализовать:

развитие системы первичной медико-санитарной помощи населению (оказание помощи сельскому населению, выстраивание потоков пациентов с формированием единых принципов маршрутизации);

развитие стационарозамещающих методов работы;

развитие выездных методов работы;

развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений;

совершенствование принципов взаимодействия со стационарными медицинскими организациями и подразделениями скорой медицинской помощи.

В соответствии с положениями Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, учитывая уровень заболеваемости, смертности от туберкулеза, необходимо в ГБУЗ НАО «Окружной противотуберкулезный диспансер» привести коечный фонд в соответствие с федеральными нормативами.

Число коек круглосуточного стационара с 40 коек сократить до 10 коек, при этом предусмотрев организацию стационарозамещающих форм лечения для пациентов, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении.

Все медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа переданы в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» и в ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» в качестве структурных подразделений.

Реализация мероприятий данной подпрограммы позволит обеспечить распределение финансовых потоков в зависимости от поставленных государством задач по укреплению и сохранению здоровья граждан, обеспечению достойной

заработной платы медицинскому персоналу, оптимизации оказания медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа.

Совершенствование деятельности медицинских организаций будет проходить в аспекте повышения эффективности профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий на основе внедрения новых методов диагностики, лечения и реабилитации, разработки и внедрения стандартов медицинской и реабилитационной помощи, оказания высокотехнологичной медицинской помощи, подготовки и переподготовки кадров.

Главным направлением реформирования здравоохранения и одной из основных задач является повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения через реализацию принципов экономической эффективности функционирования медицинской организаций.

**Подпрограмма 9**  
**«Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи**  
**гражданам, проживающим в труднодоступных районах**  
**Ненецкого автономного округа»**  
**(далее – подпрограмма 9)**

1. Паспорт подпрограммы 9

Наименование подпрограммы	Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Участники подпрограммы	Медицинские организации
Перечень региональных проектов (включенных в состав подпрограммы)	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»
Цель подпрограммы	Увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток
Задачи подпрограммы	1. Создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), оснащенного медицинским модулем
Перечень целевых показателей подпрограммы	1. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, общий показатель, (%). Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие

	<p>системы оказания первичной медико-санитарной помощи»:</p> <p>1. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, (ежегодно, человек), не менее.</p> <p>2. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, (%)</p>
Срок реализации подпрограммы (при необходимости – этапы реализации)	2014–2026 годы, в том числе: первый этап: 2014–2022 годы; второй этап: 2023–2026 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 2 477 438,7 тыс. рублей, в том числе: средства окружного бюджета – 1 837 335,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 640 103,0 тыс. рублей
Объемы бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию региональных проектов (включенных в состав подпрограммы) (в разбивке по источникам финансирования)	Всего 953 150,6 тыс. рублей, в том числе: региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» – 953 150,6 тыс. рублей, из них за счет средств: окружного бюджета – 467 150,7 тыс. рублей; федерального бюджета – 485 999,9 тыс. рублей

## 2. Характеристика сферы реализации подпрограммы 9

Основанием для разработки подпрограммы является Паспорт приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации».

Паспорт проекта утвержден Президиумом государственного Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 25 октября 2016 года № 9).

При медицинских организациях Ненецкого автономного округа отсутствуют вертолетные площадки. В округе единственная многопрофильная медицинская организация (ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой»), которая оказывает жителям региона специализированную медицинскую помощь.

Время проезда от ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» до аэропорта г. Нарьян-Мар 7–10 минут.

Авиаперевозчиком является Акционерное общество «Нарьян-Марский объединенный авиаотряд», с которым у ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» заключен контракт в соответствии с проведенными процедурами торгов. Авиаперевозчик выполняет полеты на вертолетах Ми-8МТВ-1/АМТ с оборудованным медицинским модулем и (или) медицинским оборудованием.

Доступность санитарной авиационной медицинской помощи по времени варьируется от 30 минут до 3 часов в одну сторону полета (среднее время подлета составляет 1 час).

Для оказания жителям сельской местности экстренной и консультативной медицинской помощи, для эвакуации больных из населенных пунктов Ненецкого автономного округа, из мест кочевий коренного населения, стойбищ и вахтовых поселков в город Нарьян-Мар в регионе применяется санитарная авиация.

Услуги по вылетам санитарной авиации оказываются в соответствии с заключенным договором с авиаперевозчиком.

Финансирование санитарной авиации в Ненецком автономном округе осуществляется в форме предоставления субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием в соответствии с государственным заданием государственных услуг (выполнением работ) ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой», имеющему в составе отделение экстренной и консультативной (скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, в порядке определения объема и условий предоставления субсидий из окружного бюджета бюджетным и автономным учреждениям Ненецкого автономного округа на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием ими в соответствии с государственным заданием государственных услуг (выполнением работ)).

В результате реализации подпрограммы в Ненецком автономном округе должны быть осуществлены:

оказание экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем;

ремонт мест стоянок вертолетов в предприятии, оказывающем услуги по вылетам санитарной авиации (АО «Нарьян-Марский объединенный авиаотряд»);

отработка маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях, в том числе создание картографических материалов;

заключение соглашений на закупку дополнительных вылетов в течение трех лет (срок реализации проекта).



Приложение 1  
к государственной программе  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»

Сведения о целевых показателях  
государственной программы Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа»

Таблица 1

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ед. изм.	Значение целевого показателя										Нормативный правовой акт, которым утверждена методика расчета целевого показателя
			2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Государственная программа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа»													
1	Смертность от всех причин (на 1 000 населения)	чел.	11,2	11,0	10,9	10,6	10,3	10,0	9,8	9,6	9,4	9,2	Распоряжение Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – ДЗТ и СЗН НАО) от 28.10.2019 № 2434
2	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	чел.	550,9	530,6	525,5	513,4	500,5	490,2	479,4	469,0	329,3	319,5	Приказ Росстата от 21.12.2018 № 756
3	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	чел.	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,0	5,8	5,7	5,5	5,5	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	чел.	199,7	167,8	156,6	135,5	150,0	150,0	145,0	143,0	140,6	138,8	Приказ Росстата от 21.12.2018 № 756
5	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	чел.	4,4	4,0	3,9	3,8	3,8	3,7	3,6	3,5	3,4	3,3	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу (утв. Роспотребнадзором от 11.06.2007 № 0100/5973-07-34)
6	Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)	чел.	-	-	-	-	936,0	928,0	595,1	594,9	593,4	597,2	Приказ Росстата от 29.03.2019 № 184
7	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	чел.	-	-	-	-	324,0	319,0	176,7	175,8	175,2	174,3	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
8	Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	чел.	39,7	40,0	40,2	40,5	40,7	41,0	41,0	41,3	41,3	41,3	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
9	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	чел.	1:3,1	1:3,0	1:2,9	1:2,85	1:2,8	1:2,7	1:2,7	1:2,9	1:3,0	1:3	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
10	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе	%	169,6	164,4	154,5	173,0	180,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
11	Отношение средней заработной платы среднего медицинского	%	110,4	107,0	100,6	94,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	(фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе												от 02.03.2022 № 343
12	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе	%	55,7	54,0	52,4	70,5	80,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
13	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	65,0	65,9	66,7	67,5	68,1	68,8	69,6	70,4	72,0	73,2	Приказ Росстата от 05.07.2013 № 261
<b>Программа 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико – санитарной помощи</b>													
14	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	чел.	42,0	41,9	41,6	40,0	39,2	38,0	37,3	36,6	36,6	36,6	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу (утв. Роспотребнадзором от 11.06.2007 № 0100/5973-07-34)
15	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	84,5	84,8	85,0	85,0	85,0	90,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
16	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих	%	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты												
17	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	20,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
18	Смертность детей в возрасте до года от пневмоний (на 10 тыс. родившихся живыми)	чел.	-	-	-	-	2,1	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
19	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	чел.	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
20	Охват иммунизацией населения против пневмококковой инфекции в декретированные сроки	%	-	-	-	88,0	90,0	92,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
21	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
22	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
23	Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
24	Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 N 2434
25	Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
26	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от числа лиц, зараженных вирусом	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	иммунодефицита человека												
27	Распространенность потребления табака среди взрослого населения.	%	48,0	47,0	45,0	44,0	43,0	42,0	41,0	40,0	40,0	40,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
28	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	%	25,76	25,4	25,05	24,7	24,35	24,01	23,67	23,34	23,34	23,34	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
29	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	%	30,24	29,73	29,23	28,73	28,24	27,76	27,29	26,82	26,82	26,82	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
30	Интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет	ед.	-	-	-	-	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 26.12.2020 № 2729
31	Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, от числа лиц, имеющих повышенное артериальное давление	%	-	-	-	-	51,5	52,0	52,0	52,5	52,5	52,5	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
32	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Ненецком автономном округе	%	-	-	-	20,0	21,0	22,0	23,0	24,0	24,0	24,0	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 11.02.2019 № 056-17-2019-081
33	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	-	-	-	-	84	87	90	93	93	93	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 11.02.2019 № 056-17-2019-081
34	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих	%	-	-	-	-	-	-	-	95	95	95	Дополнительное соглашение к соглашению

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека												о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 23.12.2019 № 056-08-2019-081/2
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»</b>													
35	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году	%	-	-	-	-	-	-	-	-	0	30	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
36	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных передвижными мобильными комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	-	-	-	-	-	-	-	0	0	1,5	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
37	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	посещений	-	-	-	-	-	-	0	227,4	227,4	227,4	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
38	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещений	-	-	-	-	-	-	3,46	3,46	4,03	4,23	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
39	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2 000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
40	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	-	-	-	-	-	-	49,6	9,1	20,5	54,5	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
41	Доля поликлиник и поликлинических	%	-	-	-	-	-	-	0	67	66,7	66,7	Дополнительное соглашение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций												к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
42	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	-	-	-	-	-	-	0	0	97	97,5	Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ненецкий автономный округ)» на территории Ненецкого автономного округа от 07.12.2020 № 056-2019-N10082-2/3
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»</b>													
43	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	-	-	-	-	-	-	0	0	0	38	Методика расчета показателей в разделе 7.2 паспортов федеральных проектов в электронной системе «Электронный бюджет». Приказы об утверждении Министерством здравоохранения Российской Федерации на текущий момент не изданы
44	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего	%	-	-	-	-	-	-	0	0	0	5	Методика расчета показателей в разделе 7.2 паспортов федеральных проектов в электронной



