



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июня 2023 г. № 379

г. Симферополь

Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета министров Республики Крым

В соответствии со статьёй 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 14, 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым», постановлением Совета министров Республики Крым от 19 августа 2014 года № 272 «О Порядке разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Крым», распоряжением Совета министров Республики Крым от 13 октября 2022 года № 1599-р «Об утверждении Перечня государственных программ Республики Крым, действующего с 1 января 2023 года, и признании утратившими силу некоторых распоряжений Совета министров Республики Крым»

Совет министров Республики Крым постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Государственную программу развития здравоохранения в Республике Крым.
2. Признать утратившими силу постановления Совета министров Республики Крым:

от 12 декабря 2017 года № 666 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым»;

от 8 августа 2018 года № 382 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 29 декабря 2018 года № 685 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 21 января 2019 года № 12 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 5 июля 2019 года № 375 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 1 августа 2019 года № 425 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 13 декабря 2019 года № 737 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 15 апреля 2020 года № 209 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 9 сентября 2020 года № 566 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 4 декабря 2020 года № 762 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 30 декабря 2020 года № 898 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 8 апреля 2021 года № 217 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 10 июня 2021 года № 333 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 30 июля 2021 года № 440 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 24 ноября 2021 года № 703 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 29 декабря 2021 года № 871 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 28 марта 2022 года № 171 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 31 мая 2022 года № 398 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666»;

от 26 декабря 2022 года № 1251 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года № 666».

**Председатель Совета министров
Республики Крым**



Ю. ГОЦАНИУК

Приложение
к постановлению
Совета министров
Республики Крым
от « 1 » июня 2023 года № 349

**Государственная программа
развития здравоохранения в Республике Крым (далее - Программа)**

Паспорт Программы

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Крым
Соисполнители Программы	-
Участники Программы	Государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения и унитарные предприятия, отнесенные к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым
Подпрограммы Программы	<p>Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым».</p> <p>Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».</p> <p>Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».</p> <p>Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».</p> <p>Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений».</p> <p>Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»</p>

	<p>Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей».</p> <p>Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»</p>
<p>Государственные программы Российской Федерации и/или федеральные целевые программы, на реализацию которых направлены мероприятия Программы</p>	<p>Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года №1640 (далее - Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»)</p>
<p>Национальные проекты (программы), на реализацию которых направлены мероприятия Программы</p>	<p>Национальный проект «Здравоохранение», Национальный проект «Демография», утвержденные президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 года № 16)</p>
<p>Программно-целевые инструменты Программы</p>	<p>Ведомственные целевые программы: «Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов», «Приобретение недвижимого имущества (жилых помещений) в собственность Республики Крым для обеспечения жильем работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь», утвержденные в соответствии с постановлением Совета министров Республики Крым от 05 февраля 2016 года № 36 «О порядке разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ»</p>

Цели Программы	Увеличение продолжительности жизни населения, укрепление его здоровья и снижение смертности от наиболее значимых заболеваний на основе обеспечения доступности медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки
Задачи Программы	<p>Модернизация государственных учреждений здравоохранения Республики Крым с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов;</p> <p>обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи, формирование приоритета профилактики и здорового образа жизни в сфере охраны здоровья населения, цифровизация здравоохранения;</p> <p>повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской эвакуации;</p> <p>обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами, ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях;</p> <p>организация антитеррористической защиты государственных учреждений здравоохранения Республики Крым;</p> <p>повышение доступности лекарственного обеспечения, в том числе удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, продуктов специализированного лечебного питания;</p> <p>развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;</p> <p>создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения</p>
Целевые индикаторы и показатели Программы	Показатель 1.1 «Доля государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве

	<p>государственных учреждений здравоохранения Республики Крым».</p> <p>Показатель 2.1 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении».</p> <p>Показатель 2.2 «Младенческая смертность».</p> <p>Показатель 2.3 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей».</p> <p>Показатель 2.4 «Охват хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией».</p> <p>Показатель 2.5 «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез».</p> <p>Показатель 2.6 «Охват профилактическими прививками населения, в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям».</p> <p>Показатель 2.7 «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».</p> <p>Показатель 2.8 «Охват медицинским освидетельствованием на вирус иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция) населения Республики Крым».</p> <p>Показатель 2.9 «Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет».</p> <p>Показатель 2.10 «Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности, в родах, новорожденному».</p> <p>Показатель 2.11 «Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений».</p> <p>Показатель 2.12 «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».</p> <p>Показатель 2.13 «Смертность детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми».</p> <p>Показатель 2.14 «Смертность детей в возрасте</p>
--	---

	<p>0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста».</p> <p>Показатель 2.15 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани».</p> <p>Показатель 2.16 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата».</p> <p>Показатель 2.17 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения».</p> <p>Показатель 2.18 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения».</p> <p>Показатель 2.19 «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».</p> <p>Показатель 2.20 «Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания».</p> <p>Показатель 2.21 «Число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов (далее – ФП), фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАПов) и врачебных амбулаторий (далее – ВА), в расчете на 1 сельского жителя».</p> <p>Показатель 2.22 «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду».</p> <p>Показатель 2.23 «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения».</p> <p>Показатель 2.24 «Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации».</p>
--	---

в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – ЕПГУ) в отчетном году».

Показатель 2.25 «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ».

Показатель 2.26 «Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с Единой государственной информационной системой здравоохранения (далее -ЕГИСЗ)».

Показатель 2.27 «Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, за период».

Показатель 2.28 «Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период».

Показатель 2.29 «Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением».

Показатель 2.30 «Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которые прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции».

Показатель 2.31 «Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта».

Показатель 2.32 «Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования».

Показатель 2.33 «Число посещений сельскими жителями медицинских организаций, на 1 сельского жителя в год».

Показатель 2.34 «Оценка общественного мнения

	<p>по удовлетворенности населения медицинской помощью».</p> <p>Показатель 3.1 «Смертность от всех причин».</p> <p>Показатель 3.2 «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года».</p> <p>Показатель 3.3 «Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года».</p> <p>Показатель 3.4 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий».</p> <p>Показатель 3.5 «Смертность от туберкулеза».</p> <p>Показатель 3.6 «Зарегистрировано больных с рецидивом туберкулезного процесса».</p> <p>Показатель 3.7 «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года».</p> <p>Показатель 3.8 «Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу медицинского страхования».</p> <p>Показатель 3.9 «Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией».</p> <p>Показатель 3.10 «Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека».</p> <p>Показатель 3.11 «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет».</p> <p>Показатель 3.12 «Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи».</p> <p>Показатель 3.13 «Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 3.14 «Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи».</p> <p>Показатель 3.15 «Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных</p>
--	--

веществ в: инвазивных лекарственных формах, неинвазивных лекарственных формах короткого действия, неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия».

Показатель 3.16 «Оснащены медицинские организации, входящие в службу крови, подведомственные органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием».

Показатель 3.17 «Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее».

Показатель 3.18 «Доля лиц с болезнями системы кровообращения (далее – БСК), 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».

Показатель 3.19 «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».

Показатель 3.20 «Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях».

Показатель 3.21 «Больничная летальность от инфаркта миокарда».

Показатель 3.22 «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения».

Показатель 3.23 «Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)».

Показатель 3.24 «Доля пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в I - II стадиях».

Показатель 3.25 «Смертность населения от новообразований».

	<p>Показатель 3.26 «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением».</p> <p>Показатель 3.27 «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>Показатель 3.28 «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)».</p> <p>Показатель 4.1 «Доля студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении таких мер».</p> <p>Показатель 4.2 «Доля медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от планового количества».</p> <p>Показатель 4.3 «Количество медицинских работников, которым в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки».</p> <p>Показатель 4.4 «Доля медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки».</p> <p>Показатель 4.5 «Количество квартир, закупленных для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников».</p> <p>Показатель 4.6 «Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками».</p> <p>Показатель 4.7 «Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.8 «Обеспеченность медицинскими</p>
--	--

	<p>работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.9 «Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.10 «Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.11 «Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.12 «Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами».</p> <p>Показатель 4.13 «Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками».</p> <p>Показатель 4.14 «Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом».</p> <p>Показатель 5.1 «Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты».</p> <p>Показатель 6.1 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также</p>
--	---

	<p>специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов)»).</p> <p>Показатель 6.2 «Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочувствительных нозологий».</p> <p>Показатель 6.3 «Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе».</p> <p>Показатель 7.1 «Охват пациентов санаторно-курортным лечением».</p> <p>Показатель 7.2 «Снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение».</p> <p>Показатель 7.3 «Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием».</p> <p>Показатель 8.1 «Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью»</p>
<p>Этапы и сроки реализации Программы</p>	<p>2023 - 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований Программы</p>	<p>Общий размер финансирования Программы в 2023 - 2025 годах составляет 77 818 975, 00 тыс. руб., из них:</p> <p>средства федерального бюджета: 9 804 453, 10 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 3 226 561, 40 тыс. руб.; 2024 год - 3 155 005, 80 тыс. руб.; 2025 год – 3 422 885, 90 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджета Республики Крым: 66 166 047, 42 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 21 240 495, 26 тыс. руб.; 2024 год - 22 296 483, 24 тыс. руб.; 2025 год - 22 629 068, 92 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджетов других субъектов Российской Федерации: 1 848 474,48 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 1 848 474,48 тыс. руб.; 2024 год - 0,00 тыс. руб.; 2025 год - 0,00 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым и бюджетов других субъектов Российской Федерации на очередной финансовый год и на плановый период</p>

<p>Ожидаемые результаты реализации Программы</p>	<p>Уменьшение доли государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Республики Крым до 55% к 2023 году.</p> <p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,5 года к 2025 году.</p> <p>Уменьшение младенческой смертности до 4,2 к 2024 году.</p> <p>Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 97,5% к 2024 году.</p> <p>Увеличение охвата хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией до 44,2 % к 2025 году.</p> <p>Уменьшение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 36,0 к 2025 году.</p> <p>Увеличение охвата профилактическими прививками населения в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям не менее 95,2% к 2025 году.</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 100% к 2025 году.</p> <p>Увеличение охвата медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым до 34% к 2025 году.</p> <p>Увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет до 59,6% к 2024 году.</p> <p>Увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности до 96% к 2025 году, в родах до 93% к 2025 году, новорожденному до 99,5% к 2025 году.</p> <p>Увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95% к 2024 году.</p> <p>Увеличение укомплектованности медицинских</p>
--	--

организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами – педиатрами до 85,9% к 2024 году.

Уменьшение смертности детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми, до 5,6 промилле к 2024 году.

Уменьшение смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 49,1% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% к 2024 году.

Увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100% к 2024 году.

Увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя, до 2,83 посещения к 2024 году.

Увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч

	<p>посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, до 3,5 тысячи посещений к 2024 году.</p> <p>Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,5% к 2024 году.</p> <p>Увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, в отчетном году до 100% к 2024 году.</p> <p>Увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, до 420,74 тысячи человек к 2024 году.</p> <p>Обеспечение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году.</p> <p>Увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, до 90% к 2024 году.</p> <p>Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году.</p> <p>Уменьшение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 9,4% к 2024 году.</p> <p>Обеспечение вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, против пневмококковой инфекции не менее 95%.</p> <p>Уменьшение доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 9,3% к 2024 году.</p>
--	--

	<p>Уменьшение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования до 22,8% к 2024 году.</p> <p>Увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций, на 1 сельского жителя в год, до 4,52% к 2024 году.</p> <p>Увеличение оценки общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью до 47% к 2024 году.</p> <p>Уменьшение смертности от всех причин до 14,0 на 1000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 24,0% к 2025 году.</p> <p>Уменьшение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 38,0% к 2025 году.</p> <p>Уменьшение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,0 на 100000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение смертности от туберкулеза до 9,1 на 100000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение количества зарегистрированных больных с рецидивом туберкулезного процесса до 9,0 на 100000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 11,3% к 2025 году.</p> <p>Обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу медицинского страхования, до 3002 человек до 2025 года.</p> <p>Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией до 90% к 2025 году.</p> <p>Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, до 90% к 2025 году.</p>
--	--

	<p>Увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 57,3 на 10000 населения соответствующего возраста к 2024 году.</p> <p>Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 86% к 2025 году.</p> <p>Сохранение обеспеченности паллиативными койками на 10 000 населения 3 единицы к 2025 году.</p> <p>Увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи до 20 единиц к 2025 году.</p> <p>Увеличение полноты выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ в инвазивных формах до 95%, в неинвазивных лекарственных формах до 80% к 2025 году.</p> <p>Увеличение оснащенности медицинских организаций, входящих в службу крови, подведомственных органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием до 2 единиц к 2023 году.</p> <p>Увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее 296 человек до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в</p>
--	--

амбулаторных условиях, до 90% до конца 2024 года.

Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3,347 тысячи единиц до конца 2024 года.

Уменьшение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,4% до конца 2024 года.

Уменьшение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 16,8% до конца 2024 года.

Уменьшение летальности больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,04% до конца 2024 года.

Увеличение доли пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в I- II стадиях до 60,2% до конца 2024 года.

Уменьшение смертности населения от новообразований, до 205,2% до конца 2025 года.

Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80% до конца 2024 года.

Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 61,6% до конца 2024 года.

Уменьшение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 22,5% до конца 2024 года.

Увеличение доли студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении таких мер, до 100% до конца 2025 года.

Увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от

планового количества до 100% до конца 2025 года.

Увеличение количества медицинских работников, которым в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки, до 90 человек до конца 2025 года.

Увеличение доли медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки, до 100% до конца 2025 года.

Обеспечение закупки квартир для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников - по 2 квартиры в год до 2025 года.

Увеличение укомплектованности ФП, ФАПов и ВА медицинскими работниками до 83,5% до конца 2024 года.

Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения, до 20 условных единиц до конца 2024 года.

Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 6,2 условной единицы до конца 2024 года.

Увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 16,2 условной единицы до конца 2024 года.

Увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 99,9 условной единицы до конца 2024 года.

Увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 41,7 условной единицы до конца 2024 года.

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

	<p>оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами, до 95,0% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 100,0% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 25,1 тыс. человек до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оснащенных системами антитеррористической защиты, до 46% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) до 90% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочувствительных нозологий в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитуитаризмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским</p>
--	---

	<p>артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (далее - удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочрезвычайных нозологий) до 95,3% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения» (далее - удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе) до 95% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение охвата пациентов санаторно-курортным лечением до 55% до конца 2025 года.</p> <p>Снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение, до 11,5% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение доли отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, до 90% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью до 28% до конца 2025 года</p>
--	---

1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Программы и прогноз развития на перспективу

Площадь территории Республики Крым - 26,1 тыс. кв. км. Численность населения Республики Крым на 1 января 2022 года составляет 1,896 тыс. человек, из них городское население составляет 50,7 %, сельское население – 49,3 %. Плотность населения Республики Крым - 73 человека на 1 кв. км.

В городских округах Республики Крым проживает 56% населения, в муниципальных районах Республики Крым – 44% населения Республики Крым.

Доля детей до 17 лет составляет 20,0%, взрослое население старше 18 лет – 80,0%. Население трудоспособного возраста составляет 55,0% от общего количества населения Республики Крым, старше трудоспособного возраста – 26,0%, моложе трудоспособного возраста 19%. Средний возраст населения Республики Крым - 38 лет.

В Республику Крым ежегодно на отдых и лечение приезжают от 5 до 6 млн. человек, в связи с этим развитие и совершенствование здравоохранения Республики Крым имеет большое значение не только для жителей Республики Крым, но и для Российской Федерации в целом.

К ведению Министерства здравоохранения Республики Крым относятся 94 медицинские организации, в том числе: 2 республиканские больницы, 12 городских больниц (в том числе детские), 4 диспансера, 10 амбулаторно-поликлинических учреждений, 14 санаториев, 5 родильных домов, 5 специализированных больниц, 4 организации особого типа, центр крови, дом ребенка, 9 центральных районных больниц, 5 районных больниц, 5 центров, госпиталь для ветеранов войн, больница скорой медицинской помощи, Научно - исследовательский институт детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации и 10 прочих организаций, из них 5 образовательных учреждений.

Кроме того, обособленные структурные подразделения в городских больницах, центральных районных больницах и районных больницах составляют 174 врачебные амбулатории, 8 участковых больниц и 2 районные больницы, 495 фельдшерско-акушерских пунктов, из них 5 передвижных.

Все лечебные учреждения Республики Крым разделены на три уровня оказания медицинской помощи. В трехуровневой системе участвуют 67 подведомственных государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, в том числе 56 медицинских организаций оказывают медицинскую помощь в сфере обязательного медицинского страхования.

К первому уровню отнесено 15, ко второму - 49, к третьему уровню - 3 медицинские организации, оказывающие специализированную и высокоспециализированную поликлиническую и стационарную помощь, в том числе по направлениям: кардиологическая и сосудистая патологии, ортопедия и травматология, нейрохирургия, акушерство и гинекология.

Первый уровень - медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования Республики Крым, на территории которого расположены, первичную медико-санитарную помощь и/или паллиативную медицинскую помощь и/или скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и/или специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь.

Второй уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и/или центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую

помощь населению нескольких муниципальных образований Республики Крым по широкому перечню профилей медицинской помощи, и/или диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные).

Третий уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, - свыше семи лет. Доля медицинского оборудования с износом более 60,0% увеличивается.

В рамках ведомственной целевой программы «Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 27 декабря 2019 года № 2556 (далее – ВЦП «Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов») проводится модернизация государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Стационарную медицинскую помощь жителям Республики Крым оказывает 51 медицинская организация здравоохранения Республики Крым.

Мощность стационарных государственных учреждений здравоохранения Республики Крым варьируется от 60 до 1287 коек. Государственные учреждения здравоохранения Республики Крым предназначены для оказания населению Республики Крым специализированной медицинской помощи, имеют в своем составе как стационарные, так и амбулаторно-поликлинические подразделения и оказывают первичную медико-санитарную, первичную медико-санитарную специализированную, а также специализированную медицинскую помощь.

В 2021 году, по оценке Федеральной службы государственной статистики, ожидаемая продолжительность жизни в Республике Крым составила 69,7 года (снижение на 1,5 года по сравнению с 2020 годом - 71,2 года).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечен рост показателя общей смертности на 4,3% - до 18,7 случая на 1000 человек населения в Республике Крым (в 2020 году - 16,1 случая на 1000 человек населения).

Также отмечался рост материнской смертности, зарегистрировано 15 случаев материнской смертности на 18,2 тыс. новорожденных в Республике Крым, из них 11 случаев смерти от новой коронавирусной инфекции (далее - COVID-19).

Негативные демографические тенденции - снижение ожидаемой продолжительности жизни, избыточная смертность обусловлены влиянием пандемии COVID-19, которая стала одним из сильнейших вызовов для системы здравоохранения Республики Крым.

В целях противодействия распространению COVID-19 одними из основных санитарно-противоэпидемических мероприятий было введение требований по изоляции и самоизоляции граждан, а также приостановление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в Республике Крым.

Приостановление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров действовало на территории Республики Крым в 2020-2021 годах и с 24 января по 11 марта 2022 года, за исключением углубленной диспансеризации граждан, переболевших COVID-19.

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры взрослого и детского населения возобновилась в полном объеме после снятия противоэпидемических мер в Республике Крым.

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» для жителей отдаленных, труднодоступных и малонаселенных пунктов Республики Крым в медицинские организации закуплено в 2020 году 10 передвижных медицинских комплексов. Всего в Республике Крым 40 передвижных медицинских комплексов, которые используются для выездов мобильных медицинских бригад. Количество посещений при выездах на 1 мобильную медицинскую бригаду в Республике Крым в 2022 году составило 6,21 тысячи посещений.

Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания в Республике Крым, составляет 99,81%.

В целях обеспечения доступности экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия по развитию санитарной авиации.

В медицинских организациях Республики Крым сохраняется дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала. В 2022 году в Республике Крым дефицит врачей составил 911 человек, средних медицинских работников - 1816 человек, укомплектованность медицинских организаций врачами составляет 89,4%, средними медицинскими работниками - 89,6%, кроме того, треть работающих врачей в Республике Крым старше пенсионного возраста.

Одной из основных причин снижения укомплектованности медицинских организаций Республики Крым необходимым количеством медицинских работников является снижение заработной платы, вызванное сокращением стимулирующих выплат, выплачиваемых за работу в условиях пандемии COVID-19. Кроме того, продолжается трудовая миграция медицинских работников из государственных медицинских организаций Республики Крым в медицинские организации частной формы собственности Республики Крым, а также другие регионы Российской Федерации.

Министерством здравоохранения Республики Крым проводятся мероприятия по привлечению медицинских работников в медицинские организации Республики Крым: предоставляются доплаты к заработной плате, медицинские работники получают ежемесячные выплаты на оплату коммунальных расходов, предоставляется ежемесячная денежная компенсация в размере фактически понесенных расходов на оплату найма жилого помещения, предоставляются единовременные компенсационные выплаты в рамках программ «земский доктор» и «земский фельдшер». Ежемесячно сведения о вакантных должностях размещаются на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Крым и официальном сайте «Работа в России» Государственного казенного учреждения Республики Крым «Центр занятости населения», в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

С целью информатизации и цифровизации здравоохранения в Республике Крым реализуется региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Крым)».

Проводимые мероприятия в Республике Крым позволили систематизировать задачи, создать и внедрить единую информационную систему здравоохранения регионального уровня в Республике Крым и обеспечить передачу сведений на федеральный уровень в подсистемы ЕГИСЗ Российской Федерации, в том числе с целью обеспечения электронных услуг и сервисов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, а также на региональном портале медицинских услуг.

Наиболее важными задачами, стоящими перед здравоохранением Республики Крым, являются необходимость ускорения темпов роста ожидаемой продолжительности жизни населения Республики Крым и снижение смертности от всех причин с учетом текущей демографической ситуации в Республике Крым.

Для выполнения поставленных задач реализуется Программа, которая предусматривает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний населения Республики Крым с использованием современных медицинских технологий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Программы

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми руководствуется Республика Крым, в настоящее время установлены:

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

Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

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

Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;

Стратегией развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 2581-р;

Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 3468-р;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 июня 2013 года № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 августа 2014 года № 446 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки» в Министерстве здравоохранения Российской Федерации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Основные приоритеты в области здравоохранения Республики Крым направлены на повышение эффективности функционирования системы

здравоохранения, с целью улучшения состояния здоровья населения Республики Крым, в том числе детей, увеличение средней продолжительности жизни, снижение смертности населения от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни в Республике Крым. Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий, в том числе региональных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», ведомственных целевых программ и других федеральных и региональных программ Республики Крым.

Целью Программы является увеличение продолжительности жизни населения, укрепление его здоровья и снижение смертности от наиболее значимых заболеваний на основе обеспечения доступности медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Достижение поставленной цели Программы будет осуществляться путем решения задач в рамках соответствующих подпрограмм:

- модернизация государственных учреждений здравоохранения Республики Крым с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»;

- обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи, формирование приоритета профилактики и здорового образа жизни в сфере охраны здоровья населения, цифровизация здравоохранения.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;

- повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской эвакуации.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;

- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами, ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;

- организация антитеррористической защиты государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений»;

- повышение доступности лекарственного обеспечения, в том числе удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, продуктов специализированного лечебного питания.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»;

- развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;

- создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения.

На решение указанной задачи направлена подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

Реализация Программы осуществляется в течение 2023 - 2025 годов.

Успешное решение поставленных задач по итогам реализации Программы предполагает достижение следующих результатов:

уменьшение доли государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Республики Крым до 55% к 2023 году;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,5 года к 2025 году;

уменьшение младенческой смертности до 4,2 к 2024 году;

увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 97,5% к 2024 году;

увеличение охвата хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией до 44,2 % к 2025 году;

уменьшение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 36,0 к 2025 году;

увеличение охвата профилактическими прививками населения в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям не менее 95,2% к 2025 году;

увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 100% к 2025 году;

увеличение охвата медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым до 34% к 2025 году;

увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет до 59,6% к 2024 году;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:

во время беременности до 96% к 2025 году,

в родах до 93% к 2025 году,

новорожденному до 99,5% к 2025 году;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95% к 2024 году;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами – педиатрами до 85,9% к 2024 году;

уменьшение смертности детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми, до 5,6 промилле к 2024 году;

уменьшение смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 49,1% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% к 2024 году;

увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100% к 2024 году;

увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя, до 2,83 посещения к 2024 году;

увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, до 3,5 тысячи посещений к 2024 году;

увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,5% к 2024 году;

увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ в отчетном году, до 100% к 2024 году;

увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, до 420,74 тысячи человек к 2024 году;

обеспечение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году;

увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, до 90% к 2024 году;

увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году;

уменьшение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 9,4% к 2024 году;

обеспечение вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, против пневмококковой инфекции не менее 95%;

уменьшение доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 9,3% к 2024 году;

уменьшение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования до 22,8% к 2024 году;

увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций, на 1 сельского жителя в год, до 4,52% к 2024 году;

увеличение оценки общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью до 47% к 2024 году;

уменьшение смертности от всех причин до 14,0 на 1000 населения к 2025 году;

уменьшение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 24,0% к 2025 году;

уменьшение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 38,0% к 2025 году;

уменьшение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,0 на 100000 населения к 2025 году;

уменьшение смертности от туберкулеза до 9,1 на 100000 населения к 2025 году;

уменьшение количества зарегистрированных больных с рецидивом туберкулезного процесса до 9,0 на 100000 населения к 2025 году;

уменьшение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 11,3% к 2025 году;

обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу медицинского страхования, до 3002 человек до 2025 года;

увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией до 90% к 2025 году;

увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, до 90% к 2025 году;

увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 57,3 на 10000 населения соответствующего возраста к 2024 году;

увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 86% к 2025 году;

сохранение обеспеченности паллиативными койками на 10 000 населения 3 единицы к 2025 году;

увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи до 20 единиц к 2025 году;

увеличение полноты выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ в инвазивных формах до 95%, в неинвазивных лекарственных формах до 80% к 2025 году;

увеличение оснащенности медицинских организаций, входящих в службу крови, подведомственных органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием до 2 единиц к 2023 году;

увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с

использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее 296 человек до конца 2024 года;

увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80% до конца 2024 года;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90% до конца 2024 года;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3,347 тысячи единиц до конца 2024 года;

уменьшение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,4% до конца 2024 года;

уменьшение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 16,8% до конца 2024 года;

уменьшение летальности больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,04% до конца 2024 года;

увеличение доли пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в I - II стадиях до 60,2% до конца 2024 года;

уменьшение смертности населения от новообразований до 205,2% до конца 2025 года;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80% до конца 2024 года;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 61,6% до конца 2024 года;

уменьшение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 22,5% до конца 2024 года;

увеличение доли студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении таких мер, до 100% до конца 2025 года;

увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от планового количества до 100% до конца 2025 года;

увеличение количества медицинских работников, которым в рамках

программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки, до 90 человек до конца 2025 года;

увеличение доли медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки, до 100% до конца 2025 года;

обеспечение закупки квартир для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников - по 2 квартиры в год до 2025 года;

увеличение укомплектованности ФП, ФАПов и ВА медицинскими работниками до 83,5% до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения, до 20 условных единиц до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 6,2 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 16,2 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 99,9 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 41,7 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами до 95,0% до конца 2024 года;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 100,0% до конца 2024 года;

увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 25,1 тысячи человек до конца 2024 года;

увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оснащенных системами антитеррористической защиты, до 46% до конца 2025 года;

увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а

также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) до 90% до конца 2025 года;

увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочрезвычайных нозологий до 95,3% до конца 2025 года;

увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе до 95% до конца 2025 года;

увеличение охвата пациентов санаторно-курортным лечением до 55% до конца 2025 года;

снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение, до 11,5% до конца 2025 года;

увеличение доли отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, до 90% до конца 2025 года;

увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью до 28% до конца 2025 года.