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	числа данного вида оборудования												системе «Электронный бюджет». Приказы об утверждении Министерством здравоохранения Российской Федерации на текущий момент не изданы
45	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единица	-	-	-	-	-	-	0	0	0	7	Методика расчета показателей в разделе 7.2 паспортов федеральных проектов в электронной системе «Электронный бюджет». Приказы об утверждении Министерством здравоохранения Российской Федерации на текущий момент не изданы
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»													
46	Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции	%	-	-	-	-	-	-	95	95	95	95	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 09.02.2019 № 056-17-2019-082
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»													
47	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	литр	-	-	-	-	-	-	-	9,5	9,4	9,3	Приказ Росалкогольрегулирования от 05.03.2020 № 87
48	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	-	-	-	-	-	-	22,9	39,2	28,7	18,7	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.04.2021



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови												ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
57	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	71,9	72,3	72,5	72,8	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 11.02.2019 № 056-17-2019-081
58	Количество медицинских организаций, дооснащаемых медицинским оборудованием	ед.	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2018 № 1771
59	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым дооснащены медицинские организации	ед.	-	-	-	-	-	-	8	1	1	1	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 22.12.2019 № 056-17-2020-139
60	Количество медицинских организаций, оснащаемых медицинским оборудованием	ед.	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2018 № 1772
61	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены медицинские организации	ед.	-	-	-	-	-	-	4	1	1	1	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 22.12.2019 № 056-17-2020-223
62	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской	тыс. коек	-	-	-	-	-	2,7	2,7	0,004	0,004	0,004	Постановление Правительства Российской

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	помощи												Федерации от 26.12.2017 № 1640, Соглашение от 24.12.2019 № 056-09-2020-165
63	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	тыс. посещений	-	-	-	-	-	0	0	0,527	0,615	0,703	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Соглашение от 24.12.2019 № 056-09-2020-165
64	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	%	-	-	-	-	-	100	100	45	48	52	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Соглашение от 24.12.2019 № 056-09-2020-165
65	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	%	-	-	-	-	-	100	100	85	90	95	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Соглашение от 24.12.2019 № 056-09-2020-165
66	Количество приобретенных аппаратов для искусственной вентиляции легких	ед.	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	Соглашение от 20.03.2020 № 056-17-2020-550
67	Количество приобретенных аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации для медицинских организаций	ед.	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	Соглашение от 25.03.2020 № 056-17-2020-470
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»													
68	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	-	-	-	-	-	-	14,3	13,0	11,8	11,2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278
69	Больничная летальность от острого	%							14,8	14,7	14,6	14,8	Приказ Министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	нарушения мозгового кровообращения												здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278
70	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	%	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278
71	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	%	-	-	-	-	-	-	0	0	0,53	0,52	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278
72	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	-	-	-	-	-	-	0	0	50	60	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»</b>													
73	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)	%	-	-	-	-	-	-	26,8	24,6	22,5	20,3	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276
74	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями,	%	-	-	-	-	-	-	55,4	55,6	56,1	56,7	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	состоящих под диспансерным наблюдением												
75	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях	%	-	-	-	-	-	-	55,9	57,6	57,8	59	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276
76	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	-	-	-	-	-	-	0	0	66	70	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276
<b>Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»</b>													
77	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	%	100,0	100,0	100,0	99,0	99,0	98,0	99,0	99,0	99,0	99,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
78	Охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных)	%	100,0	100,0	100,0	99,0	99,0	98,0	99,0	99,0	99,0	99,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
79	Показатель ранней неонатальной смертности (случаев на 1 000 родившихся живыми)	чел.	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	2,9	2,8	2,7	2,7	2,6	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
80	Охват пар «мать-дитя» химиофилактикой в соответствии с действующими стандартами	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
81	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н	%	-	-	-	-	-	0	0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
82	Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	%	-	-	-	-	-	1,75	1,80	1,85	1,80	1,75	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
83	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	%	-	-	-	-	-	0	0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»</b>													
84	Младенческая смертность (на 1 тыс. родившихся детей)	чел.	-	-	-	-	-	-	4,8	4,6	4,6	4,5	Приказ Росстата от 21.12.2018 № 756
85	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1 000 родившихся живыми	чел.	-	-	-	-	-	-	10,0	9,5	8	8	Приказ Росстата от 29.03.2019 № 184
86	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	чел.	-	-	-	-	-	-	48,6	47,1	44	41	Приказ Росстата от 29.03.2019 № 184
87	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	-	-	-	-	-	-	48,5	49,0	49,5	50,0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
88	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	-	-	-	-	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
89	Доля взятых под диспансерное	%	-	-	-	-	-	-	20,0	40,0	60,0	70,0	Приказ Министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата												здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
90	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	-	-	-	-	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
91	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	%	-	-	-	-	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
92	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	-	-	-	-	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
93	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях) нарастающим итогом: врачами педиатрами	%	-	-	-	-	-	-	0	0	98,2	98,2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
94	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	-	-	-	-	-	-	20	100	100	100	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
95	Число выполненных детьми посещений	%	-	-	-	-	-	-	0	0	40	70	Приказ Министерства



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	детских поликлиник и детских поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и детских поликлинических подразделений												здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2021 № 282
<b>Подпрограмма 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям</b>													
96	Охват санаторно-курортным лечением пациентов	%	9,0	13,0	17,0	21,0	26,0	31,0	36,0	не менее 45	не менее 45	не менее 45	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
97	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	%	4,0	6,0	9,0	12,0	15,0	17,0	21,0	не менее 25	не менее 25	не менее 25	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
98	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	%	72,0	73,0	74,0	75,0	78,0	80,0	82,0	85,0	86,0	86,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
<b>Подпрограмма 5. Кадровое обеспечение системы здравоохранения</b>													
99	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования	чел	40,0	45,0	45,0	50,0	50,0	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
100	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	чел	90,0	95,0	101,0	105,0	111,0	93,0	84,0	84,0	84,0	84,0	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
101	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	чел.	-	-	-	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
102	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ненецкого автономного округа, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	%	60,0	70,0	80,0	80,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
103	Доля аккредитованных специалистов	%	-	-	-	-	1,0	1,5	2,0	2,5	2,5	2,5	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
104	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	%	-	-	-	-	-	78,0	85,7	100	100	100	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Соглашение от 25.12.2019 № 056-09-2020-412
<b>Подпрограмма 6. Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях</b>													
105	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания	%	95,0	95,0	95,0	95,0	97,0	97,0	98,0	98,0	99,0	99,0	Данные еженедельного мониторинга по предоставлению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан
106	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями	%	90,0	95,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	Данные еженедельного мониторинга по предоставлению мер социальной поддержки

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр лиц указанной категории больных)												отдельным категориям граждан
107	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	%	-	-	-	-	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	Данные еженедельного мониторинга по предоставлению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»													
108	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	%	-	-	-	-	-	-	0	50	80	85	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278
Подпрограмма 7. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины													
109	Доля граждан из числа застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, для которых заведены электронные медицинские карты	%	6,0	10,0	17,0	25,0	35,0	50,0	60,0	70,0	80,0	80,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 17.03.2021 № 390
110	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы,	%	-	-	-	-	30,0	50,0	75,0	80,0	80,0	80,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 17.03.2021 № 390

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте												
111	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу	%	-	-	-	-	50,0	75,0	85,0	95,0	95,0	95,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 17.03.2021 № 390
112	Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу	%	-	-	-	-	-	10,0	15,0	20,0	25,0	30,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 17.03.2021 № 390
113	Доля удаленных подразделений медицинских организаций, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации	%	-	-	-	-	7,0	20,0	40,0	65,0	65,0	65,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 17.03.2021 № 390
114	Доля удаленных подразделений медицинских организаций, имеющих широкополосный доступ в «Интернет»	%	-	-	-	-	50,0	70,0	90,0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 17.03.2021 № 390
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»</b>													
115	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. чел.	-	-	-	-	-	-	4,89	8,38	11,37	13,56	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290
116	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной	%	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	Приказ Министерства здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ												Российской Федерации от 02.04.2021 № 290
117	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	-	-	-	-	-	-	-	-	40	48	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290
118	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи	%	-	-	-	-	-	-	-	-	10	30	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290
119	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистемы ЕГИСЗ	%	-	-	-	-	-	-	-	-	58	72	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290
120	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	-	-	-	-	-	-	-	-	74	100	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290
<b>Подпрограмма 8. Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа</b>													
121	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	%	8,8	8,6	8,4	8,1	8,0	7,9	7,8	7,7	7,7	7,7	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
122	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях	%	40,7	38,5	38,4	38,3	38,3	38,3	38,3	38,3	38,3	38,3	Программа государственных гарантий бесплатного

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	от всех расходов на программу государственных гарантий												оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
123	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий	%	0,0	1,8	1,9	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,5	2,5	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
124	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	%	0,4	2,7	3,5	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,8	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
125	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	%	50,1	48,4	47,8	47,2	47,1	47,0	46,0	45,0	45,0	45,0	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
Подпрограмма 9. Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа													
126	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, общий показатель	%	-	-	-	-	73,2	88,5	90,0	90,0	90,0	90,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»													
127	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	-	-	-	-	-	-	90	90	90	90	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 277
128	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	чел	-	-	-	-	-	-	193	170	185	206	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 277

Таблица 2

№ п/п	Наименование отдельного мероприятия, регионального проекта, подпрограммы, основного мероприятия, целевого показателя	Ед. изм.	Значение целевого показателя				Нормативный правовой акт, которым утверждена методика расчета целевого показателя
			2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Государственная программа Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа»</b>							
1	Смертность от всех причин (на 1 000 населения)	чел.	9,0	9,0	9,0	9,0	Распоряжение Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – распоряжение ДЗТ и СЗН НАО) от 28.10.2019 № 2434
2	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	чел.	309,7	300,0	300,0	300,0	Приказ Росстата от 21.12.2018 № 756
3	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	чел.	5,5	5,5	5,5	5,5	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
4	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	чел.	137,0	135,0	135,0	135,0	Приказ Росстата от 21.12.2018 № 756
5	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	чел.	3,2	3,1	3,1	3,1	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу (утв. Роспотребнадзором от 11.06.2007 № 0100/5973-07-34)
6	Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)	чел.	588,9	582,4	582,4	582,4	Приказ Росстата от 29.03.2019 № 184
7	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	чел.	171,0	168,8	168,8	168,8	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
8	Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	чел.	41,3	41,3	41,3	41,3	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
9	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	чел.	1:3,0	1:3,0	1:3,0	1:3,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
10	Отношение средней заработной платы	%	200	200	200	200	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022

1	2	3	4	5	6	7	8
	врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе						№ 343
11	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе	%	100	100	100	100	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
12	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Ненецком автономном округе	%	100	100	100	100	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
13	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	74,0	74,0	74,0	74,0	Приказ Росстата от 05.07.2013 № 261
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»							
14	Зарегистрировано больных с диагнозом,	чел.	36,6	36,6	36,6	36,6	Методика анализа эпидемической ситуации



1	2	3	4	5	6	7	8
	установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)						по туберкулезу (утв. Роспотребнадзором от 11.06.2007 № 0100/5973-07-34)
15	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
16	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	%	98	98	98	98	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
17	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	23	23	23	23	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
18	Смертность детей в возрасте до года от пневмоний (на 10 тыс. родившихся живыми)	чел.	2,0	2,0	2,0	2,0	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
19	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	чел	2,4	2,4	2,4	2,4	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
20	Охват иммунизацией населения против пневмококковой инфекции в декретированные сроки	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
21	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
22	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
23	Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
24	Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
25	Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434

1	2	3	4	5	6	7	8
	в декретированные сроки						
26	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	%	95	95	95	95	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
27	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	%	23,34	23,34	23,34	23,34	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
28	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	%	26,82	26,82	26,82	26,82	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
29	Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, от числа лиц, имеющих повышенное артериальное давление	%	52,5	52,5	52,5	52,5	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»</b>							
30	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году	%	70	100	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
31	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных передвижными мобильными комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	2,7	3,5	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
32	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений,	тыс. посещений	227,4	340,9	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта,

1	2	3	4	5	6	7	8
	участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»						паспорт регионального проекта
33	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	Посещений	4,58	4,74	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
34	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2 000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	100	100	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
35	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	61,4	70,0	-	-	Дополнительное соглашение от 26.12.2022 № 056-2019-N10082-2/7, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
36	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	%	66,7	100	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
37	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	98	98,5	-	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»</b>							
38	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	35,9	30,8	25,6	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2021-N9004-69/4, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта

1	2	3	4	5	6	7	8
39	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	%	4,8	4,8	4,8	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2021-N9004-69/4, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
40	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единица	10,43	10,53	10,55	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2021-N9004-69/4, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
41	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	%	46	52	56	-	Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2021-N9004-69/4, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»</b>							
42	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения, в литрах этанола	литр чистого (100 %) спирта	9,2	9,1	-		Приказ Росалкогольрегулирования от 05.03.2020 № 87, дополнительное соглашение от 06.12.2022 № 056-2019-P40079-2/5, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
43	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	15,7	10,2	-		Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.04.2021 № 325, дополнительное соглашение от 06.12.2022 № 056-2019-P40079-2/5, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
<b>Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</b>							
44	Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1 000 населения)	чел.	14,1	14,1	14,1	14,1	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
45	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом	%	60	60	60	60	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434

1	2	3	4	5	6	7	8
	иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением						
46	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	%	20,7	20,7	20,7	20,7	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
47	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	98	98	98	98	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
48	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	3,8	3,8	3,8	3,8	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
49	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	%	100	100	100	100	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
50	Количество медицинских организаций, дооснащаемых медицинским оборудованием	ед.	1	1	1	1	Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2018 № 1771, соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 22.12.2019 № 056-17-2020-139
51	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым дооснащены медицинские организации	ед.	1	1	1	1	Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2018 № 1771, соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 22.12.2019 № 056-17-2020-139
52	Количество медицинских организаций, оснащаемых медицинским оборудованием	ед.	1	1	1	1	Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2018 № 1772, соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 22.12.2019 № 056-17-2020-223
53	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым	ед.	1	1	1	1	Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2018 № 1772,

1	2	3	4	5	6	7	8
	оснащены медицинские организации						соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа от 22.12.2019 № 056-17-2020-223
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»							
54	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	9,8	8,1	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278, дополнительное соглашение к соглашению от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
55	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	21,3	18,1	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278, дополнительное соглашение к соглашению от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
56	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	0	0	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278, дополнительное соглашение к соглашению от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
57	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	%	0,5	0,49	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278, дополнительное соглашение к соглашению от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
58	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения,	%	70	80	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278, дополнительное соглашение к соглашению от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта

1	2	3	4	5	6	7	8
	состоящих под диспансерным наблюдением						
<b>Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»</b>							
59	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)	%	19,7	19,1	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276, дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-Н30040-2/7, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
60	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	57,2	60	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276, дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-Н30040-2/7, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
61	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях	%	53,9	59,1	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276, дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-Н30040-2/7, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
62	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	75	80	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276, дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-Н30040-2/7, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
<b>Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»</b>							
63	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	%	99	99	99	99	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
64	Охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных)	%	99	99	99	99	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434

1	2	3	4	5	6	7	8
	на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных)						
65	Показатель ранней неонатальной смертности (случаев на 1 000 родившихся живыми)	чел.	2,6	2,6	2,6	2,6	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 28.10.2019 № 2434
Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
66	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования	чел.	40	40	40	40	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
67	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	чел.	84	84	84	84	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
68	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	чел.	2	2	2	2	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
69	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ненецкого автономного округа, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	%	90	90	90	90	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
70	Доля аккредитованных специалистов	%	2,5	2,5	2,5	2,5	Годовая статистическая отчетность, предоставляемая в Министерство здравоохранения Российской Федерации
Подпрограмма 6 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях»							



1	2	3	4	5	6	7	8
71	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания	%	99	99	99	99	Данные еженедельного мониторинга по предоставлению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан
72	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр лиц указанной категории больных)	%	98	98	98	98	Данные еженедельного мониторинга по предоставлению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан
73	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	%	3	3	3	3	Данные еженедельного мониторинга по предоставлению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»							
74	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	%	90	90	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 278, дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
Подпрограмма 7 «Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины»							
75	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы,	%	80	80	80	80	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 03.06.2022 № 1063

1	2	3	4	5	6	7	8
	перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте						
76	Доля удаленных подразделений медицинских организаций, имеющих широкополосный доступ в «Интернет»	%	100	100	100	100	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 03.06.2022 № 1063
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»							
77	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. чел.	15,96	16,43	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290, дополнительное соглашение от 11.12.2022 № 056-2019-N70053-2/2, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
78	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	100	100	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290, дополнительное соглашение от 11.12.2022 № 056-2019-N70053-2/2, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
79	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	56	63	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290, дополнительное соглашение от 11.12.2022 № 056-2019-N70053-2/2, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
80	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи	%	60	80	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290, дополнительное соглашение от 11.12.2022 № 056-2019-N70053-2/2, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
81	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены	%	86	100	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290,

1	2	3	4	5	6	7	8
	электронные медицинские документы в подсистемы ЕГИСЗ						дополнительное соглашение от 11.12.2022 № 056-2019-N70053-2/2, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
82	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	100	100	-	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290, дополнительное соглашение от 11.12.2022 № 056-2019-N70053-2/2, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
<b>Подпрограмма 8 «Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа»</b>							
83	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	%	7,7	7,7	7,7	7,7	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
84	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	%	38,3	38,3	38,3	38,3	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
85	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий	%	2,5	2,5	2,5	2,5	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
86	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	%	4,8	4,8	4,8	4,8	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
87	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	%	45,6	45	45	45	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Принимается ежегодно
<b>Подпрограмма 9 «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа»</b>							

1	2	3	4	5	6	7	8
88	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, общий показатель	%	90	90	90	90	Распоряжение ДЗТ и СЗН НАО от 02.03.2022 № 343
Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»							
89	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	90	90	90	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 277, дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта
90	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	человек	225	245	245	-	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 277, дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8, паспорт федерального проекта, паспорт регионального проекта

Приложение 2  
к государственной программе  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»

**СВЕДЕНИЯ**  
**об основных мерах правового регулирования в сфере**  
**реализации государственной программы**  
**Ненецкого автономного округа**  
**«Развитие здравоохранения**  
**Ненецкого автономного округа»**

№ п/п	Наименование и реквизиты нормативного правового акта (если акт планируется принять – указать примерное наименование и плановый срок его принятия)	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный разработчик планируемого к принятию акта
1	2	3	4
Государственная программа Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа»			
1	Приказ Департамента ЗТ и СЗН НАО об утверждении Перечня детализированных мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа». Плановый срок принятия – ежегодно	Утверждается Перечень детализированных мероприятий государственной программы	-
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»			
Основное мероприятие «Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»			
Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям»			
2	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения Ненецкого автономного округа. Плановый срок принятия – ежегодно	Установлены объемы, график прохождения профилактических осмотров	-
3	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о проведении профилактических осмотров взрослого населения Ненецкого автономного округа. Плановый срок принятия – ежегодно	Установлены объемы, график проведения профилактических осмотров	-
4	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о порядке проведения в Ненецком автономном округе диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. Плановый срок принятия – ежегодно	Установлены объемы, график прохождения диспансеризации	-

1	2	3	4
5	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о порядке проведения в Ненецком автономном округе диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Плановый срок принятия – ежегодно	Установлены объемы, график прохождения диспансеризации	-
6	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО от 21.04.2016 № 1311 «О проведении диспансерного и профилактического осмотров ветеранов Великой Отечественной войны»	Установлены объемы, график прохождения диспансеризации	-
7	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о проведении медицинских осмотров несовершеннолетних Ненецкого автономного округа. Плановый срок принятия – ежегодно	Установлены объемы, график прохождения диспансеризации	-
Основное мероприятие «Профилактика неинфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»			
8	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемиологическом сезоне в Ненецком автономном округе. Плановый срок принятия - ежегодно	Утверждены мероприятия, направленные на иммунопрофилактику инфекционных заболеваний	-
Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая потребление табака, алкоголя и психоактивных веществ, в том числе у детей»			
9	Постановление губернатора Ненецкого автономного округа от 24.04.2013 № 18-пг «О создании координационного совета по формированию здорового образа жизни населения и комплексной профилактике неинфекционных заболеваний в Ненецком автономном округе»	Создан Координационный совет по формированию здорового образа жизни населения и комплексной профилактике неинфекционных заболеваний в Ненецком автономном округе	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Основное мероприятие «Развитие государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков»			
10	Распоряжение Губернатора Ненецкого автономного округа от 26.12.2020 № 436-рг «Об утверждении перечня приоритетных направлений реализации в Ненецком автономном округе стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года, утвержденной указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733»	Утверждается перечень приоритетных направлений реализации в Ненецком автономном округе стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года, утвержденной указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733»	-
Основное мероприятие «Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С»			
11	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО о проведении мероприятий Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД в Ненецком автономном округе». Плановый срок принятия – ежегодно	Утверждены мероприятия Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД в Ненецком автономном округе»	-
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»			