Сведения о показателях (индикаторах) Программы и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика подпрограмм и основных мероприятий Программы

Реализация Программы предполагает выполнение комплекса основных мероприятий, предусмотренных подпрограммой 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым», подпрограммой 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни; Развитие первичной медико-санитарной помощи», подпрограммой 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации», подпрограммой 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения», подпрограммой 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений», подпрограммой 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению», подпрограммой 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей», подпрограммой 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым» предусматривает реализацию одного мероприятия:

Основное мероприятие 1. Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов.

Мероприятие проводится в рамках ВЦП «Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов», предусматривающей:

проведение капитального ремонта (в т.ч. разработка проектно-сметной документации); приобретение модульных зданий и сооружений, оснащение оборудованием, медицинскими изделиями, медицинской техникой и изделиями медицинского назначения, транспортными средствами; капитальные вложения в объекты капитального строительства (в т.ч. разработка проектно-сметной документации).

Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

Основное мероприятие 1. Развитие медико-санитарной помощи.

В рамках данного мероприятия обеспечивается деятельность государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Основное мероприятие 2. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С.

В рамках данного мероприятия осуществляется финансирование мероприятий по лечению лиц, инфицированных вирусом гепатитов В и С.

Основное мероприятие 3. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику.

В рамках данного мероприятия осуществляется профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, обеспечивается проведение вакцинации населения Республики Крым от инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику.

Основное мероприятие 4. Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения.

В рамках данного мероприятия предусмотрено обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих функции управления развитием отрасли здравоохранения Республики Крым.

Основное мероприятие 5. Развитие специализированной медицинской помощи детям.

В рамках мероприятия обеспечивается деятельность (оказание услуг) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканский специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики «Ёлочка».

Основное мероприятие 6. 13 Снижение распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Крым в ключевых группах населения путем внедрения эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации некоммерческих организаций, качественной и эффективной диагностики, мониторинга и лечения ВИЧ-инфекции с обеспечением ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами.

В рамках данного мероприятия предусмотрена организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на территории Республики Крым и повышение доступности антиретровирусной терапии.

Основное мероприятие 7. N7 Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).

В рамках данного мероприятия предусмотрена реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Крым)» национального проекта «Здравоохранение».

Обеспечивается эффективность функционирования системы здравоохранения Республики Крым путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения Республики Крым.

Основное мероприятие 8. N9 Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым).

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым)» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия осуществляется модернизация организаций первичного звена здравоохранения Республики Крым, оказывающих в Республике Крым первичную медико-санитарную помощь в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.

Основное мероприятие 9. P3 «Старшее поколение». Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях

социального обслуживания (вакцинация), в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография» и направлено на предупреждение пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания Республики Крым.

Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» предусматривает реализацию следующих основных мероприятий.

Основное мероприятие 1. Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи.

В рамках мероприятия обеспечивается деятельность государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию.

Основное мероприятие 2. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

В рамках мероприятия в Республике Крым закупаются диагностические средства для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Основное мероприятие 3. Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С.

В рамках мероприятия осуществляется борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями в Республике Крым (осуществляется закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С).

Основное мероприятие 4. Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым.

В рамках мероприятия обеспечивается оказание медицинской помощи неработающему населению Республики Крым.

Основное мероприятие 5. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В рамках мероприятия предоставляются услуги населению Республики Крым высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Основное мероприятие 6. 8 Развитие паллиативной медицинской помощи.

Мероприятие направлено на финансирование расходов для развития паллиативной медицинской помощи в Республике Крым.

Основное мероприятие 7. N1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия обеспечиваются вылеты санитарной авиации в целях оказания медицинской помощи в Республике Крым.

Основное мероприятие 8. N2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия проводится:

- оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений Республики Крым;
- профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении в Республике Крым.

Основное мероприятие 9. N3 «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия проводится переоснащение медицинских организаций Республики Крым, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» предусматривает реализацию следующих мероприятий.

Основное мероприятие 1. Повышение престижа медицинских специальностей.

Мероприятие направлено на финансовое обеспечение медицинских образовательных учреждений, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, социальную поддержку и стимулирование студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных учреждениях Республики Крым.

Основное мероприятие 2. Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников.

Мероприятие направлено на совершенствование системы подготовки медицинских и фармацевтических работников, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым, в целях обеспечения повышения качества профессиональной подготовки, расширения перечня знаний и умений, приобретаемых данными специалистами.

Основное мероприятие 3. Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников.

Мероприятие направлено на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским работникам, а также на финансирование единовременных компенсационных выплат медицинским работникам по программам «Земский доктор», «Земский фельдшер» в медицинских организациях Республики Крым.

Основное мероприятие 4. Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников.

Мероприятие направлено на финансирование дополнительных региональных мер социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников Республики Крым.

Основное мероприятие 5. Обеспечение жильем медицинских работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Мероприятие реализуется в рамках ведомственной целевой программы «Приобретение недвижимого имущества (жилых помещений) в собственность Республики Крым для обеспечения жильем работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 28 сентября 2021 года № 2905 (далее – ВЦП

«Приобретение недвижимого имущества (жилых помещений) в собственность Республики Крым для обеспечения жильем работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь»).

Мероприятие направлено на закупку жилья для медицинских работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Основное мероприятие 6. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Крым)».

Мероприятие реализуется в рамках национального проекта «Здравоохранение», финансирование регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Крым)» не предусмотрено. Мероприятие направлено на уменьшение кадрового дефицита медицинских работников в системе здравоохранения Республики Крым.

Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений» предусматривает реализацию следующего мероприятия.

Основное мероприятие 1. Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.

Мероприятие направлено на реализацию комплекса мер по совершенствованию и развитию антитеррористической защиты учреждений здравоохранения Республики Крым.

Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению» предусматривает реализацию следующего мероприятия.

Основное мероприятие 1. Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения.

Реализация данного мероприятия направлена на повышение доступности лекарственного обеспечения, эффективности расходования средств, предназначенных для обеспечения отдельных категорий граждан, совершенствование контроля лекарственного обеспечения в Республике Крым.

Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей» предусматривает реализацию следующих мероприятий.

Основное мероприятие 1. Развитие санаторно-курортного лечения.

Реализация данного мероприятия направлена на обеспечение деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.

Основное мероприятие 2. 3D Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация.

Мероприятие реализуется в рамках региональной программы Республики Крым «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 31 мая 2022 года № 399 (далее - региональная программа Республики Крым «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»), федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Мероприятие направлено на оснащение (дооснащение и переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций Республики Крым, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую реабилитацию.

Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации» предусматривает реализацию следующего мероприятия.

Основное мероприятие 1. Прикладные научные исследования в области здравоохранения.

Мероприятие направлено на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений в области научных исследований и разработок в сфере здравоохранения и характеризуется увеличением количества научных исследований, внедрение передовых научных практик в работу (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение и реабилитацию.

В рамках реализаций мероприятий, не вошедших в подпрограммы Программы, предусматривается реализация следующего мероприятия.

Основное мероприятие 1. Руководство и управление в сфере здравоохранения Республики Крым.

В рамках данного мероприятия осуществляется финансирование расходов на обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Республики Крым.

Перечень основных мероприятий Программы представлен в приложении 2 к Программе.

4. Характеристика мер государственного и правового регулирования

В течение всего срока реализации Программы меры правового регулирования в сфере здравоохранения Республики Крым определяются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Крым. В течение срока действия Программы ведется мониторинг хода ее реализации, на основании которого может уточняться состав мер правового регулирования, необходимых для эффективной реализации Программы. Ответственный исполнитель Программы в пределах своих полномочий направляет соответствующие предложения в уполномоченные органы государственной власти либо самостоятельно разрабатывает и утверждает ведомственный нормативный акт.

5. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации Программы

С целью сохранения здоровья населения Республики Крым на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью предлагаются следующие меры государственного регулирования, направленные на:

создание условий для доступности первичной медико-санитарной помощи в Республике Крым, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения Республики Крым;

обеспечение деятельности, связанной с использованием и распоряжением имуществом Республики Крым, обеспечением его сохранности;

совершенствование системы организации специализированной медицинской помощи в Республике Крым;

обеспечение организации высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Крым, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

конкретизация государственных заданий гарантий оказания гражданам Республики Крым бесплатной медицинской помощи;

повышение престижа медицинских специальностей в Республике Крым, реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации медицинских работников Республики Крым и создание системы мотивации к качественному труду;

совершенствование системы санаторно-курортного лечения Республики Крым;

развитие медицинской науки Республики Крым.

Подготовка нормативных правовых актов по вопросам реализации Программы осуществляется по мере возникновения необходимости их нормативного правового регулирования.

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работ) государственными учреждениями здравоохранения Республики Крым представлен в приложении 3 к Программе.

6. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Программы

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Программы не предусмотрено.

7. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Программы

Общий размер финансирования Программы в 2023 - 2025 годах составляет 77 818 975, 00 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета: 9 804 453, 10 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 3 226 561, 40 тыс. руб.;

2024 год - 3 155 005, 80 тыс. руб.;

2025 год - 3 422 885, 90 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым: 66 166 047,42 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 21 240 495, 26 тыс. руб.;

2024 год - 22 296 483, 24 тыс. руб.;

2025 год - 22 629 068, 92 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации: 1 848 474,48 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 1 848 474,48 тыс. руб.;

2024 год - 0,00 тыс. руб.;

2025 год - 0,00 тыс. руб.

Объем финансирования Программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым и бюджетов других субъектов Российской Федерации на очередной финансовый год и на плановый период. Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий Программы, представлены в приложении 4 к Программе.

8. Риски реализации Программы и меры по управлению этими рисками

Реализация Программы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Программы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Программы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Программы существенное влияние оказывают финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Программы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования, своевременное использование средств при реализации мероприятий Программы;
- корректировка Программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Программы.

Правовые риски реализации Программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Программы;

- реализации мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Программы.

9. Оценка эффективности реализации Программы

9.1. Общие положения

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется по результатам завершения финансового года в соответствии с Порядком разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 19 августа 2014 года № 272.

Для оценки эффективности реализации Программы за основу принимается редакция Программы, действующая на конец отчетного года.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется в два этапа.

На первом этапе осуществляется оценка эффективности реализации подпрограмм Программы, которая определяется на основании:

- оценки степени достижения целей и решения задач подпрограмм Программы;

- оценки степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования бюджетных средств и средств из иных источников ресурсного обеспечения подпрограмм Программы;

- оценки степени реализации мероприятий подпрограмм Программы.

На втором этапе осуществляется оценка эффективности реализации Программы, которая определяется на основании оценки эффективности реализации подпрограмм Программы.

В случае наличия в Программе отдельных мероприятий (мероприятий, не вошедших в подпрограммы Программы) их оценка осуществляется как оценка эффективности реализации подпрограммы Программы.

В случае когда основное мероприятие Программы или основное мероприятие подпрограммы Программы включают несколько мероприятий, оценивается выполнение каждого мероприятия (ключевого мероприятия) в его составе.

9.2. Оценка степени достижения целей и решения задач подпрограммы Программы

Оценка степени достижения целей и решения задач подпрограммы Программы определяется как степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора), характеризующего цели и задачи подпрограммы Программы.

Степень достижения планового значения показателя (индикатора) рассчитывается по следующим формулам:

- для показателей, рост которых оказывает позитивное влияние:

$$СД_{pi} = ЗФ_{pi} / ЗП_{pi},$$

- для показателей, рост которых оказывает негативное влияние:

$$СД_{pi} = ЗП_{pi} / ЗФ_{pi},$$

где:

$СД_{pi}$ - степень достижения планового значения i -го показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы Программы;

$ЗФ_{pi}$ - значение i -го показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы Программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

$ЗП_{pi}$ - плановое значение i -го показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы Программы;

Расчет критерия $СД_{pi}$ осуществляется по всем показателям подпрограммы Программы, запланированным к выполнению в отчетном году, с учетом следующих особенностей:

а) в случае если $СД_{pi}$ больше 1, значение $СД_{pi}$ принимается равным 1;

б) в случае если на момент проведения оценки эффективности реализации Программы отсутствуют официальные статистические данные по значению показателя на конец отчетного года, ответственным исполнителем представляется прогнозное (оценочное) значение соответствующего показателя. При этом в случае предоставления прогнозного (оценочного) значения, значение $СД_{pi}$ не может превышать 0,7;

в) в случае если ответственным исполнителем не представлено фактическое значение показателя или прогнозное (оценочное) значение показателя, значение $СД_{pi}$ принимается равным 0;

г) в случае если значение показателя, фактически достигнутое на конец отчетного периода, с направленностью на снижение равно 0, значение $СД_{pi}$ принимается равным 1;

д) в отношении показателей, исполнение которых оценивается как наступление или ненаступление события, за 1 принимается наступление события, за 0 - ненаступление события;

Степень реализации подпрограммы Программы рассчитывается по следующей формуле:

$$СР_{пп} = \sum_{i=1}^N СД_{pi} / N,$$

где:

$СР_{пп}$ - степень реализации подпрограммы Программы;

СД_п - степень достижения планового значения показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы Программы;

N - число показателей, характеризующих цели и задачи подпрограммы Программы.