1	2	3	4
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи больным туберкулезом»			
12	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 27.05.2008 № 74-п «Об утверждении Положения о порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа «О здравоохранении в Ненецком автономном округе»	Утверждено Положение о порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа «О здравоохранении в Ненецком автономном округе»	Департамент ЗТ и СЗН НАО
13	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 24.03.2022 № 67-п «О социальной помощи гражданам при оказании им медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа»	Утверждено Положение о порядке предоставления социальной помощи	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»			
14	Приказ Департамента ЗТ и СЗН НАО об утверждении государственного задания государственному бюджетному учреждению здравоохранения Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер». Плановый срок принятия – ежегодно	О совершенствовании противотуберкулезной помощи	-
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»			
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями»			
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»			
Основное мероприятие «Оказание медицинской помощи в соответствии со стандартами, порядками оказания паллиативной помощи»			
15	Приказ Департамента ЗТ и СЗН НАО об утверждении коечного фонда медицинских организаций Ненецкого автономного округа. Плановый срок принятия – ежегодно	Об утверждении коечного фонда, в том числе паллиативных коек	-
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»			
Основное мероприятие «Оказание медицинской социальной помощи детям»			
16	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 08.02.2017 № 33-п «О бесплатном обеспечении полноценным питанием (специализированными продуктами) беременных женщин, кормящих матерей и детей от рождения до достижения ими возраста трех лет»	Утверждены: Положение о бесплатном обеспечении полноценным питанием (специализированными продуктами) беременных женщин и кормящих матерей; Положение о бесплатном обеспечении полноценным питанием (специализированными продуктами) детей в возрасте от рождения до достижения ими	Департамент ЗТ и СЗН НАО

1	2	3	4
		возраста трех лет	
Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»			
17	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО от 21.10.2022 № 1917 «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Ненецкого автономного округа»	Утвержден порядок проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Ненецкого автономного округа	-
18	Распоряжение Департамент ЗТ и СЗН НАО о проведении медицинских осмотров несовершеннолетних Ненецкого автономного округа. Плановый срок принятия – ежегодно	Установлены объемы, график прохождения диспансеризации	-
19	Приказ Департамент ЗТ и СЗН НАО от 21.05.2012 № 19 «О реализации порядка проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в Ненецком автономном округе»	Утвержден порядок проведения аудиологического скрининга, форма отчетности	-
20	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО от 22.04.2022 № 735 «О совершенствовании медицинской помощи новорожденным детям на территории Ненецкого автономного округа»	Утверждены: порядок организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на этапе родовспомогательных учреждений; порядок маршрутизации новорожденных из родовспомогательных учреждений в отделения реанимации и интенсивной терапии; порядок маршрутизации новорожденных из родовспомогательных учреждений в отделения второго этапа лечения и выхаживания; порядок госпитализации новорожденных, заболевших после выписки из родовспомогательных учреждений	
21	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО от 11.11.2022 № 2048 «Об организации проведения обследования на врожденные и (или) наследственные заболевания, маршрутизации и диспансерного наблюдения пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными в рамках расширенного неонатального скрининга»	Утвержден порядок организации проведения обследования на врожденные и (или) наследственные заболевания, маршрутизации и диспансерного наблюдения пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными в рамках расширенного	-



1	2	3	4
		неонатального скрининга	
Основное мероприятие «Материально-техническое обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям»			
22	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО об утверждении Перечня медицинских изделий для приобретения в рамках реализации мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа. Плановый срок принятия – ежегодно	Утвержден перечень медицинских изделий для приобретения в рамках реализации мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа	-
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»			
Основное мероприятие «Оказание медицинской помощи в соответствии со стандартами, порядками оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению»			
23	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 31.10.2013 № 388-п «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления путевок в санаторно-курортные организации»	Утверждено Положение о порядке и условиях предоставления путевок в санаторно-курортные организации	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»			
Основное мероприятие «Мероприятия по организации непрерывного обучения медицинского персонала, последиplomной подготовки (повышение квалификации, переподготовка, аттестация)»			
24	Приказ Департамента ЗТ и СЗН НАО от 20.09.2013 № 66 «Об утверждении Положения об окружной аттестационной комиссии Управления здравоохранения Ненецкого автономного округа»	Утверждено Положение об окружной аттестационной комиссии	-
25	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 11.08.2016 № 260-п «О совершенствовании систем оплаты труда работников государственных учреждений Ненецкого автономного округа»	Утверждено Положение об установлении систем оплаты труда работников государственных учреждений Ненецкого автономного округа	-
Основное мероприятие «Меры социальной поддержки, направленные на привлечение и закрепление молодых специалистов в учреждениях здравоохранения НАО»			
26	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 18.05.2009 № 72-п «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа»	Утверждено Положение о порядке предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа	-
27	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 08.04.2019 № 91-п «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) медицинских организаций»	Утверждается Положение о порядке и условиях предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским	Департамент ЗТ и СЗН НАО

1	2	3	4
	государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, прибывшим или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок Ненецкого автономного округа, либо город Нарьян-Мар»	работникам (врачам, фельдшерам) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, прибывшим или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок Ненецкого автономного округа, либо город Нарьян-Мар	
28	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 27.02.2019 № 49-п «Об осуществлении единовременных выплат медицинским работникам, прибывшим или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок Ненецкого автономного округа, либо город Нарьян-Мар»	Утверждается Положение о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок Ненецкого автономного округа, либо город Нарьян-Мар	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Подпрограмма 6 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях»			
Основное мероприятие «Обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями немедицинского назначения»			
29	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 13.07.2020 № 188-п «Об обеспечении отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Ненецком автономном округе, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или со скидкой»	Утверждено Положение о предоставлении отдельным категориям граждан Российской Федерации, проживающим на территории Ненецкого автономного округа, лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения по рецептам врачей (фельдшеров, акушерок) бесплатно или со скидкой; Перечень групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения, бесплатно отпускаемых по рецептам врачей (фельдшеров) для лечения определенных категорий заболеваний	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Основное мероприятие «Приобретение инсулиновой помпы и расходного материала к ней»			
Основное мероприятие «Приобретение систем непрерывного мониторинга глюкозы в крови и комплектов			

1	2	3	4
расходного материала к ним»			
30	Приказ Департамента ЗТ и СЗН НАО «Об утверждении Порядка обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом I типа, системами непрерывного мониторинга глюкозы в крови и комплектами расходного материала к ним» Плановый срок принятия – IV квартал 2021 года	Утвержден Порядок обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом I типа, системами непрерывного мониторинга глюкозы в крови и комплектами расходного материала к ним	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Подпрограмма 7 «Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины»			
Основное мероприятие «Развитие и обеспечение функционирования информационно-технической инфраструктуры центра обработки данных и защищенной сети передачи учреждений здравоохранения»			
31	Распоряжение Департамента ЗТ и СЗН НАО от 18.05.2021 № 773 «О подсистеме «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа»	Утверждено Положение об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации»	-
Основное мероприятие «Техническое информационное сопровождение прикладных информационных систем управления здравоохранения и подведомственных учреждений, обеспечение их взаимодействия с федеральным сегментом единой государственной системы здравоохранения, модернизация и развитие»			
32	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 30.03.2016 № 98-п «О государственной информационной системе Ненецкого автономного округа «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа»	Создана государственная информационная система Ненецкого автономного округа, утверждено Положение об государственной информационной системе Ненецкого автономного округа «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа»	Департамент ЗТ и СЗН НАО
Подпрограмма 8 «Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа»			
Основное мероприятие «Управление развитием отрасли, совершенствование структуры медицинских организаций»			
33	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа. Плановый период – ежегодно	Утверждается Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории	Департамент ЗТ и СЗН НАО

1	2	3	4
		Ненецкого автономного округа	

Приложение 3  
к государственной программе  
Ненецкого автономного округа  
«Развитие здравоохранения  
Ненецкого автономного округа»

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ  
НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА»**

№ п/п	Наименование отдельного мероприятия, подпрограммы, основного мероприятия, детализированного мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Код целевой статьи расходов окружного бюджета			Срок начала реализации	Срок окончания реализации	Источник финансирования	Объем бюджетных ассигнований, (тыс. руб.)							Целевой показатель для достижения значений которого реализуется мероприятие
			ГП	Ц/ПП	ОМ				Всего проект	2014–2021 годы	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Государственная программа Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	31 720 947,8	19 335 428,7	3 105 683,4	2 480 081,6	2 341 127,2	2 398 632,8	2 059 994,1	Пункты 1–13 Таблица 2 Приложения 1
			18	0	00			ОБ всего, в том числе	30 732 847,8	18 347 328,7	3 105 683,4	2 480 081,6	2 341 127,2	2 398 632,8	2 059 994,1	
			X	X	X			ОБ	28 193 852,1	17 001 424,5	2 567 600,6	2 269 642,5	2 128 259,1	2 166 931,3	2 059 994,1	
			X	X	X			ФБ	2 538 995,7	1 345 904,2	538 082,8	210 439,1	212 868,1	231 701,5	-	
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО	988 100,0	988 100,0	-	-	-	-	-	
			X	X	X			всего	1 735 010,1	708 265,5	252 611,7	249 691,3	252 005,1	272 436,5	-	
	X	X	X	ОБ всего, в том числе	1 735 010,1	708 265,5	252 611,7	249 691,3	252 005,1	272 436,5	-					
в том числе: всего по региональным проектам			X	X	X	2019 год	2025 год	всего	1 735 010,1	708 265,5	252 611,7	249 691,3	252 005,1	272 436,5	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
			X	X	X				ОБ	684 172,5	295 654,6	88 548,0	102 407,6	96 763,9	100 798,4	-	
			X	X	X				ФБ	1 050 837,6	412 610,9	164 063,7	147 283,7	155 241,2	171 638,1	-	
2	Отдельные мероприятия программы	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2018 год	2026 год	всего		8 466 568,0	5 111 959,6	1 078 403,7	565 417,7	550 932,4	580 769,8	579 084,8	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		8 466 568,0	5 111 959,6	1 078 403,7	565 417,7	550 932,4	580 769,8	579 084,8	
			X	X	X				ОБ	7 802 128,0	4 788 761,0	752 648,8	553 242,2	549 306,4	579 084,8	579 084,8	
			X	X	X				ФБ	664 440,0	323 198,6	325 754,9	12 175,5	1 626,0	1 685,0	0,0	
2.1	Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2018 год	2025 год	всего		11 856,0	5 617,1	1 369,0	1 558,9	1 626,0	1 685,0	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		11 856,0	5 617,1	1 369,0	1 558,9	1 626,0	1 685,0	-	
			X	X	X				ФБ	11 856,0	5 617,1	1 369,0	1 558,9	1 626,0	1 685,0	-	
2.2	Расходы на содержание государственных органов и обеспечение их функций	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2018 год	2026 год	всего		1 025 728,2	406 894,8	124 084,4	124 166,7	122 501,1	124 040,6	124 040,6	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		1 025 728,2	406 894,8	124 084,4	124 166,7	122 501,1	124 040,6	124 040,6	
			X	X	X				ОБ	1 025 728,2	406 894,8	124 084,4	124 166,7	122 501,1	124 040,6	124 040,6	
2.3	Поощрение за достижение показателей деятельности органов исполнительной	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2019 год	2019 год	всего		8 067,8	8 067,8	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		8 067,8	8 067,8	-	-	-	-	-	
			X	X	X				ФБ	8 067,8	8 067,8	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	власти субъектов Российской Федерации															
2.4	Поощрение управленческих команд за достижение показателей деятельности исполнительных органов власти	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	-X	2020 год	2022 год	всего	14 661,0	9 544,0	5 117,0	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	14 661,0	9 544,0	5 117,0	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	14 661,0	9 544,0	5 117,0	-	-	-	-	
2.5	Погашение кредиторской задолженности на 01.12.2018 по товарам, работам и услугам	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2018 год	2018 год	всего	69 104,3	69 104,3	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	69 104,3	69 104,3	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	69 104,3	69 104,3	-	-	-	-	-	
2.6	Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2015 год	2026 год	всего	4 743 961,8	2 619 657,7	389 719,7	397 690,7	426 805,3	455 044,2	455 044,2	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	4 743 961,8	2 619 657,7	389 719,7	397 690,7	426 805,3	455 044,2	455 044,2	
			X	X	X			ОБ	4 743 961,8	2 619 657,7	389 719,7	397 690,7	426 805,3	455 044,2	455 044,2	
2.7	Межбюджетные трансферты бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2015 год	2023 год	всего	1 496 656,9	1 427 367,6	37 904,5	31 384,8	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	1 496 656,9	1 427 367,6	37 904,5	31 384,8	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	1 496 656,9	1 427 367,6	37 904,5	31 384,8	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	медицинского страхования в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»															
2.8	Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»	X	X	X	2020 год	2020 год	всего	35 436,0	35 436,0	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	35 436,0	35 436,0	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	35 436,0	35 436,0	-	-	-	-	-	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2.9	Оснащение (перееоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2020 год	2020 год	всего	17 600,0	17 600,0	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	17 600,0	17 600,0	-	-	-	-		
			X	X	X			ФБ	17 600,0	17 600,0	-	-	-	-		
2.10	Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2020 год	2020 год	всего	47 156,0	47 156,0	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	47 156,0	47 156,0	-	-	-	-		
			X	X	X			ФБ	47 156,0	47 156,0	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
2.11	Реализация мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Ненецкого автономного округа	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО», ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер», КУ НАО «Дирекция», КУ НАО «БСМЭ»	X	X	X	2020 год	2022 год	всего		206 939,9	201 165,1	5 774,8	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		206 939,9	201 165,1	5 774,8	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	206 939,9	201 165,1	5 774,8	-	-	-	-		
2.12	Реализация мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Ненецкого автономного округа (выпадение доходов в связи с сокращением объемов медицинской помощи)	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО», ГБУЗ НАО «НОСП»	X	X	X	2020 год	2020 год	всего		21 109,9	21 109,9	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		21 109,9	21 109,9	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	21 109,9	21 109,9	-	-	-	-	-		
2.13	Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих	КУ НАО «Дирекция»	X	X	X	2020 год	2022 год	всего		7 387,8	5 481,7	1 906,1	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе		7 387,8	5 481,7	1 906,1	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	7 387,8	5 481,7	1 906,1	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	медицинскую помощь в амбулаторных условиях, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.14	Осуществление дополнительных выплат медицинским и иным работникам медицинских и иных организаций, оказывающим медицинскую помощь (участвующим в оказании, обеспечивающим оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, контактирующим с пациентами с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	КУ НАО «Дирекция»	X 18	X Ц	X 00	2020 год	2020 год	всего ОБ всего, в том числе	5 076,5 5 076,5	5 076,5 5 076,5	- -	- -	- -	- -	- -	X
			X	X	X			ФБ	5 076,5	5 076,5	-	-	-	-	-	
2.15	Финансовое	ГБУЗ НАО	X	X	X	2020	2020	всего	5 715,0	5 715,0	-	-	-	-	-	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	обеспечение мероприятий по оснащению (переоснащению) медицинскими изделиями лабораторий медицинских организаций, осуществляющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методами амплификации нуклеиновых кислот, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	«НОБ»	18	Ц	00	год	год	ОБ всего, в том числе	5 715,0	5 715,0	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	5 715,0	5 715,0	-	-	-	-	-	
2.16	Финансовое обеспечение мероприятий по борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»	X 18	X Ц	X 00	2020 год	2020 год	всего	27 067,0	27 067,0	-	-	-	-	-	X
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	27 067,0	27 067,0	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	27 067,0	27 067,0	-	-	-	-	-	
2.17	Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X 18	X Ц	X 00	2020 год	2021 год	всего	22 069,9	22 069,9	-	-	-	-	-	X
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	22 069,9	22 069,9	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	22 069,9	22 069,9	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.18	Финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»	X	X	X	2020 год	2020 год	всего	7 227,9	7 227,9	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	7 227,9	7 227,9	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	7 227,9	7 227,9	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	на компенсацию ранее произведенных субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.19	Доплата до среднего заработка к пособию по временной нетрудоспособности, к пособию по беременности и родам работникам государственных учреждений здравоохранения Ненецкого автономного округа, оплата труда которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО», ГБУЗ НАО «НОСП»	X 18	X Ц	X 00	2021 год	2022 год	всего ОБ всего, в том числе	31 717,3 31 717,3	29 867,9 29 867,9	1 849,4 1 849,4	- -	- -	- -	- -	X
			X	X	X			ОБ	31 717,3	29 867,9	1 849,4	-	-	-	-	
2.20	Финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X 18	X Ц	X 00	2021 год	2021 год	всего ОБ всего, в том числе	1 784,8 1 784,8	1 784,8 1 784,8	- -	- -	- -	- -	- -	X
			X	X	X			ФБ	1 784,8	1 784,8	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.21	Финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неисполь- зованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнитель- ную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных субъектами	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»	X	X	X	2021 год	2021 год	всего	2 545,3	2 545,3	-	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	2 545,3	2 545,3	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	2 545,3	2 545,3	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.22	Финансовое обеспечение выплат стимулирующего характера за дополнительную нагрузку медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции, и расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым предоставлялись указанные стимулирующие выплаты, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ДРП ЗР НАО»	X 18	X Ц	X 00	2021 год	2021 год	всего	7 322,8	7 322,8	-	-	-	-	-	X