В случае отсутствия в Программе предусмотренных целевых показателей (индикаторов), взаимосвязанных с мероприятиями, не вошедшими в подпрограммы Программы, значение СР_{пп} (в части мероприятий, не вошедших в подпрограммы Программы) принимается равным 0,75.

9.3. Оценка степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования бюджетных средств и средств из иных источников ресурсного обеспечения подпрограммы Программы

Степень соответствия запланированному уровню затрат и эффективность использования бюджетных средств и средств из иных источников ресурсного обеспечения оцениваются для каждой подпрограммы Программы как отношение фактически произведенных в отчетном году расходов из всех источников финансирования на реализацию подпрограммы Программы к их плановым значениям, предусмотренным Программой, по следующей формуле:

$$ССУЗ_{пп} = РФ_{пп} / РП_{пп},$$

где:

ССУЗ_{пп} - степень соответствия запланированному уровню затрат;

РФ_{пп} - сумма фактических расходов по всем источникам ресурсного обеспечения;

РП_{пп} - сумма плановых расходов, предусмотренных Программой, по всем источникам ресурсного обеспечения.

При расчете соответствия запланированному уровню затрат в отчетном году учитываются следующие особенности:

а) в случае если ССУЗ_{пп} больше 1, значение ССУЗ_{пп} принимается равным 1;

б) в случае если на реализацию подпрограммы Программы бюджетные средства и средства из иных источников ресурсного обеспечения не предусмотрены, значение ССУЗ_{пп} принимается равным 1.

9.4. Оценка степени реализации мероприятий подпрограммы Программы

Оценка степени реализации мероприятий подпрограммы Программы определяется как доля мероприятий подпрограммы Программы, выполненных в полном объеме, к общему количеству мероприятий подпрограммы Программы, запланированных к реализации в отчетном году.

Степень реализации мероприятий рассчитывается по каждому основному мероприятию подпрограммы Программы по следующей формуле:

$$СРОМ_i = МВ_i / N,$$

где:

СРОМ_i - степень реализации i-го основного мероприятия подпрограммы Программы;

МВ_i - количество мероприятий i-го основного мероприятия подпрограммы Программы, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

N - общее количество мероприятий i-го основного мероприятия подпрограммы Программы, запланированных к реализации в отчетном году.

Степень реализации мероприятий подпрограммы Программы рассчитывается по следующей формуле:

$$СРМ_{ПП} = \sum_{i=1}^N СРОМ_i / N,$$

где:

СРМ_{ПП} - степень реализации мероприятий подпрограммы Программы;

СРОМ_i - степень реализации основного мероприятия подпрограммы Программы;

N - общее количество основных мероприятий подпрограммы Программы, запланированных к реализации в отчетном году.

В случае отсутствия в рамках основного мероприятия ключевых мероприятий степень реализации мероприятий подпрограммы Программы рассчитывается по следующей формуле:

$$СРМ_{ПП} = ОМВ / N,$$

где:

СРМ_{ПП} - степень реализации мероприятий подпрограммы Программы;

ОМВ - количество основных мероприятий подпрограммы Программы, выполненных в полном объеме, из числа основных мероприятий подпрограммы Программы, запланированных к реализации в отчетном году;

N - общее количество основных мероприятий подпрограммы Программы, запланированных в отчетном году.

При расчете степени реализации мероприятий в отчетном году учитываются следующие особенности:

а) мероприятие считается выполненным в случае, если все запланированные на год функции, работы, услуги выполнены, товары приобретены в полном объеме и в запланированные сроки, фактические результаты реализации мероприятия соответствуют ожидаемым, предусмотренные объемы финансирования по каждому источнику фактически израсходованы;

б) мероприятие считается невыполненным в случае, если реализация мероприятия не начата либо реализация мероприятия начата, но фактические результаты реализации мероприятия не соответствуют ожидаемым, предусмотренные объемы финансирования по всем источникам фактически не израсходованы;

в) не учитываются при оценке степени реализации мероприятий мероприятия, по которым в отчетном году в ходе исполнения бюджета Республики Крым исключено или в полном объеме перераспределено предусмотренное финансирование.

9.5. Оценка эффективности реализации подпрограммы Программы

Эффективность реализации подпрограммы Программы рассчитывается в зависимости от значений оценки степени достижения целей и решения задач подпрограммы Программы, оценки степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования бюджетных средств и средств из иных источников ресурсного обеспечения подпрограммы Программы, оценки степени реализации мероприятий подпрограммы Программы по следующей формуле:

$$ЭР_{пп} = (СР_{пп} + ССУЗ_{пп} + СРМ_{пп}) / 3,$$

где:

ЭР_{пп} - эффективность реализации подпрограммы Программы;

СР_{пп} - степень реализации подпрограммы Программы;

ССУЗ_{пп} - степень соответствия запланированному уровню расходов;

СРМ_{пп} - степень реализации мероприятий подпрограммы Программы.

9.6. Итоговая оценка эффективности реализации Программы

Эффективность реализации Программы оценивается в зависимости от оценки эффективности реализации входящих в нее подпрограмм Программы по следующей формуле:

$$\text{ЭРГП} = \sum_{i=1}^N \text{ЭРПП}_i / N,$$

где:

ЭРП - эффективность реализации Программы;

ЭРПП_i - эффективность реализации подпрограммы Программы;

N - количество подпрограмм Программы;

Эффективность реализации Программы признается исходя из полученного значения ЭРГП:

- высокой, в случае если значение ЭРГП составляет не менее 0,90;
- средней, в случае если значение ЭРГП составляет не менее 0,75;
- удовлетворительной, в случае если значение ЭРГП составляет не менее 0,60;
- в остальных случаях эффективность реализации Программы признается неудовлетворительной.

Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым» (далее - Подпрограмма 1)

Паспорт Подпрограммы 1

Ответственный исполнитель Подпрограммы 1	Министерство здравоохранения Республики Крым
Цели Подпрограммы 1	Повышение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым
Задачи Подпрограммы 1	Модернизация государственных учреждений здравоохранения Республики Крым с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов, развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих первичную, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 1	Показатель 1.1 «Доля государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Республики Крым»
Этапы и сроки реализации Подпрограммы 1	2023 - 2025 годы
Объем и источники финансирования Подпрограммы 1	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы 1 в 2023 - 2025 годах составляет 1 867 374,48 тыс. руб., из них:</p> <p>средства бюджета Республики Крым: 18 900,00 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 18 900,00 тыс. руб.; 2024 год - 0 тыс. руб.; 2025 год - 0 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджетов других субъектов Российской Федерации: 1 848 474,48 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 1 848 474,48 тыс. руб.; 2024 год - 0,00 тыс. руб.; 2025 год - 0,00 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы 1 подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым и бюджетов других субъектов Российской Федерации на очередной финансовый</p>

	год и на плановый период
Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 1	Уменьшение доли государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Республики Крым до 55% к 2023 году

1. Сфера реализации Подпрограммы 1, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Подпрограмма 1 модернизации здравоохранения Республики Крым представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на модернизацию здравоохранения в Республике Крым.

Главная задача Подпрограммы 1 - поднять медицину на новый уровень, сделать ее доступной и качественной. Работа врачей должна быть направлена и на лечение, и на профилактику. Заболеваемость в Республике Крым должна снизиться, а продолжительность жизни - вырасти.

В Республику Крым ежегодно на отдых и лечение приезжают от 5 до 6 млн. человек, в связи с этим развитие и совершенствование здравоохранения Республики Крым имеет большое значение не только для жителей Крыма, но и для населения Российской Федерации в целом.

Изношенность основных фондов государственных учреждений здравоохранения Республики Крым в настоящее время составляет до 58%. Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования составляет свыше семи лет, также велика доля медицинского оборудования со значительным износом.

Модернизация системы здравоохранения Республики Крым проводится в целях повышения эффективности ее функционирования и направлена на обеспечение качества и доступности лечебно-профилактической помощи, сохранение и укрепление здоровья каждого человека, продление активной жизни всех членов общества и улучшение ее качества.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 1, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации Подпрограммы 1, основные ожидаемые конечные результаты Подпрограммы 1, сроки её реализации

Основными приоритетами государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 1 является удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи, повышение доступности и приближение ее к месту проживания.

Целью Подпрограммы 1 является повышение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым.

Достижение поставленной цели будет обеспечено путем реализации следующей задачи Подпрограммы 1: модернизация государственных учреждений здравоохранения Республики Крым с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов, развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих первичную, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 1 позволит достичь следующего результата: уменьшение доли государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Республики Крым до 55% к 2023 году.

Сроки реализации Подпрограммы 1: в период 2023 - 2025 годов.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 1 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 1

Подпрограммой предусмотрена реализация 1 основного мероприятия.

Основное мероприятие 1. Модернизация государственных учреждений здравоохранения Республики Крым с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов.

Мероприятие проводится в рамках ВЦП «Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов», предусматривающей осуществление: проведение капитального ремонта (в т.ч. разработка проектно-сметной документации); приобретение модульных зданий и сооружений, оснащение оборудованием, медицинскими изделиями, медицинской техникой и изделиями медицинского назначения, транспортными средствами; капитальные вложения в объекты капитального строительства (в т.ч. разработка проектно-сметной документации).

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 1

Подготовка проектов нормативных правовых актов осуществляется по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг в рамках Подпрограммы 1 не формируется.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 1

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 1 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 1 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 1

Общий размер финансирования Подпрограммы 1 в 2023 - 2025 годах составляет 1 867 374,48 тыс. руб.,

из них: средства бюджета Республики Крым:

18 900,00 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 18 900,00 тыс. руб.;

2024 год - 0 тыс. руб.;

2025 год - 0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации:

1 848 474,48 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 1 848 474,48 тыс. руб.;

2024 год - 0,00 тыс. руб.;

2025 год - 0,00 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 1 осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым, средств бюджетов других субъектов Российской Федерации, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 1 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 1 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 1 включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 1;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 1 существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 1, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 1.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 1, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы 1 из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования, своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 1;
- корректировка Подпрограммы 1 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 1.

Правовые риски реализации Подпрограммы 1 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 1 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 1 на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 1.

8. Механизм реализации Подпрограммы 1

Реализация Подпрограммы 1 обеспечивается путем реализации основных мероприятий, указанных в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 1 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения,

принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 1 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 1, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 1.

**Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
(далее - Подпрограмма 2)**

Паспорт Подпрограммы 2

<p>Ответственный исполнитель Подпрограммы 2</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p>
<p>Цели Подпрограммы 2</p>	<p>Повышение продолжительности жизни за счет формирования приоритета профилактики и здорового образа жизни населения</p>
<p>Задачи Подпрограммы 2</p>	<p>Обеспечение оптимальной доступности для населения первичной медико-санитарной помощи, в том числе для жителей малонаселённых пунктов, создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи, в том числе детям; формирование приоритета профилактики и здорового образа жизни населения; предотвращение распространения инфекционных заболеваний, в том числе представляющих опасность для окружающих, путем своевременной профилактики, диагностики и лечения; совершенствование системного подхода в осуществление деятельности и оказания услуг государственных учреждений, осуществляющих функции управления развитием здравоохранения Республики Крым; обеспечение медико-социальной помощи детям – сиротам, детям, оставшимся без родительской опеки, оказавшимся в сложных жизненных обстоятельствах; систематизация и цифровизация системы здравоохранения Республики Крым; организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи; повышение качества жизни граждан старшего поколения</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 2</p>	<p>Показатель 2.1 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении». Показатель 2.2 «Младенческая смертность». Показатель 2.3 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей».</p>

	<p>Показатель 2.4 «Охват хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией».</p> <p>Показатель 2.5 «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез».</p> <p>Показатель 2.6 «Охват профилактическими прививками населения, в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям».</p> <p>Показатель 2.7 «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».</p> <p>Показатель 2.8 «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым».</p> <p>Показатель 2.9 «Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет».</p> <p>Показатель 2.10 «Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности, в родах, новорожденному».</p> <p>Показатель 2.11 «Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений».</p> <p>Показатель 2.12 «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».</p> <p>Показатель 2.13 «Смертность детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми».</p> <p>Показатель 2.14 «Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста».</p> <p>Показатель 2.15 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани».</p> <p>Показатель 2.16 «Доля взятых под диспансерное</p>
--	---

наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата».

Показатель 2.17 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения».

Показатель 2.18 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения».

Показатель 2.19 «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».

Показатель 2.20 «Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания».

Показатель 2.21 «Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя».

Показатель 2.22 «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду».

Показатель 2.23 «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения».