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	7 322,8	7 322,8	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	3 661,4	3 661,4	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	3 661,4	3 661,4	-	-	-	-	-	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Федерации															
2.23	Финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2021 год	2021 год	всего	95 782,2	95 782,2	-	-	-	-	-	X
18			Ц	00	ОБ всего, в том числе			95 782,2	95 782,2	-	-	-	-	-		
X			X	X	ФБ			95 782,2	95 782,2	-	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.24	Разработка проектной документации и выполнение работ по сносу (демонтажу) зданий, сооружений и объектов незавершенного строительства	ГБУЗ НАО «НОБ»	X 18	X Ц	X 00	2021 год	2021 год	всего ОБ всего, в том числе	388,3 388,3	388,3 388,3	- -	- -	- -	- -	- -	X
			X	X	X			ОБ	388,3	388,3	-	-	-	-	-	
2.25	Целевые федеральные межбюджетные трансферты прошлых лет	ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»	X 18	X Ц	X 00	2021 год	2021 год	всего ОБ всего, в том числе	213,5 213,5	213,5 213,5	- -	- -	- -	- -	- -	X
			X	X	X			ФБ	213,5	213,5	-	-	-	-	-	
2.26	Финансовое обеспечение мероприятий и компенсация затрат, связанных с приобретением концентраторов кислорода производительностью более 1 000 литров в минуту каждый (при наличии основной и резервной линий концентратора производительностью не менее 500 литров	ГБУЗ НАО «НОБ»	X 18	X Ц	X 00	2021 год	2021 год	всего ОБ всего, в том числе	32 696,5 32 696,5	32 696,5 32 696,5	- -	- -	- -	- -	- -	X
			X	X	X			ФБ	32 696,5	32 696,5	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	в минуту каждая) с учетом стоимости доставки и пусконаладочных работ, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.27	Погашение просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.11.2022	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2022 год	2022 год	всего	188 031,4	0,0	188 031,4	-	-	-	-	X
	18		Ц	00	ОБ всего, в том числе			188 031,4	0,0	188 031,4	-	-	-	-		
	X		X	X	ОБ			188 031,4	0,0	188 031,4	-	-	-	-		
2.28	Реализация мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО», ГБУЗ НАО «Окргубдиспансер», КУ «БСМЭ»	X	X	X	2022 год	2023 год	всего	279 069,6	0,0	268 453,0	10 616,6	-	-	-	X
	18		Ц	00	ОБ всего, в том числе			279 069,6	0,0	268 453,0	10 616,6	-	-	-		
	X		X	X	ФБ			279 069,6	0,0	268 453,0	10 616,6	-	-	-		
2.29	Финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2022 год	2022 год	всего	5 929,9	0,0	5 929,9	-	-	-	-	X
	18		Ц	00	ОБ всего, в том числе			5 929,9	0,0	5 929,9	-	-	-	-		
	X		X	X	ФБ			5 929,9	0,0	5 929,9	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
2.30	Финансовое обеспечение оплаты труда и начислений	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР	X 18	X Ц	X 00	2022 год	2022 год	всего ОБ всего, в том числе	47 543,2 47 543,2	0,0 0,0	47 543,2 47 543,2	- -	- -	- -	- -	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	НАО», ГБУЗ НАО «НОСП»	X	X	X			ФБ	47 543,2	0,0	47 543,2	-	-	-	-	
2.31	Возврат средств в федеральный бюджет денежных взысканий (штрафов) за нарушение условий договоров (соглашений) о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету Ненецкого автономного округа	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2022 год	2022 год	всего	106,0	0,0	106,0	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	106,0	0,0	106,0	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	106,0	0,0	106,0	-	-	-	-	
2.32	Финансовое обеспечение оплаты труда медицинских работников, оказывающих консультативную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2022 год	2022 год	всего	615,3	0,0	615,3	-	-	-	-	X
			18	Ц	00			ОБ всего, в том числе	615,3	0,0	615,3	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	61,6	0,0	61,6	-	-	-	-	
			X	X	X			ФБ	553,7	0,0	553,7	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	инфекции COVID-19, а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации															
3	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X 18	X 1	X 00	2014 год	2026 год	всего ОБ всего, в том числе	7 582 261,5 7 127 161,5	4 613 503,2 4 158 403,2	615 642,7 615 642,7	682 807,4 682 807,4	570 597,7 570 597,7	611 695,3 611 695,3	488 015,2 488 015,2	X
			X	X	X			ОБ	6 602 775,5	3 957 695,0	543 535,2	610 788,8	498 546,1	504 195,2	488 015,2	
			X	X	X			ФБ	524 386,0	200 708,2	72 107,5	72 018,6	72 051,6	107 500,1	-	
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО	455 100,0	455 100,0	-	-	-	-	-	
3.1	Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе	ГБУЗ НАО «НОБ»	X 18	X 1	X 01	2014 год	2026 год	всего ОБ всего, в том числе	2 328,4 2 328,4	1 691,4 1 691,4	127,4 127,4	127,4 127,4	127,4 127,4	127,4 127,4	127,4 127,4	Пункт 27 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	2 328,4	1 691,4	127,4	127,4	127,4	127,4	127,4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	у детей. Профилактика развития зависимостей, включая потребление табака, алкоголя и психоактивных веществ, в том числе у детей»															
3.2	Основное мероприятие «Развитие государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков»	ДОК и С НАО, Аппарат Администрации НАО, ГБУЗ НАО «НОБ»	X 18	X 1	X 02	2014 год	2026 год	всего ОБ всего, в том числе	9 769,1 9 769,1	5 328,1 5 328,1	888,2 888,2	888,2 888,2	888,2 888,2	888,2 888,2	888,2 888,2	Пункт 28 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	9 769,1	5 328,1	888,2	888,2	888,2	888,2	888,2	
3.3	Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «Окртубди спансер»	X 18	X 1	X 03	2014 год	2026 год	всего ОБ всего, в том числе	159 009,9 159 009,9	120 815,9 120 815,9	7 638,8 7 638,8	7 638,8 7 638,8	7 638,8 7 638,8	7 638,8 7 638,8	7 638,8 7 638,8	Пункт 14, 18, 20–25 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	128 548,7	90 354,7	7 638,8	7 638,8	7 638,8	7 638,8	7 638,8	
			X	X	X			ФБ	30 461,2	30 461,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
3.4	Основное мероприятие «Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X 18	X 1	X 04	2014 год	2025 год	всего ОБ всего, в том числе	13 798,7 13 798,7	12 599,9 12 599,9	369,1 369,1	282,7 282,7	282,7 282,7	264,3 264,3	- -	Пункты 19, 26 Таблица 2 Приложения 1, дополнительное соглашение от 27 декабря 2022 г. № 056- 09-2022-360/1
			X	X	X			ОБ	9 375,3	8 995,5	121,8	93,3	93,3	71,4	-	
			X	X	X			ФБ	4 423,4	3 604,4	247,3	189,4	189,4	192,9	-	
3.5	Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи,	Департамент ЗТ и СЗН НАО, ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО	X 18	X 1	X 05	2014 год	2026 год	всего ОБ всего, в том числе	6 753 643,8 6 298 543,8	4 209 721,9 3 754 621,9	522 108,5 522 108,5	589 083,7 589 083,7	476 797,1 476 797,1	477 966,3 477 966,3	477 966,3 477 966,3	Пункты 17, 29 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	6 220 069,9	3 676 148,0	522 108,5	589 083,7	476 797,1	477 966,3	477 966,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	в том числе сельским жителям»	«Окртубдиспансер», ГБУЗ НАО «НОСП», ГБУЗ НАО «ДРП ЗР НАО», КУ НАО «Дирекция», ДС и ЖКХ НАО, КУ НАО «ЦСЗ»	X	X	X			ФБ	78 473,9	78 473,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО	455 100,0	455 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
3.6	Основное мероприятие «Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	77 787,9	71 439,9	936,3	1 281,9	1 340,8	1 394,5	1 394,5	Пункты 15–17 Таблица 2 Приложения 1
			18	1	06			ОБ всего, в том числе	77 787,9	71 439,9	936,3	1 281,9	1 340,8	1 394,5	1 394,5	
			X	X	X			ОБ	34 503,4	28 155,4	936,3	1 281,9	1 340,8	1 394,5	1 394,5	
			X	X	X			ФБ	43 284,5	43 284,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
3.7	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	X	X	X	2019	2025	всего	201 729,4	191 028,1	2 711,8	2 675,5	2 657,0	2 657,0	-	Пункты 30–37 Таблица 2 Приложения 1 Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-2019-N10082-2/8	
			18	1	NI			ОБ всего, в том числе	201 729,4	191 028,1	2 711,8	2 675,5	2 657,0	2 657,0		-
			X	X	X			ОБ	157 649,0	146 947,7	2 711,8	2 675,5	2 657,0	2 657,0		-
			X	X	X			ФБ	44 080,4	44 080,4	0,0	0,0	0,0	0,0		-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
3.8	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Модернизация первичного звена здравоохранения»	X	X	X	X	2022 год	2025 год	всего		362 249,8	0,0	80 499,1	80 500,2	80 500,2	120 750,3	-	Пункты 38–41 Таблица 2 Приложения 1
			18	1	N9			ОБ всего, в том числе		362 249,8	0,0	80 499,1	80 500,2	80 500,2	120 750,3	-	
			X	X	X			ОБ	40 353,9	0,0	8 966,7	8 967,8	8 967,8	13 451,6	-		
			X	X	X			ФБ	321 895,9	0,0	71 532,4	71 532,4	71 532,4	107 298,7	-		
3.9	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»	X	X	X	X	2019 год	2025 год	всего		167,7	136,6	6,5	7,6	8,5	8,5	-	Дополнительное соглашение от 23.12.2022 № 056-17-2022-091/1
			18	1	P3			ОБ всего, в том числе		167,7	136,6	6,5	7,6	8,5	8,5	-	
			X	X	X			ФБ	167,7	136,6	6,5	7,6	8,5	8,5	-		
3.10	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	X	X	X	X	2020 год	2024 год	всего		1 776,8	741,4	357,0	321,4	357,0	-	-	Пункты 42, 43 Таблица 2 Приложения 1 Дополнительное соглашение от 06.12.2022 № 056-2019-P40079-2/5
			18	1	P4			ОБ всего, в том числе		1 776,8	741,4	357,0	321,4	357,0	-	-	
			X	X	X			ОБ	177,8	74,2	35,7	32,2	35,7	-	-		
			X	X	X			ФБ	1 599,0	667,2	321,3	289,2	321,3	-	-		
4	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализи-	Департамент ЗТ и СЗН НАО,	X	X	X	2014 год	2026 год	всего		8 805 969,0	5 841 592,0	683 103,1	586 266,7	567 357,2	564 415,4	563 234,6	X
			18	2	00			ОБ всего, в том числе		8 283 269,0	5 318 892,0	683 103,1	586 266,7	567 357,2	564 415,4	563 234,6	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
	рованной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»	ДС и ЖКХ НАО	X	X	X				ОБ	8 194 586,4	5 254 987,6	671 685,1	580 373,3	560 752,3	563 553,5	563 234,6		
			X	X	X				ФБ	88 682,6	63 904,4	11 418,0	5 893,4	6 604,9	861,9	0,0		
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО		522 700,0	522 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
4.1	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер», КУ НАО «Дирекция», ГКУ НАО «ОСЗН»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего		9 523,5	9 099,9	128,8	93,6	93,6	93,6	14,0	Пункт 44 Таблица № 2 Приложения 1, Дополнительное соглашение от 27.12.2022 № 056-09-2022-360/1	