Показатель 2.24 «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 ЕПГУ в отчетном году».

Показатель 2.25 «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ».

Показатель 2.26 «Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские

	<p>информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ».</p> <p>Показатель 2.27 «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>Показатель 2.28 «Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период».</p> <p>Показатель 2.29 «Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением».</p> <p>Показатель 2.30 «Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которые прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции».</p> <p>Показатель 2.31 «Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта».</p> <p>Показатель 2.32 «Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования».</p> <p>Показатель 2.33 «Число посещений сельскими жителями медицинских организаций, на 1 сельского жителя в год».</p> <p>Показатель 2.34 «Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью»</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы 2</p>	<p>2023 - 2025 годы</p>
<p>Объем и источники финансирования Подпрограммы 2</p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы 2 в 2023 - 2025 годах составляет 12 407 402, 91 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 4 947 409, 70 тыс. руб., в том числе: 2023 год – 1 455 554, 10 тыс. руб.; 2024 год - 1 462 359, 20 тыс. руб.;</p>

	<p>2025 год - 2 029 496, 40 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджета Республики Крым - 7 459 993, 21 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2023 год - 2 436 864, 99 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 2 586 127, 61 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 2 437 000, 61 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы 2 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 2</p>	<p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,5 года к 2025 году.</p> <p>Уменьшение младенческой смертности до 4,2 к 2024 году.</p> <p>Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 97,5% к 2024 году.</p> <p>Увеличение охвата хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией до 44,2 % к 2025 году.</p> <p>Уменьшение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 36,0 к 2025 году.</p> <p>Увеличение охвата профилактическими прививками населения в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям не менее 95,2% к 2025 году.</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 100% к 2025 году.</p> <p>Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым до 34% к 2025 году.</p> <p>Увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет до 59,6% к 2024 году.</p> <p>Увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности до 96% к 2025 году, в родах до 93% к 2025 году, новорожденному до 99,5% к 2025 году.</p> <p>Увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных</p>

медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95% к 2024 году. Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами – педиатрами до 85,9% к 2024 году.

Уменьшение смертности детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми, до 5,6 промилле к 2024 году.

Уменьшение смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 49,1% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90% к 2024 году.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% к 2024 году.

Увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100% к 2024 году.

Увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя,

до 2,83 посещения к 2024 году.

Увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, до 3,5 тысячи посещений к 2024 году.

Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,5% к 2024 году.

Увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ в отчетном году, до 100% к 2024 году.

Увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, до 420,74 тысячи человек к 2024 году.

Обеспечение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году.

Увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, до 90% к 2024 году.

Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году.

Уменьшение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 9,4% к 2024 году.

Обеспечение вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, против пневмококковой инфекции не менее 95%.

Уменьшение доли зданий медицинских организаций,

	<p>оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 9,3% к 2024 году.</p> <p>Уменьшение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования до 22,8% к 2024 году.</p> <p>Увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций, на 1 сельского жителя в год, до 4,52% к 2024 году.</p> <p>Увеличение оценки общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью до 47% к 2024 году</p>
--	--

1. Сфера реализации Подпрограммы 2, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Подпрограмма 2 направлена на формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью. Отказ от вредных привычек, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Подпрограмма 2 формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Крым и на основе стандартов оказания первичной медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Крым, основанных на данных медицинской статистики.

На территории Республики Крым первичную медико-санитарную помощь населению оказывают 33 медицинские организации, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, в которых оказание медицинской помощи гражданам осуществляется по территориально-участковому принципу. К медицинским организациям, по состоянию на 1 декабря 2022 года прикреплено 1 808 156 человек.

В Республике Крым медицинскую помощь по территориально-участковому принципу оказывают на 1 112 участках, из которых 398 участков общей практики семейной медицины, 408 терапевтических участков, 306 педиатрических участков.

В результате проведенных в течение 8 лет реорганизаций плановая мощность всех амбулаторных медицинских организаций, диспансерных

отделений и женских консультаций увеличилась на 40% и составила более 32 тысяч посещений в смену.

В целях оказания гражданам неотложной медицинской помощи, в структуре первичного звена сформированы кабинеты неотложной медицинской помощи.

За 2022 год за медицинской помощью в кабинеты неотложной помощи обратились 344 тысячи пациентов, из них детское население - 114 тысяч человек, сельских жителей – 158 тысяч человек.

С 2019 года в рамках федерального проекта «Здравоохранение», Программы реализуется региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Крым)».

Проводимые мероприятия позволили систематизировать задачи развития информатизации здравоохранения в Республике Крым по внедрению и развитию государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Крым. Создана и внедрена ЕГИСЗ регионального уровня, внедрено управление электронным расписанием работы медицинских организаций, создан централизованный архив медицинских изображений, подключена и обеспечена передача сведений на федеральный уровень в подсистемы единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, в том числе с целью обеспечения электронных услуг и сервисов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, а также на Региональном портале медицинских услуг.

Реализован механизм передачи из Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым (далее – ЕМИСЗ РК) в вертикально-интегрированные медицинские информационные системы: «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», «Профилактика», «Онкология» и «Сердечно-сосудистые заболевания», которые позволяют контролировать оказание медицинской помощи населению на всех ее этапах по основным социально значимым направлениям.

К ЕМИСЗ РК по защищенным каналам связи подключены 66 медицинских организаций (937 структурных подразделений медицинских организаций).

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи с 2022 года реализуется региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Республика Крым» в рамках федерального проекта «Здравоохранение».

В 2022 году в рамках регионального проекта:

- осуществлен капитальный ремонт 36 единиц зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений;
- для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки

биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов приобретено 49 автомобилей для 19 медицинских организаций;

- в 12 медицинских организациях осуществлено строительство 45 новых объектов;

- для терапевтического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Судакская городская больница» приобретена 1 единица медицинского оборудования;

- осуществлен капитальный ремонт здания врачебной амбулатории в селе Журавки Кировского района Республики Крым, мероприятие софинансировалось из резервного фонда Правительства Российской Федерации.

Повышение доступности качественной первичной медико-санитарной помощи позволит сохранить здоровье населения и увеличить ожидаемую продолжительность жизни населения.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации
Подпрограммы 2, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации
Подпрограммы 2, основные ожидаемые конечные результаты
Подпрограммы 2, сроки ее реализации**

Приоритетом реализации Подпрограммы 2 является предоставление первичной медико-санитарной помощи за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Крым, в том числе первичной доврачебной, первичной врачебной и первичной специализированной помощи, а также развитие амбулаторных и стационарозаменяющих технологий со снижением нагрузки на стационарное звено.

Первичная медико-санитарная помощь является основой в системе оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций Республики Крым, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Также 36 медицинских организаций Республики Крым оказывают амбулаторно-поликлиническую помощь.

Все стационары имеют в своем составе как стационарные, так и амбулаторно-поликлинические подразделения и оказывают первичную медико-санитарную, первичную медико-санитарную специализированную, а также специализированную медицинскую помощь.

Целью Подпрограммы 2 является повышение продолжительности жизни за счет формирования приоритета профилактики и здорового образа жизни населения.

Достижение поставленной цели Подпрограммы 2 будет обеспечено путем реализации следующих задач:

- обеспечение оптимальной доступности для населения первичной медико-санитарной помощи, в том числе для жителей малонаселённых пунктов, создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи, в том числе детям;

- формирование приоритета профилактики и здорового образа жизни населения;

- предотвращение распространения инфекционных заболеваний, в том числе представляющих опасность для окружающих, путем своевременной профилактики, диагностики и лечения;

- совершенствование системного подхода к осуществлению деятельности и оказанию услуг государственных учреждений, осуществляющих функции управления развитием здравоохранения Республики Крым;

- обеспечение медико-социальной помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без родительской опеки, оказавшимся в сложных жизненных обстоятельствах;

- систематизация и цифровизация системы здравоохранения Республики Крым;

- организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

- повышение качества жизни граждан старшего поколения.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 2 позволит достичь следующих результатов:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,5 года к 2025 году;

- уменьшение младенческой смертности до 4,2 к 2024 году;

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 97,5% к 2024 году;

- увеличение охвата хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией до 44,2 % к 2025 году;

- уменьшение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 36,0 к 2025 году;

- увеличение охвата профилактическими прививками населения в рамках

календаря по эпидемиологическим показаниям не менее 95,2% к 2025 году;

увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 100% к 2025 году;

увеличение охвата медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым до 34% к 2025 году;

увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет до 59,6% к 2024 году;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:

- во время беременности до 96% к 2025 году,

- в родах до 93% к 2025 году,

- новорожденному до 99,5% к 2025 году;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95% к 2024 году;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами – педиатрами до 85,9% к 2024 году;

уменьшение смертности детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми, до 5,6 промилле к 2024 году;

уменьшение смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 49,1% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90% к 2024 году;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% к 2024 году;

увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100% к 2024 году;

увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя, до 2,83 посещений к 2024 году;

увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, до 3,5 тысячи посещений к 2024 году;

увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,5% к 2024 году;

увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ в отчетном году, до 100% к 2024 году;

увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, до 420,74 тысячи человек к 2024 году;

обеспечение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году;

увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, до 90% к 2024 году;

увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ до 100% к 2024 году;

уменьшение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 9,4% к 2024 году;

обеспечение вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, против пневмококковой инфекции не менее 95%;

уменьшение доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 9,3% к 2024 году;

уменьшение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования до 22,8% к 2024 году;

увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций, на 1 сельского жителя в год, до 4,52% к 2024 году;

увеличение оценки общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью до 47% к 2024 году.

Сроки реализации Подпрограммы 2: в период 2023 - 2025 годов.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 2 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 2

Подпрограммой 2 предусмотрена реализация 9 основных мероприятий с учетом реализации следующих региональных проектов: «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым)» национального проекта «Здравоохранение» и «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография»:

Основное мероприятие 1. Развитие медико-санитарной помощи.

В рамках данного мероприятия обеспечивается деятельность государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, путем осуществления:

- реализации дифференцированного подхода к организации деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Крым в рамках первичной медико-санитарной помощи.

- увеличения доли граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, от общего числа населения.

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей.

Основное мероприятие 2. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С.

В рамках данного мероприятия обеспечивается лечение лиц, инфицированных вирусом гепатитов В и С.

Основное мероприятие 3. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику.

В рамках данного мероприятия осуществляется профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, обеспечивается проведение вакцинации населения от инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику.

Основное мероприятие 4. Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения.

В рамках данного мероприятия предусмотрено обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений, осуществляющих функции управления развитием отрасли здравоохранения.

Основное мероприятие 5. Развитие специализированной медицинской помощи детям.

В рамках мероприятия обеспечивается деятельность (оказание услуг) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканский специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики «Ёлочка».

Основное мероприятие 6. 13 Снижение распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Крым в ключевых группах населения путем внедрения эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации некоммерческих организаций, качественной и эффективной диагностики, мониторинга и лечения ВИЧ-инфекции с обеспечением ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами.

В рамках данного мероприятия предусмотрена организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на территории Республики Крым и повышение доступности антиретровирусной терапии, в частности:

- максимальный охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, в отношении которых планируется осуществление диагностических мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции;

- медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза;

- повышение уровня охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию беременных женщин;

- мотивация к прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию (с обязательным проведением предварительного и последующего консультирования) представителей ключевых и уязвимых групп населения с привлечением потенциала социально ориентированных некоммерческих организаций;

- взаимодействие медицинских организаций, органов социальной защиты населения Республики Крым и профильных социально ориентированных некоммерческих организаций Республики Крым по вопросам организации медицинской и социальной помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и их семьям в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Крым.

Основное мероприятие 7. N7 Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).

В рамках данного мероприятия предусмотрена реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в

здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Крым)» национального проекта «Здравоохранение».

Обеспечивается эффективность функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

Основное мероприятие 8. N9 Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым).

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым)» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия осуществляется модернизация организаций первичного звена здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, в частности:

- приобретение автомобильного транспорта в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов.

- приобретение оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.

- капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.

- капитальные вложения в объекты капитального строительства Республики Крым, приобретение объектов недвижимого имущества в собственность Республики Крым.

Основное мероприятие 9. P3 «Старшее поколение». Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания (вакцинация) в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография» и

направлено на предупреждение пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 2

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг представлен в приложении 3 к Программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 2

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 2 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 2 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 2

Общий размер финансирования Подпрограммы 2 в 2023 - 2025 годах составляет 12 407 402, 91 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

4 947 409, 70 тыс. руб., в том числе:

2023 год – 1 455 554, 10 тыс. руб.;

2024 год - 1 462 359, 20 тыс. руб.;

2025 год - 2 029 496, 40 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым -

7 459 993, 21 тыс. руб.; в том числе:

2023 год - 2 436 864, 99 тыс. руб.;

2024 год - 2 586 127, 61 тыс. руб.;

2025 год - 2 437 000, 61 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 2 осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 2 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 2 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 2 включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков.
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 2.
- текущий мониторинг наступления рисков.
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 2 существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 2, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов, и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 2.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 2, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы 2 из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования, своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 2;
- корректировка Подпрограммы 2 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 2.

Правовые риски реализации Подпрограммы 2 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 2 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 2 на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 2.
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 2.

8. Механизм реализации Подпрограммы 2

Реализация Подпрограммы 2 обеспечивается путем реализации основных мероприятий, указанных в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 2 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 2 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 2, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 2.

Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее - Подпрограмма 3)

Паспорт Подпрограммы 3

<p>Ответственный исполнитель Подпрограммы 3</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p>
<p>Цели Подпрограммы 3</p>	<p>Снижение смертности от всех причин на 1000 населения Республики Крым</p>
<p>Задачи Подпрограммы 3</p>	<p>Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования; организация доступности медицинской помощи фтизиатрическим больным, в том числе с множественной лекарственной устойчивостью к возбудителю; совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ и гепатитами В и С; оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования; повышение качества жизни неизлечимо больных граждан. своевременное оказание экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым; обеспечение доступности профилактики и лечения онкологических заболеваний и БСК</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 3</p>	<p>Показатель 3.1 «Смертность от всех причин». Показатель 3.2 «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года». Показатель 3.3 «Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года». Показатель 3.4 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий». Показатель 3.5 «Смертность от туберкулеза». Показатель 3.6 «Зарегистрировано больных с рецидивом туберкулезного процесса». Показатель 3.7 «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года». Показатель 3.8 «Количество пациентов, которым оказана</p>

высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу медицинского страхования».

Показатель 3.9 «Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией».

Показатель 3.10 «Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека».

Показатель 3.11 «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет».

Показатель 3.12 «Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи».

Показатель 3.13 «Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения».

Показатель 3.14 «Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи».

Показатель 3.15 «Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ в: инвазивных лекарственных формах, неинвазивных лекарственных формах короткого действия, неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия».

Показатель 3.16 «Оснащены медицинские организации, входящие в службу крови, подведомственные органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием».

Показатель 3.17 «Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее».

Показатель 3.18 «Доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением».

	<p>Показатель 3.19 «Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях».</p> <p>Показатель 3.20 «Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях».</p> <p>Показатель 3.21 «Больничная летальность от инфаркта миокарда».</p> <p>Показатель 3.22 «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения».</p> <p>Показатель 3.23 «Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)».</p> <p>Показатель 3.24 «Доля пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в I - II стадиях».</p> <p>Показатель 3.25 «Смертность населения от новообразований».</p> <p>Показатель 3.26 «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением».</p> <p>Показатель 3.27 «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>Показатель 3.28 «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)»</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы 3</p>	<p>2023 - 2025 годы</p>
<p>Объем и источники финансирования Подпрограммы 3</p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы 3 в 2023 - 2025 годах составляет 49 080 437, 62 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 2 047 556, 60 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 832 093, 90 тыс. руб.; 2024 год – 766 699, 30 тыс. руб.; 2025 год - 448 763, 40 тыс. руб.;</p>

	<p>средства бюджета Республики Крым: 47 032 881, 02 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 14 682 790, 80 тыс. руб.; 2024 год - 15 604 732, 10 тыс. руб.; 2025 год - 16 745 358, 11 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы 3 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 3</p>	<p>Уменьшение смертности от всех причин до 14,0 на 1000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 24,0% к 2025 году.</p> <p>Уменьшение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 38,0% к 2025 году.</p> <p>Уменьшение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,0 на 100000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение смертности от туберкулеза до 9,1 на 100 000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение количества зарегистрированных больных с рецидивом туберкулезного процесса до 9,0 на 100000 населения к 2025 году.</p> <p>Уменьшение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 11,3% к 2025 году.</p> <p>Обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу медицинского страхования, до 3002 человек до 2025 года.</p> <p>Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией до 90% к 2025 году.</p> <p>Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, до 90% к 2025 году.</p> <p>Увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 57,3 на 10000 населения соответствующего возраста к 2024 году.</p> <p>Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 86% к 2025 году.</p>

Сохранение обеспеченности паллиативными койками на 10 000 населения - 3 единицы к 2025 году.

Увеличение обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи до 20 единиц к 2025 году.

Увеличение полноты выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ в инвазивных формах до 95%, в неинвазивных лекарственных формах до 80% к 2025 году.

Увеличение оснащенности медицинских организаций, входящих в службу крови, подведомственных органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием до 2 единиц к 2023 году.

Увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее 296 человек до конца 2024 года.

Увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80% до конца 2024 года.

Увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90% до конца 2024 года.

Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3,347 тысячи единиц до конца 2024 года.

Уменьшение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,4% до конца 2024 года.

Уменьшение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 16,8% до конца 2024 года.

Уменьшение летальности больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от

	<p>БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,04% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение доли пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в I - II стадиях до 60,2% до конца 2024 года.</p> <p>Уменьшение смертности населения от новообразований до 205,2% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 61,6% до конца 2024 года.</p> <p>Уменьшение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 22,5% до конца 2024 года.</p>
--	--

1. Сфера реализации Подпрограммы 3, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Подпрограмма 3 формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Крым, основанных на данных медицинской статистики, также предусматривает порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Оказание стационарной медицинской помощи жителям Республики Крым организовано как в дневных, так и в круглосуточных стационарах.

Коечный фонд круглосуточных стационаров составил 12 536 коек.

Число коек дневных стационаров составляет 2 495, из них для взрослых – 2 074 койки, для детей - 421 койка.

Больные туберкулезом получают необходимую медицинскую помощь в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» с подразделениями, расположенными в муниципальных образованиях городского округа Симферополь и Керчь Республики Крым, а также Симферопольский и Белогорский районы Республики Крым, общей коечной мощностью 616 коек.

В течение последних 5 лет на территории Республики Крым отмечается стабилизация основных эпидемиологических показателей по туберкулезу.

Одной из негативных тенденций в динамике состояния здоровья населения Российской Федерации, в том числе Республики Крым, является высокая распространенность наркологических и психических заболеваний.

Показатель первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами в Республике Крым в 2021 году уменьшился на 1,3% и составил 308,6 на 100 тыс. населения.

Показатель болезненности психическими и поведенческими расстройствами в Республике Крым в 2021 году составил 4280,9 на 100 000 населения.

Пострадавшие от дорожно-транспортных происшествий доставляются бригадами скорой медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», с травмами легкой степени тяжести в близлежащие травмпункты, с тяжелыми травмами и политравмами - в отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи № 6». Общая коечная мощность по профилю «травматология» в Республике Крым - 486 коек, из них для детей - 49.

В службу скорой медицинской помощи входят 7 станций, 25 подстанций и 54 пункта постоянного базирования бригад скорой медицинской помощи.

В структуре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» функционирует отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (санавиация), организована лаборатория психофизиологического обеспечения, выездной отдел службы медицины катастроф с передвижным мобильным комплексом и отдельным медицинским отрядом, оперативно-диспетчерский отдел службы медицины катастроф, оперативно-диспетчерский отдел службы скорой помощи.

Функционирует 181 бригада скорой медицинской помощи. Показатель обеспеченности скорой медицинской помощи населения на 10 тысяч человек составил - 81%.

Увеличение количества бригад обеспечило сокращение время доезда бригады и улучшило показатель доезда на экстренные выезды.

Число автомобилей скорой медицинской помощи составляет 331 единица, из них реанимобилей повышенной проходимости - 120 единиц.

В 2021 году было приобретено 186 автомобилей за счет средств ВЦП «Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов».

С целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, внедрения современных методов диагностики и лечения, в Республике Крым с 2019 года реализуется региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

В Республике Крым специализированная онкологическая помощь оказывается в рамках трехуровневой системы.

В структуре первичного звена онкологической помощи функционируют 25 первичных онкологических кабинетов для обслуживания населения сельских районов и городов.

В период с 2020 по 2022 год в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» были созданы три центра амбулаторной онкологической помощи на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника № 2», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница». Это новые структурные подразделения в онкологической службе региона, которые обеспечивают проведение всего комплекса диагностических мероприятий в пределах одной медицинской организации и позволяют получать пациентам необходимые виды химиотерапевтического лечения ближе к месту их проживания.

Специализированную онкологическую помощь взрослое население получает в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова» (далее – ГБУЗ РК «КРОКД им. В.М. Ефетова»), Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко» (далее – ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко») - по профилю гематология, а также в 4 медицинских учреждениях, не относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым. Детскому населению онкологическая медицинская помощь оказывается в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ РК «РДКБ»).

Коечная мощность ГБУЗ РК «КРОКД им. В.М. Ефетова» составляет 547 коек, из них: 407 коек круглосуточного пребывания, в том числе 73 койки онкологического профиля для проведения лекарственной противоопухолевой терапии, 232 койки онкологического профиля для проведения хирургических методов лечения, 20 коек онкологических паллиативных и 35 коек радиологического профиля, 47 гематологического профиля, 140 коек дневного стационара.

В 2021 году заболеваемость злокачественными новообразованиями в Республике Крым составила 423,0 на 100 тысяч населения.

В рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» с 2019 года проводятся мероприятия по переоснащению современным медицинским оборудованием в 2 медицинских учреждениях: ГБУЗ РК «КРОКД им. В.М. Ефетова» и ГБУЗ РК «РДКБ». В соответствии с региональным проектом введены в эксплуатацию 249 единиц медицинского оборудования, в том числе 12 единиц тяжелого оборудования.

Медицинскую помощь по профилю акушерство и гинекология в Республике Крым оказывают 24 медицинские организации, из них 14 – первого уровня, 9 – второго уровня, 1 – третьего уровня. Трёхуровневая система оказания акушерской и перинатальной помощи обеспечивает доступность, а также качество и безопасность медицинских услуг женщинам Республики Крым во время беременности, родов и в послеродовом периоде, а также при гинекологических заболеваниях. В структуре оказания акушерско-гинекологической помощи функционируют 364 койки для беременных и рожениц, 247 коек патологии беременности, 471 койка гинекологического профиля. В структуре службы родовспоможения функционирует перинатальный центр, являющийся структурным подразделением ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистой патологией оказывается на базе терапевтических или кардиологических отделений центральных районных и городских больниц. Специализированная и высокотехнологичная помощь оказывается специалистами ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница № 7», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Керченская больница № 1 имени Н.И. Пирогова», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр» и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница», в которых созданы и функционируют республиканские сосудистые центры, три из которых созданы на функциональной основе.

Показатель болезненности сердечно-сосудистых заболеваний по Республике Крым в 2021 году составил 37895,9 на 100 тыс. взрослого населения. Среди сердечно-сосудистых заболеваний наиболее распространенными являются ишемическая болезнь сердца (40,6%), артериальная гипертензия (все формы) (39,6%) и цереброваскулярные болезни (11,3%).

С 2019 года в Республике Крым реализуется региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение», направленный на повышение доступности и качества медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и снижение смертности от БСК.

Реализация поставленных целей и задач в рамках Подпрограммы 3 позволит повысить доступность и качество специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации и снизить смертности от всех причин на 1000 населения.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 3, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации Подпрограммы 3, основные ожидаемые конечные результаты Подпрограммы 3, сроки её реализации

Основными приоритетами государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 3 является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов. Снижение уровня смертности наркологических больных.

Цель Подпрограммы 3: снижение смертности от всех причин на 1000 населения Республики Крым.

Достижение поставленной цели Подпрограммы 3 будет обеспечено путем реализации следующих задач:

- повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;
- организация доступности медицинской помощи фтизиатрическим больным, в том числе с множественной лекарственной устойчивостью к возбудителю;
- совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ и гепатитами В и С;
- оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;
- повышение качества жизни неизлечимо больных граждан;
- своевременное оказание экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым;
- обеспечение доступности профилактики и лечения онкологических заболеваний и БСК.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 3 позволит достичь следующих результатов:

уменьшение смертность от всех причин до 14,0 на 1000 населения к 2025 году;

уменьшение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 24,0% к 2025 году;

уменьшение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 38,0% к 2025 году;

уменьшение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,0 на 100000 населения к 2025 году;

уменьшение смертности от туберкулеза до 9,1 на 100000 населения к 2025 году;

уменьшение количества зарегистрированных больных с рецидивом туберкулезного процесса до 9,0 на 100000 населения к 2025 году;

уменьшение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 11,3% к 2025 году;

обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу медицинского страхования, до 3002 человек до 2025 года;

увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией до 90% к 2025 году;

увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, до 90% к 2025 году;

увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 57,3 на 10000 населения соответствующего возраста к 2024 году;

увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 86% к 2025 году;

сохранение обеспеченности паллиативными койками на 10 000 населения - 3 единицы к 2025 году;

увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи до 20 единиц к 2025 году;

увеличение полноты выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ в инвазивных формах до 95%, в неинвазивных лекарственных формах до 80% к 2025 году;

увеличение оснащенности медицинских организаций, входящих в службу крови, подведомственных органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием до 2 единиц к 2023 году;

увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее 296 человек до конца 2024 года;

увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80% до конца 2024 года;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых

заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90% до конца 2024 года;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3,347 тысячи единиц до конца 2024 года;

уменьшение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,4% до конца 2024 года;

уменьшение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 16,8% до конца 2024 года;

уменьшение летальности больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,04% до конца 2024 года;

увеличение доли пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в I - II стадиях до 60,2% до конца 2024 года;

уменьшение смертности населения от новообразований до 205,2% до конца 2025 года;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80% до конца 2024 года;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 61,6% до конца 2024 года;

уменьшение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 22,5% до конца 2024 года.

Сроки реализации Подпрограммы 3: 2023 - 2025 годы.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 3 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 3

Подпрограммой 3 предусмотрена реализация 9 основных мероприятий.

Основное мероприятие 1. Соответствии деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи.

В рамках мероприятия обеспечивается деятельность государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию.

Оказание услуг осуществляется в соответствии с порядками и стандартами оказания специализированной медицинской помощи, в том числе:

- в круглосуточных и дневных стационарах.
- оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- обеспечение медицинскими изделиями для заготовки крови и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов.