			18	2	01			ОБ всего, в том числе		9 523,5	9 099,9	128,8	93,6	93,6	93,6	14,0		
			X	X	X			ОБ		4 873,4	4 676,3	67,0	40,3	40,3	35,5	14,0		
			X	X	X			ФБ		4 650,1	4 423,6	61,8	53,3	53,3	58,1	0,0		
4.2	Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего		22 126,4	22 034,0	0,0	23,1	23,1	23,1	23,1	Пункт 45 Таблица 2 Приложения 1	
			18	2	02			ОБ всего, в том числе		22 126,4	22 034,0	0,0	23,1	23,1	23,1	23,1		
			X	X	X			ОБ		17 018,4	16 926,0	0,0	23,1	23,1	23,1	23,1		
			X	X	X			ФБ		5 108,0	5 108,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
4.3	Основное мероприятие «Совершенствование наркологической помощи»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2020 год	всего		12 802,2	12 802,2	-	-	-	-	-	Пункты 51, 52 Таблица 1 Приложения 1	
			18	2	03			ОБ всего, в том числе		12 802,2	12 802,2	-	-	-	-	-		
			X	X	X			ОБ		10 551,1	10 551,1	-	-	-	-	-		
			X	X	X			ФБ		2 251,1	2 251,1	-	-	-	-	-		
4.4	Основное мероприятие «Развитие системы	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО	X	X	X	2018 год	2025 год	всего		8 823,3	4 284,5	1 239,8	1 098,9	1 098,9	1 101,2	-	Дополнительное соглашение	
			18	2	07			ОБ всего, в том числе		8 823,3	4 284,5	1 239,8	1 098,9	1 098,9	1 101,2	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
	паллиативной медицинской помощи»	«ЦРП ЗР НАО»	X	X	X				ОБ	2 945,5	1 397,7	525,0	362,7	362,7	297,4	-	от 28.12.2022 № 056-09-2022-249/4
			X	X	X				ФБ	5 877,8	2 886,8	714,8	736,2	736,2	803,8	-	
4.5	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи»	Департамент ЗТ и СЗН НАО, ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «Округ-диспансер», КУ НАО «Дирекция», ДС и ЖКХ НАО, КУ НАО «ЦСЗ», ГКУ НАО «ОСЗН»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего		8 555 724,7	5 700 101,4	654 700,7	563 648,1	543 413,1	546 930,7	546 930,7	Пункты 46–48, 50–53 Таблица 2 Приложения 1
			18	2	09			ОБ всего, в том числе		8 033 024,7	5 177 401,4	654 700,7	563 648,1	543 413,1	546 930,7	546 930,7	
			X	X	X			ОБ	8 023 955,9	5 168 332,6	654 700,7	563 648,1	543 413,1	546 930,7	546 930,7		
			X	X	X			ФБ	9 068,8	9 068,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО	522 700,0	522 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
4.6	Основное мероприятие «Развитие службы крови»	ГБУЗ НАО «НОБ», КУ НАО «Дирекция», ГКУ НАО «ОСЗН»	X	X	X	2019 год	2026 год	всего		133 095,8	51 603,9	16 392,4	16 299,1	16 266,8	16 266,8	16 266,8	Пункт 49 Таблица 2 Приложения 1
			18	2	10			ОБ всего, в том числе		133 095,8	51 603,9	16 392,4	16 299,1	16 266,8	16 266,8	16 266,8	
			X	X	X			ОБ	133 095,8	51 603,9	16 392,4	16 299,1	16 266,8	16 266,8	16 266,8		
4.7	Основное мероприятие «Развитие медицинского комплекса ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	ДС и ЖКХ НАО, КУ НАО «ЦСЗ»	X	X	X	2018 год	2018 год	всего		1 500,0	1 500,0	-	-	-	-	-	X
			18	2	11			ОБ всего, в том числе:		1 500,0	1 500,0	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	1 500,0	1 500,0	-	-	-	-	-		
4.8	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-	X	X	X	X	2018 год	2024 год	всего		19 275,0	8 222,6	4 123,1	2 183,0	4 746,3	-	-	Пункты 54–58 Таблица 2 Приложения 1, Дополни-
			18	2	N2			ОБ всего, в том числе		19 275,0	8 222,6	4 123,1	2 183,0	4 746,3	-	-	
			X	X	X			ОБ	474,7	0,0	0,0	0,0	474,7	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	сосудистыми заболеваниями»		X	X	X			ФБ	18 800,3	8 222,6	4 123,1	2 183,0	4 271,6	-	-	тельное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-N20038-2/6
4.9	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»	X	X	X	X	2018 год	2024 год	всего	43 098,1	31 943,5	6 518,3	2 920,9	1 715,4	-	-	Пункты 59–62 Таблица 2 Приложение 1, Дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-N30040-2/7
			18	2	N3			ОБ всего, в том числе	43 098,1	31 943,5	6 518,3	2 920,9	1 715,4	-	-	
			X	X	X			ОБ	171,6	0,0	0,0	0,0	171,6	-	-	
			X	X	X			ФБ	42 926,5	31 943,5	6 518,3	2 920,9	1 543,8	-	-	
5	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	568 327,7	428 731,2	28 041,3	27 545,3	28 096,2	28 602,1	27 311,6	X
			18	3	00			ОБ всего, в том числе	568 327,7	428 731,2	28 041,3	27 545,3	28 096,2	28 602,1	27 311,6	
			X	X	X			ОБ	556 065,8	419 162,7	28 041,3	26 664,5	27 225,6	27 660,1	27 311,6	
			X	X	X			ФБ	12 261,9	9 568,5	0,0	880,8	870,6	942,0	0,0	
5.1	Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	35 940,9	12 344,0	3 416,9	5 169,9	5 332,0	5 484,3	4 193,8	Пункты 63, 64 Таблица 2 Приложение 1, Соглашение от 30.12.2022 № 056-09-2023-263
			18	3	01			ОБ всего, в том числе	35 940,9	12 344,0	3 416,9	5 169,9	5 332,0	5 484,3	4 193,8	
			X	X	X			ОБ	33 028,3	12 124,8	3 416,9	4 289,1	4 461,4	4 542,3	4 193,8	
			X	X	X			ФБ	2 912,6	219,2	0,0	880,8	870,6	942,0	0,0	
5.2	Основное мероприятие «Совершенствование методов профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2018 год	всего	365,4	365,4	-	-	-	-	-	Пункт 80 Таблица 1 Приложения 1
			18	3	03			ОБ всего, в том числе	365,4	365,4	-	-	-	-	-	
			X	X	X			ОБ	365,4	365,4	-	-	-	-	-	
5.3	Основное	Департа-	X	X	X	2014	2026	всего	516 889,4	400 889,8	24 624,4	22 375,4	22 764,2	23 117,8	23 117,8	Пункт 65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	мероприятие «Оказание медицинской, социальной помощи детям»	мент ЗТ и СЗН НАО, ГКУ НАО «ОСЗН»	18	3	05	год	год	ОБ всего, в том числе	516 889,4	400 889,8	24 624,4	22 375,4	22 764,2	23 117,8	23 117,8	Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	516 889,4	400 889,8	24 624,4	22 375,4	22 764,2	23 117,8	23 117,8	
5.4	Основное мероприятие «Материально-техническое обеспечение медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь детям»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2018 год	2018 год	всего	5 022,1	5 022,1	-	-	-	-	-	Пункты 81–83 Таблица 1 Приложения 1
			18	3	06			ОБ всего, в том числе	5 022,1	5 022,1	-	-	-	-		
			X	X	X			ОБ	1 933,5	1 933,5	-	-	-	-		
			X	X	X			ФБ	3 088,6	3 088,6	-	-	-	-		
5.5	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»	X	X	X	X	2019 год	2020 год	всего	10 109,9	10 109,9	-	-	-	-	-	Пункты 84–95 Таблица 1 Приложения 1
			18	3	N4			ОБ всего, в том числе	10 109,9	10 109,9	-	-	-	-		
			X	X	X			ОБ	3 849,2	3 849,2	-	-	-	-		
			X	X	X			ФБ	6 260,7	6 260,7	-	-	-	-		
6	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2014 год	2014 год	всего	17 936,5	17 936,5	-	-	-	-	-	X
			18	4	00			ОБ всего, в том числе	17 936,5	17 936,5	-	-	-	-		
			X	X	X			ОБ	17 936,5	17 936,5	-	-	-	-		
6.1	Основное мероприятие «Оснащение подразделений медицинских организаций,	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2014 год	всего	17 936,5	17 936,5	-	-	-	-	-	Пункты 96–98 Таблица 1 Приложения 1
			18	4	02			ОБ всего, в том числе	17 936,5	17 936,5	-	-	-	-		
			X	X	X			ОБ	17 936,5	17 936,5	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
	оказывающих реабилитационную медицинскую помощь, современным медицинским оборудованием»																
7	Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	428 097,2	244 277,6	36 422,1	37 653,4	43 243,7	43 250,2	23 250,2	X	
			18	5	00			ОБ всего, в том числе	417 797,2	233 977,6	36 422,1	37 653,4	43 243,7	43 250,2	23 250,2		
			X	X	X			ОБ	351 282,2	213 887,6	28 047,1	27 603,4	29 843,7	28 650,2	23 250,2		
			X	X	X			ФБ	66 515,0	20 090,0	8 375,0	10 050,0	13 400,0	14 600,0	0,0		
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО	10 300,0	10 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
7.1	Основное мероприятие «Мероприятия по подготовке специалистов с медицинским образованием»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	573,9	261,4	62,5	62,5	62,5	62,5	62,5	Пункты 68, 70 Таблица 2 Приложения 1	
			18	5	02			ОБ всего, в том числе	573,9	261,4	62,5	62,5	62,5	62,5	62,5		
			X	X	X			ОБ	573,9	261,4	62,5	62,5	62,5	62,5	62,5		
7.2	Основное мероприятие «Мероприятия по организации непрерывного обучения медицинского персонала, последиplomной подготовки (повышение квалификации, переподготовка, аттестация)»	Департамент ЗТ и СЗН НАО, ГБУЗ НАО «НОб», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО», ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер», ГБУЗ НАО «НОСП» КУ НАО «БСМЭ»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	87 270,0	62 701,3	5 061,2	5 068,4	4 808,7	4 815,2	4 815,2	Пункты 66, 67 Таблица 2 Приложения 1	
			18	5	03			ОБ всего, в том числе	87 270,0	62 701,3	5 061,2	5 068,4	4 808,7	4 815,2	4 815,2		
			X	X	X			ОБ	87 270,0	62 701,3	5 061,2	5 068,4	4 808,7	4 815,2	4 815,2		
7.3	Основное	Департа-	X	X	X	2014	2026	всего	340 253,3	181 314,9	31 298,4	32 522,5	38 372,5	38 372,5	18 372,5	Пункт 69	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	мероприятие «Меры социальной поддержки, направленные на привлечение и закрепление специалистов в учреждениях здравоохранения Ненецкого автономного округа»	мент ЗТ и СЗН НАО, ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО», ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер», ГБУЗ НАО «НОСП», ГКУ НАО «ОСЗН»	18	5	04	год	год	ОБ всего, в том числе	329 953,3	171 014,9	31 298,4	32 522,5	38 372,5	38 372,5	18 372,5	Таблица 2 Приложения 1 дополни- тельное соглашение от 26.12.2022 № 056-09- 2022-376/1
			X	X	X			ОБ	263 438,3	150 924,9	22 923,4	22 472,5	24 972,5	23 772,5	18 372,5	
			X	X	X			ФБ	66 515,0	20 090,0	8 375,0	10 050,0	13 400,0	14 600,0	0,0	
			X	X	X			бюджет ТФОМС НАО	10 300,0	10 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
8	Подпрограмма 6 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	2 077 998,3	1 061 646,2	245 578,8	201 659,2	203 589,8	204 846,8	160 677,5	X
			18	6	00			ОБ всего, в том числе	2 077 998,3	1 061 646,2	245 578,8	201 659,2	203 589,8	204 846,8	160 677,5	
			X	X	X			ОБ	1 651 446,7	804 240,0	204 483,3	160 440,1	160 689,5	160 916,3	160 677,5	
			X	X	X			ФБ	426 551,6	257 406,2	41 095,5	41 219,1	42 900,3	43 930,5	0,0	
8.1	Основное мероприятие «Обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения»	Департамент ЗТ и СЗН НАО, КУ НАО «Дирекция»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	2 015 001,1	1 036 707,8	237 568,9	193 850,5	195 531,7	196 561,9	154 780,3	Пункты 71-73 Таблица 2 Приложения 1
			18	6	01			ОБ всего, в том числе	2 015 001,1	1 036 707,8	237 568,9	193 850,5	195 531,7	196 561,9	154 780,3	
			X	X	X			ОБ	1 601 501,1	783 676,3	198 703,6	154 780,3	154 780,3	154 780,3	154 780,3	
			X	X	X			ФБ	413 500,0	253 031,5	38 865,3	39 070,2	40 751,4	41 781,6	0,0	
8.2	Основное	ГБУЗ НАО	X	X	X	2014	2018	всего	6 958,5	6 958,5	-	-	-	-	-	Пункт 71