Основное мероприятие 2. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

В рамках мероприятия закупаются диагностические средства для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Основное мероприятие 3. Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С.

В рамках мероприятия осуществляется борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями (осуществляется закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С).

Проводится обеспечение медицинских организаций диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, вирусными гепатитами В и С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Основное мероприятие 4. Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым.

В рамках мероприятия обеспечивается оказание медицинской помощи неработающему населению Республики Крым.

Основное мероприятие 5. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В рамках мероприятия предоставляются услуги населению высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Основное мероприятие 6. 8 Развитие паллиативной медицинской помощи.

Мероприятие направлено на финансирование расходов для развития паллиативной медицинской помощи. В рамках мероприятия осуществляется:

- оснащение (переоснащение, дооснащение) медицинских организаций, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения.

- пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечиваются лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества.

- приобретаются автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи.

- пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому.

Основное мероприятие 7. N1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия обеспечиваются вылеты санитарной авиации в целях оказания медицинской помощи.

Основное мероприятие 8. N2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». В рамках мероприятия проводится:

- оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений.

- профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.

Основное мероприятие 9. N3 «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках мероприятия проводится переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 3

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг представлен в приложении 3 к Программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 3

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 3 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 3 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 3

Общий размер финансирования Подпрограммы 3 в 2023 - 2025 годах составляет 49 080 437, 62 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

2 047 556, 60 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 832 093, 90 тыс. руб.;

2024 год – 766 699, 30 тыс. руб.;

2025 год - 448 763, 40 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым:

47 032 881, 02 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 14 682 790, 80 тыс. руб.;

2024 год - 15 604 732, 10 тыс. руб.;

2025 год - 16 745 358, 11 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 3 осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 3 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 3 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 3 включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков.
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 3.
- текущий мониторинг наступления рисков.
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 3 существенное влияние оказывают финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 3, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 3.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 3, осуществляется при помощи таких мер, как:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы 3 из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд).
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования, своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 3.
- корректировка Подпрограммы 3 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 3.

Правовые риски реализации Подпрограммы 3 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 3 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 3 на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 3.
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 3.

8. Механизм реализации Подпрограммы 3

Реализация Подпрограммы 3 обеспечивается путем реализации основных мероприятий, указанных в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 3 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 3 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 3, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 3.

**Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»
(далее - Подпрограмма 4)**

Паспорт Подпрограммы 4

<p>Ответственный исполнитель Подпрограммы 4</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p>
<p>Цели Подпрограммы 4</p>	<p>Ликвидация кадрового дефицита в государственных медицинских организациях Республики Крым</p>
<p>Задачи Подпрограммы 4</p>	<p>Организация работы по укомплектованию государственной системы здравоохранения медицинскими и фармацевтическими специалистами, повышению престижа и привлекательности медицинской профессии.</p> <p>Обеспечение мероприятий по развитию системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, повышению квалификации и профессиональной переподготовке медицинских и фармацевтических работников.</p> <p>Реализация мероприятий по осуществлению государственной поддержки, оказанию дополнительных региональных мер социальной поддержки и обеспечению жильём отдельных категорий медицинских работников</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 4</p>	<p>Показатель 4.1 «Доля студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении таких мер».</p> <p>Показатель 4.2 «Доля медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от планового количества».</p> <p>Показатель 4.3 «Количество медицинских работников, которым в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки».</p> <p>Показатель 4.4 «Доля медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки».</p> <p>Показатель 4.5 «Количество квартир, закупленных для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников».</p>

	<p>Показатель 4.6 «Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками».</p> <p>Показатель 4.7 «Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.8 «Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.9 «Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.10 «Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.11 «Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения».</p> <p>Показатель 4.12 «Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами».</p> <p>Показатель 4.13 «Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками».</p> <p>Показатель 4.14 «Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом»</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы 4</p>	<p>2023 - 2025 годы</p>
<p>Объем и источники финансирования Подпрограммы 4</p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы 4 в 2023 - 2025 годах составляет 3 242 388, 09 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 220 740,00 тыс. руб., в том числе:</p>

	<p>2023 год - 74 100,00 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 74 100,00 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 72 540,00 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджета Республики Крым 3 021 648, 09 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2023 год - 1 057 428, 20 тыс. руб.;</p> <p>2024 год – 1 077 916, 10 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 886 303, 79 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы 4 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 4</p>	<p>Увеличение доли студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении таких мер, до 100% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от планового количества до 100% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение количества медицинских работников, которым в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки, до 90 человек до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение доли медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки, до 100% до конца 2025 года.</p> <p>Обеспечение закупки квартир для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников - по 2 квартиры в год до 2025 года.</p> <p>Увеличение укомплектованности ФП, ФАПов и ВА медицинскими работниками до 83,5% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения, до 20 условных единиц до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 6,2 условной единицы до конца 2024 года.</p>

	<p>Увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 16,2 условной единицы до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 99,9 условной единицы до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 41,7 условной единицы до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами до 95,0% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 100,0% до конца 2024 года.</p> <p>Увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 25,1 тыс. человек до конца 2024 года</p>
--	---

1. Сфера реализации Подпрограммы 4, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Состояние и перспективное развитие здравоохранения в значительной степени зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы медицинскими кадрами как главным ресурсом здравоохранения.

Решение кадровой проблемы предусматривает разработку эволюционных, планомерных подходов и направлений на основе проведения анализа фактического состояния, изучения тенденций, сложившихся в этой области, с использованием внедрения эффективного контракта, который призван обеспечить рост заработной платы, повышение качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг.

Укомплектованность штатных врачебных должностей составляет 89,4%, укомплектованность штатных должностей среднего медицинского персонала составляет 89,6%.

В медицинских организациях Республики Крым работает треть врачей старше пенсионного возраста.

При достаточно высоком показателе обеспечения населения профильными, преимущественно врачебными кадрами, отмечается неравномерность их распределения. Так, например, в отдельных муниципальных образованиях Республики Крым (Раздольненский, Нижнегорский, Красноперекопский, Первомайский районы Республики Крым, городской округ Армянск Республики Крым) укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет от 53% до 64%.

Готовность молодых специалистов работать в вышеперечисленных муниципальных районах Республики Крым на сегодня недостаточно высока. Причины нежелания молодых медиков работать в сельских поселениях Республики Крым можно разделить на две основные категории:

- социальные (низкий уровень развития социальной инфраструктуры сельских поселений Республики Крым по сравнению с городскими поселениями Республики Крым);
- профессиональные (не всегда удовлетворительные условия труда, ограниченные возможности профессионального роста).

Для решения указанных проблем необходимо:

- обеспечить формирование социальных гарантий для медицинских специалистов, трудоустроенных в муниципальных районах Республики Крым (единовременные компенсационные выплаты, обеспечение служебным жильём и/или земельными участками для ведения хозяйства и жилищного строительства, компенсация оплаты аренды жилья и жилищно-коммунальных услуг);
- формирование условий для профессионального развития медицинских работников в сельских поселениях Республики Крым (компьютеризация рабочих мест, обеспечение возможности осуществлять дистанционные консультации со специалистами ведущих республиканских учреждений, внедрение дистанционных электронных образовательных технологий, реализация принципа непрерывного медицинского образования).

Оптимизация работы каждой медицинской организации, которая направлена на положительные кадровые сдвиги, позволяющие обеспечить доступную и качественную медицинскую помощь, является необходимым условием создания эффективной государственной системы здравоохранения.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 4, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации Подпрограммы 4, основные ожидаемые конечные результаты Подпрограммы 4, сроки ее реализации

Основным приоритетом государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 4 является формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Крым с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования, повышение престижа и привлекательности медицинской профессии, создание положительного образа медицинского работника.

Цель Подпрограммы 4: ликвидация кадрового дефицита в государственных медицинских организациях Республики Крым.

Достижение поставленной цели будет обеспечено путем реализации следующих задач:

- организация работы по укомплектованию государственной системы здравоохранения медицинскими и фармацевтическими специалистами, повышению престижа и привлекательности медицинской профессии;

- обеспечение мероприятий по развитию системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, повышению квалификации и профессиональной переподготовке медицинских и фармацевтических работников;

- реализация мероприятий по осуществлению государственной поддержки, оказанию дополнительных региональных мер социальной поддержки и обеспечению жильём отдельных категорий медицинских работников.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 4 позволит достичь следующих результатов:

- увеличение доли студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении таких мер, до 100% до конца 2025 года.

- увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от планового количества до 100% до конца 2025 года;

- увеличение количества медицинских работников, которым в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки, до 90 человек до конца 2025 года;

- увеличение доли медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки до 100% до конца 2025 года;

- обеспечение закупки квартир для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников - по 2 квартиры в год до 2025 года;

увеличение укомплектованности ФП, ФАПов и ВА медицинскими работниками до 83,5% до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения, до 20 условных единиц до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 6,2 условной единицы до конца 2024 год;

увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения, до 16,2 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 99,9 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения, до 41,7 условной единицы до конца 2024 года;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами до 95,0% до конца 2024 года;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 100,0% до конца 2024 года;

увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 25,1 тыс. человек до конца 2024 года.

Сроки реализации Подпрограммы 4: 2023 - 2025 годы.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 4 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 4

Подпрограммой 4 предусмотрена реализация 6 основных мероприятий.

Основное мероприятие 1. Повышение престижа медицинских специальностей.

Мероприятие направлено на финансовое обеспечение медицинских образовательных учреждений, подведомственных Министерству

здравоохранения Республики Крым, социальную поддержку и стимулирование студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных учреждениях Республики Крым.

Основное мероприятие 2. Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников.

Мероприятие направлено на проведение мероприятий по совершенствованию системы подготовки медицинских и фармацевтических работников в целях обеспечения повышения качества профессиональной подготовки, расширения перечня знаний и умений, приобретаемых специалистами.

Основное мероприятие 3. Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников.

Мероприятие направлено на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским работникам, а также на финансирование единовременных компенсационных выплат медицинским работникам по программам «Земский доктор», «Земский фельдшер».

Основное мероприятие 4. Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников.

Мероприятие направлено на финансирование дополнительных региональных мер социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников, в частности:

- предоставление медицинским работникам, занимающим должности по наиболее дефицитным специальностям, ежемесячных региональных доплат к заработной плате;
- предоставление медицинским работникам, проживающим и работающим в сельской местности, ежемесячной компенсации по оплате коммунальных услуг;
- предоставление иногородним медицинским работникам компенсации по оплате аренды жилья.

Основное мероприятие 5. Обеспечение жильем медицинских работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Мероприятие реализуется в рамках ВЦП «Приобретение недвижимого имущества (жилых помещений) в собственность Республики Крым для обеспечения жильем работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь».

Мероприятие направлено на закупку жилья для медицинских работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Основное мероприятие 6. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Крым)».

Мероприятие реализуется в рамках национального проекта «Здравоохранение», финансирование регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Крым)» не предусмотрено. Мероприятие направлено на уменьшение кадрового дефицита медицинских работников в системе здравоохранения Республики Крым.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 4

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг представлен в приложении 3 к Программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 4

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 4 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 4 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 4

Общий размер финансирования Подпрограммы 4 в 2023 - 2025 годах составляет: 3 242 388, 09 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

220 740,00 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 74 100,00 тыс. руб.;

2024 год - 74 100,00 тыс. руб.;

2025 год - 72 540,00 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым

3 021 648, 09 тыс. руб., в том числе:
2023 год - 1 057 428, 20 тыс. руб.;
2024 год – 1 077 916, 10 тыс. руб.;
2025 год - 886 303, 79 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 4 осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 4 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 4 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 4 включает в себя: предварительную идентификацию рисков.

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 4. текущий мониторинг наступления рисков.

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 4 существенное влияние оказывают финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 4, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 4.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 4, осуществляются при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы 4 из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования, своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 4;

- корректировка Подпрограммы 4 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 4;

- ежегодное уточнение объемов финансовых средств, предусмотренных на реализацию мероприятий Подпрограммы 4.

Правовые риски реализации Подпрограммы 4 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 4 на федеральном уровне, длительностью формирования нормативно-правовой базы, необходимой для эффективной реализации Подпрограммы 4, что может привести к увеличению сроков или изменению условий реализации мероприятий Подпрограммы 4. Также правовые риски связаны с возможностью утраты права собственности, образованием убытков в связи с ошибками при заключении договоров и контрактов, появлением претензий третьих лиц, наличием невыявленных обременений объектов. Специфика экономико-правового оборота недвижимости, многоступенчатость сделок с недвижимостью требуют особого внимания к юридической стороне сделок. Причиной возникновения последующих претензий по сделкам, судебных исков часто является недостаточный уровень юридического анализа при проведении сделок, невозможность получения полной информации о правовом статусе недвижимости и правах третьих лиц.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 4 на федеральном уровне, осуществляются при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 4;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 4.

Экономические риски возникают при совершении сделок с недвижимостью и связаны, прежде всего, с изменением рыночной ситуации, которое может найти проявление в целом ряде факторов - отсутствии предложения (жилья) на рынке недвижимости соответствующего населенного пункта, росте цен на материалы и оборудование, появлении альтернативных предложений на рынке (например, рост предложения аренды помещений как альтернатива приобретения в собственность), увеличении стоимости квадратного метра жилья.