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	мероприятие «Приобретение лекарственных препаратов для лечения осложненных сахарного диабета, средств введения инсулина, средств контроля за гликемией крови»	«НОБ»	18	6	02	год	год	ОБ всего, в том числе	6 958,5	6 958,5	-	-	-	-	-	Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	6 958,5	6 958,5	-	-	-	-	-	
8.3	Основное мероприятие «Приобретение медицинских устройств для регулирования уровня глюкозы в крови и расходных материалов к ним»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X 18	X 6	X 03	2014 год	2026 год	всего	41 536,7	13 119,0	5 531,9	5 421,0	5 670,4	5 897,2	5 897,2	Пункт 71 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	41 536,7	13 119,0	5 531,9	5 421,0	5 670,4	5 897,2	5 897,2	
			X	X	X			ОБ	41 536,7	13 119,0	5 531,9	5 421,0	5 670,4	5 897,2	5 897,2	
8.4	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	X	X 18	X 6	X N2	2020 год	2025 год	всего	14 502,0	4 860,9	2 478,0	2 387,7	2 387,7	2 387,7	-	Пункт 74 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	14 502,0	4 860,9	2 478,0	2 387,7	2 387,7	2 387,7	-	Дополнительное соглашение от 29.12.2022 № 056-2019-№20038-2/6
			X	X	X			ОБ	1 450,4	486,2	247,8	238,8	238,8	238,8	-	
			X	X	X			ФБ	13 051,6	4 374,7	2 230,2	2 148,9	2 148,9	2 148,9	-	
9	Подпрограмма 7 «Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X 18	X 7	X 00	2014 год	2026 год	всего	362 128,6	237 889,4	58 919,9	21 791,8	22 911,5	10 308,0	10 308,0	X
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	362 128,6	237 889,4	58 919,9	21 791,8	22 911,5	10 308,0	10 308,0	
			X	X	X			ОБ	246 073,0	157 376,5	45 933,0	10 936,0	11 211,5	10 308,0	10 308,0	
			X	X	X			ФБ	116 055,6	80 512,9	12 986,9	10 855,8	11 700,0	0,0	0,0	
9.1	Основное мероприятие «Развитие и обеспечение	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X 18	X 7	X 01	2014 год	2018 год	всего	5 685,3	5 685,3	-	-	-	-	-	Пункт 109 Таблица 1 Приложения 1
			X	X	X			ОБ всего, в том числе	5 685,3	5 685,3	-	-	-	-	-	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	функционирования информационно-технологической инфраструктуры центра обработки данных и защищенной сети передачи данных учреждений здравоохранения»		X	X	X			ОБ	5 685,3	5 685,3	-	-	-	-	-	
9.2	Основное мероприятие «Техническое и информационное сопровождение прикладных информационных систем управления здравоохранения и подведомственных учреждений, обеспечение их взаимодействия с федеральным сегментом единой государственной информационной системы здравоохранения, модернизация и развитие»	КУ НАО «НИИЦ», Департамент ЗТ и СЗН НАО ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2014 год	2026 год	всего	180 870,7	97 439,1	43 428,5	9 475,6	9 911,5	10 308,0	10 308,0	Пункт 75 Таблица 2 Приложения 1
18			7	02	ОБ всего, в том числе			180 870,7	97 439,1	43 428,5	9 475,6	9 911,5	10 308,0	10 308,0		
X			X	X	ОБ			180 870,7	97 439,1	43 428,5	9 475,6	9 911,5	10 308,0	10 308,0		
9.3	Основное мероприятие «Создание, модернизация и техническое обслуживание	ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «НОСП», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР	X	X	X	2014 год	2022 год	всего	13 333,2	12 271,7	1 061,5	-	-	-	-	Пункты 111, 112 Таблица 1 Приложения 1
18			7	03	ОБ всего, в том числе			13 333,2	12 271,7	1 061,5	-	-	-	-		
X			X	X	ОБ			13 333,2	12 271,7	1 061,5	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	информационно-технологической инфраструктуры управления здравоохранения и подведомственных учреждений, необходимой для внедрения и функционирования прикладных информационных систем в здравоохранении»	НАО», ГБУЗ НАО «Окртуб-диспансер»														
9.4	Основное мероприятие «Развитие и обеспечение функционирования телемедицинской сети Ненецкого автономного округа»	ГБУЗ НАО «НОб», ГБУЗ НАО «НОСП», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО»	X 18	X 7	X 04	2014 год	2021 год	всего ОБ всего, в том числе	30 418,8 30 418,8	30 418,8 30 418,8	- -	- -	- -	- -	- -	Пункт 113 Таблица 1 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	30 418,8	30 418,8	-	-	-	-	-	
9.5	Основное мероприятие «Обеспечение защиты конфиденциальной информации и персональных данных, в том числе программных и аппаратных средств криптографической защиты, в учреждениях здравоохранения»	Департамент ЗТ и СЗН НАО, ГБУЗ НАО «НОб»	X 18	X 7	X 05	2014 год	2023 год	всего ОБ всего, в том числе	2 869,8 2 869,8	2 615,6 2 615,6	0,0 0,0	254,2 254,2	- -	- -	- -	Пункт 76 Таблица 2 Приложения 1
			X	X	X			ОБ	2 869,8	2 615,6	0,0	254,2	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
9.6	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Х	Х	Х	Х	2019 год	2024 год	всего	128 950,8	89 458,9	14 429,9	12 062,0	13 000,0	-	-	Пункты 77–82 Таблица 2 Приложение 1, Дополнительное соглашение от 11.12.2020 № 056-2019-Н70053-2/2
			18	7	Н7			ОБ всего, в том числе	128 950,8	89 458,9	14 429,9	12 062,0	13 000,0	-	-	
			Х	Х	Х			ОБ	12 895,2	8 946,0	1 443,0	1 206,2	1 300,0	-	-	
			Х	Х	Х			ФБ	116 055,6	80 512,9	12 986,9	10 855,8	11 700,0	-	-	
10	Подпрограмма 8 «Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	Х	Х	Х	2014 год	2026 год	всего	934 222,3	513 634,7	86 030,4	85 372,1	82 830,7	83 177,2	83 177,2	Х
			18	8	00			ОБ всего, в том числе	934 222,3	513 634,7	86 030,4	85 372,1	82 830,7	83 177,2	83 177,2	
			Х	Х	Х			ОБ	934 222,3	513 634,7	86 030,4	85 372,1	82 830,7	83 177,2	83 177,2	
10.1	Основное мероприятие «Управление развитием отрасли, совершенствование структуры медицинских организаций»	КУ НАО «Дирекция»	Х	Х	Х	2014 год	2026 год	всего	507 334,9	272 672,2	48 194,1	46 670,0	46 596,4	46 601,1	46 601,1	Пункты 83, 84 Таблица 2 Приложения 1
			18	8	01			ОБ всего, в том числе	507 334,9	272 672,2	48 194,1	46 670,0	46 596,4	46 601,1	46 601,1	
			Х	Х	Х			ОБ	507 334,9	272 672,2	48 194,1	46 670,0	46 596,4	46 601,1	46 601,1	
10.2	Основное мероприятие «Экспертиза и контрольные функции в сфере	КУ НАО «БСМЭ»	Х	Х	Х	2014 год	2026 год	всего	426 887,4	240 962,5	37 836,3	38 702,1	36 234,3	36 576,1	36 576,1	Пункты 85–87 Таблица 2 Приложения 1
			18	8	02			ОБ всего, в том числе	426 887,4	240 962,5	37 836,3	38 702,1	36 234,3	36 576,1	36 576,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	охраны здоровья»		X	X	X			ОБ	426 887,4	240 962,5	37 836,3	38 702,1	36 234,3	36 576,1	36 576,1	
11	Подпрограмма 9 «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа»	Департамент ЗТ и СЗН НАО	X	X	X	2017 год	2026 год	всего	2 477 438,7	1 264 258,3	273 541,4	271 568,0	271 568,0	271 568,0	124 935,0	X
18			9	00	ОБ всего, в том числе			2 477 438,7	1 264 258,3	273 541,4	271 568,0	271 568,0	271 568,0	124 935,0		
X			X	X	ОБ			1 837 335,7	873 742,9	207 196,4	214 222,1	207 853,3	209 386,0	124 935,0		
X			X	X	ФБ			640 103,0	390 515,4	66 345,0	57 345,9	63 714,7	62 182,0	0,0		
11.1	Основное мероприятие «Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем»	ГБУЗ НАО «НОБ»	X	X	X	2017 год	2026 год	всего	1 524 288,1	892 494,7	132 053,4	124 935,0	124 935,0	124 935,0	124 935,0	Пункт 88 Таблица 2 Приложения 1
18			9	01	ОБ всего, в том числе			1 524 288,1	892 494,7	132 053,4	124 935,0	124 935,0	124 935,0	124 935,0		
X			X	X	ОБ			1 370 185,0	738 391,6	132 053,4	124 935,0	124 935,0	124 935,0	124 935,0		
X			X	X	ФБ			154 103,1	154 103,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
11.2	Региональный проект Ненецкого автономного округа «Развитие системы оказания первичной	X	X	X	X	2019 год	2025 год	всего	953 150,6	371 763,6	141 488,0	146 633,0	146 633,0	146 633,0	-	Пункты 89, 90 Таблица 2 Приложения 1
18			9	N1	ОБ всего, в том числе			953 150,6	371 763,6	141 488,0	146 633,0	146 633,0	146 633,0	-		
X			X	X	ОБ			467 150,7	135 351,3	75 143,0	89 287,1	82 918,3	84 451,0	-		
X			X	X	ФБ			485 999,9	236 412,3	66 345,0	57 345,9	63 714,7	62 182,0	-		