Возможность предотвращения или снижения степени вероятности потерь в связи с существованием экономических рисков зависит от глубины проработки принимаемых экономических решений, постоянного изучения ситуации на рынке недвижимости, а также путем привлечения специалистов к обсуждению и согласованию мероприятия по обеспечению служебным жильём медицинских работников (врачей, фельдшеров), оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Организационные риски связаны с изменением условий реализации Подпрограммы 4. Уровень решения поставленных задач Подпрограммы 4 и достижение целевых показателей зависит не только от действий ответственного исполнителя Подпрограммы 4, но и от федеральных органов исполнительной власти и исполнительных органов Республики Крым. Риски данной группы могут быть связаны с недостаточной эффективностью взаимодействия заинтересованных сторон, нарушением планируемых сроков реализации Подпрограммы 4.

Минимизировать организационные риски возможно путем обеспечения эффективной координации и взаимодействия заинтересованных сторон, системности в реализации мероприятий Подпрограммы 4, осуществления систематического мониторинга хода выполнения мероприятий Подпрограммы 4.

8. Механизм реализации Подпрограммы 4

Реализация Подпрограммы 4 обеспечивается путем реализации основных мероприятий, указанных в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 4 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 4 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Обеспечение жильем участников основного мероприятия 5 «Обеспечение жильем медицинских работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым» осуществляется в пределах предусмотренного финансирования, в ходе реализации ВЦП «Приобретение недвижимого имущества (жилых помещений) в собственность Республики Крым для обеспечения жильем работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь».

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 4, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 4.

**Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие
антитеррористической защиты медицинских учреждений»
(далее - Подпрограмма 5)
Паспорт Подпрограммы 5**

Ответственный исполнитель Подпрограммы 5	Министерство здравоохранения Республики Крым
Цели Подпрограммы 5	Повышение защищенности объектов государственных учреждений здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера
Задачи Подпрограммы 5	Организация антитеррористической защиты государственных учреждений здравоохранения Республики Крым
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 5	Показатель 5.1 «Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты»
Этапы и сроки реализации Подпрограммы 5	2023 - 2025 годы
Объем и источники финансирования Подпрограммы 5	Общий размер финансирования Подпрограммы 5 в 2023 - 2025 годах составляет 87 244,71 тыс. руб., из них: 87 244,71 тыс. руб. средства бюджета Республики Крым, в том числе: 2023 год - 29 081,57 тыс. руб.; 2024 год - 29 081,57 тыс. руб.; 2025 год - 29 081,57 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы 5 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период
Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 5	Увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оснащенных системами антитеррористической защиты до 46% до конца 2025 года

1. Сфера реализации Подпрограммы 5, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Угроза терроризма в настоящее время является, к сожалению, реальной проблемой, которая держит в напряжении любые службы и учреждения. Последние события показали незащищенность больниц, школ и других учреждений перед угрозами террористических актов (далее – терактов), в

связи с этим защита от посягательств террористов и других преступных элементов в государственных учреждениях здравоохранения Республики Крым является задачей особой важности. Последствия терактов по своим масштабам трудно оценить материально, так как бесценна человеческая жизнь, однако разрушение зданий и уничтожение оборудования и других предметов государственных учреждений здравоохранения Республики Крым приносят колоссальные убытки, выражаемые как в денежном эквиваленте, так и в нарушаемом ритме жизни общества.

Одной из проблем, усугубляющей последствия терактов и чрезвычайных ситуаций, является отсутствие информации о произошедшем и невозможность своевременного информирования об этом соответствующих служб. Необходимо оснастить все государственные учреждения здравоохранения Республики Крым тревожной сигнализацией, имеющей выход на пульт охраны, противопожарной сигнализацией с чувствительными датчиками, позволяющими обнаружить очаг возгорания еще до распространения огня. Кроме того, необходимо организовать пропускной режим в государственных учреждениях здравоохранения Республики Крым, исключающий проезд по территории постороннего транспорта. Для этого необходимо смонтировать на въездах шлагбаумы, организовать посты охраны. Кроме того, необходимо ввести дополнительные ставки сторожей для обхода территории, особенно в темное время суток.

Не менее важной проблемой является обучение персонала государственных учреждений здравоохранения Республики Крым поведению в чрезвычайной ситуации, алгоритмам действий, схемам оповещения и эвакуации.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации
Подпрограммы 5, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации
Подпрограммы 5, основные ожидаемые конечные результаты
Подпрограммы 5, сроки её реализации**

Приоритетом реализации государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 5 является повышение защищенности объектов государственных учреждений здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера, повышение безопасности людей на объектах государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Целью Подпрограммы 5 является повышение защищенности объектов государственных учреждений здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера.

Достижение поставленной цели будет обеспечено путем реализации следующей задачи: организация антитеррористической защиты государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 5 позволит достичь следующего результата: увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оснащенных системами антитеррористической защиты, до 46% до конца 2025 года.

Сроки реализации Подпрограммы 5: 2023 - 2025 годы.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 5 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 5

Подпрограммой 5 предусмотрена реализация 1 основного мероприятия.

Основное мероприятие 1. Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.

Мероприятие направлено на реализацию комплекса мер по совершенствованию и развитию антитеррористической защиты государственных учреждений здравоохранения Республики Крым.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 5

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг в рамках Подпрограммы 5 не формируется.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 5

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 5 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 5 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 5

Общий размер финансирования Подпрограммы 5 в 2023 - 2025 годах составляет 87 244,71 тыс. руб., из них:

87 244,71 тыс. руб. средства бюджета Республики Крым, в том числе:
2023 год - 29 081,57 тыс. руб.;
2024 год - 29 081,57 тыс. руб.;
2025 год - 29 081,57 тыс. руб.

Объем финансирования Подпрограммы 5 подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 5 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 5 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов. Управление рисками реализации Подпрограммы 5 включает в себя предварительную идентификацию рисков, в частности:

- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 5;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 5 существенное влияние оказывают финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 5, причины возникновения которого, в большей степени, определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 5.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 5, осуществляется при помощи следующих мер:

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования, своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 5;
- корректировка Подпрограммы 5 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 5;

- ежегодное уточнение объемов финансовых средств, предусмотренных на реализацию мероприятий Подпрограммы 5.

Правовые риски реализации Подпрограммы 5 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 5 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 5 на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 5.

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 5.

8. Механизм реализации Подпрограммы 5

Реализация Подпрограммы 5 обеспечивается путем реализации основного мероприятия «Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым», указанного в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 5 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 5 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 5, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 5.

**Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»
(далее - Подпрограмма 6)**

Паспорт Подпрограммы 6

Ответственный исполнитель Подпрограммы 6	Министерство здравоохранения Республики Крым
Цели Подпрограммы 6	Повышение доступности лекарственного обеспечения препаратами, предназначенными для лечения больных по программе высокочатратных нозологий, в рамках переданных полномочий в области лекарственного обеспечения и региональной льготной программы
Задачи Подпрограммы 6	Организация обеспечения лиц, нуждающихся в необходимых лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных по программе высокочатратных нозологий, в рамках переданных полномочий в области лекарственного обеспечения и региональной льготной программы
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 6	Показатель 6.1 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов)». Показатель 6.2 «Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочатратных нозологий». Показатель 6.3 «Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе»
Этапы и сроки реализации Подпрограммы 6	2023 - 2025 годы
Объем и источники финансирования	Общий размер финансирования Подпрограммы 6 в 2023 - 2025 годах составляет 7 928 284, 63 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета:

Подпрограммы 6	<p>2 452 562, 60 тыс. руб. в том числе: 2023 год - 787 943, 10 тыс. руб.; 2024 год - 821 919, 40 тыс. руб.; 2025 год - 842 700, 10 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджета Республики Крым: 5 475 722, 03 тыс. руб., в том числе: 2023 год – 1 980 080, 24 тыс. руб.; 2024 год - 1 959 880, 24 тыс. руб.; 2025 год - 1 535 761, 54 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы 6 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период</p>
Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 6	<p>Увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) до 90% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочатратных нозологий до 95,3% до конца 2025 года.</p> <p>Увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе до 95% до конца 2025 года.</p>

1. Сфера реализации Подпрограммы 6, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций Российской Федерации остается одной из самых острых социальных проблем в системе государственных интересов, влияющих на состояние здоровья нации, возможность активного участия людей в трудовой деятельности, увеличение продолжительности их жизни и облегчение страданий при болезнях.

Сформировавшийся фармацевтический рынок Российской Федерации в настоящее время характеризуется многообразием форм собственности и организационно-правовых форм управления.

Сложившаяся обстановка определяет необходимость разработки эффективных моделей управления лекарственным обеспечением. Целесообразно выделить группы заболеваний, лечение которых должно осуществляться за счет мер дополнительной поддержки (непосильная для пациента оплата), имеющих социальную значимость, утвердить в соответствии со стандартами перечень лекарственных препаратов и обеспечивать ими льготополучателей с использованием механизма возмещения затрат. Такая схема позволит оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения с учетом измененного спроса, гарантировать эффективную лекарственную терапию, направленную на увеличение продолжительности и качества жизни пациентов. Затраты по данной схеме будут обоснованы с точки зрения доказательной медицины.

Данные принципы заложены в Стратегии лекарственного обеспечения Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 66.

Создание Государственного унитарного предприятия Республики Крым «Крым-Фармация» позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения населения в отдаленных населенных пунктах Республики Крым. В состав предприятия входит 100 структурных подразделений. Государственным унитарным предприятием Республики Крым «Крым-Фармация» реализуются социально значимые функции для населения: льготное лекарственное обеспечение, отпуск наркотических средств и психотропных веществ и лекарственное обеспечение населения в отдаленных населенных пунктах Республики Крым.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации

Подпрограммы 6, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации

Подпрограммы 6, основные ожидаемые конечные результаты

Подпрограммы 6, сроки её реализации

Приоритетом государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 6 является повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения согласно имеющимся ресурсам для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения Республики Крым.

Целью Подпрограммы 6 является повышение доступности лекарственного обеспечения препаратами, предназначенными для лечения

больных по программе высокочатратных нозологий, в рамках переданных полномочий в области лекарственного обеспечения и региональной льготной программы.

Достижение поставленной цели будет обеспечено путем реализации следующей задачи: организация обеспечения лиц, нуждающихся в необходимых лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных по программе высокочатратных нозологий, в рамках переданных полномочий в области лекарственного обеспечения и региональной льготной программе.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 6 позволит достичь следующих результатов:

- увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) до 90% до конца 2025 года;
- увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочатратных нозологий до 95,3% до конца 2025 года;
- увеличение удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе до 95% до конца 2025 года.

Сроки реализации Подпрограммы 6: 2023 - 2025 годы.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 6 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 6

Подпрограммой 6 предусмотрена реализация 1 основного мероприятия.

Основное мероприятие 1. Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения.

Реализация данного мероприятия направлена на повышение доступности лекарственного обеспечения, эффективности расходования средств, предназначенных для обеспечения отдельных категорий граждан, совершенствование контроля лекарственного обеспечения, в том числе:

- удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не

отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов);

- удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокотратных нозологий;

- удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 6

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Реализация мероприятий по лекарственному обеспечению на территории Республики Крым осуществляется с использованием лекарственных препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации и включенных в государственный реестр зарегистрированных лекарственных препаратов в Российской Федерации.

Использование жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов осуществляется по ценам, не превышающим предельно-допустимые цены, с применением торговых надбавок, установленных приказом Государственного комитета по ценам и тарифам Республики Крым от 2 сентября 2021 года № 33/4 «Об установлении предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Республики Крым».

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг в рамках Подпрограммы 6 не формируется.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 6

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 6 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие

общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 6 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 6

Общий размер финансирования Подпрограммы 6 в 2023 - 2025 годах составляет 7 928 284, 63 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

2 452 562, 60 тыс. руб. в том числе:

2023 год - 787 943, 10 тыс. руб.;

2024 год - 821 919, 40 тыс. руб.;

2025 год - 842 700, 10 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым:

5 475 722, 03 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 1 980 080, 24 тыс. руб.;

2024 год - 1 959 880, 24 тыс. руб.;

2025 год - 1 535 761, 54 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 6 осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 6 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 6 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 6 включает в себя:

предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 6;

текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 6 существенное влияние оказывают финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 6, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных

обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 6.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 6, осуществляется при помощи таких мер, как:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы 6 из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 6;
- корректировка Подпрограммы 6 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 6.

Правовые риски реализации Подпрограммы 6 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 6 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 6 на федеральном уровне, осуществляется при помощи таких мер, как:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 6;
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 6.

8. Механизм реализации Подпрограммы 6

Реализация Подпрограммы 6 обеспечивается путем реализации основного мероприятия, указанного в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 6 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 6 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 6, информировать

Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату
Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 6.

Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее - Подпрограмма 7)

Паспорт Подпрограммы 7

Ответственный исполнитель Подпрограммы 7	Министерство здравоохранения Республики Крым
Цели Подпрограммы 7	Восстановление здоровья населения, повышения качества санаторно-курортных услуг и реабилитационной медицинской помощи
Задачи Подпрограммы 7	Совершенствование и развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей. Обеспечение доступности медицинской реабилитации, развитие стационарзамещающих форм медицинской реабилитации
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 7	Показатель 7.1 «Охват пациентов санаторно-курортным лечением». Показатель 7.2 «Снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение». Показатель 7.3 «Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием»
Этапы и сроки реализации Подпрограммы 7	2023 - 2025 годы
Объем и источники финансирования Подпрограммы 7	Общий размер финансирования Подпрограммы 7 в 2023 - 2025 годах составляет 2 757 652, 59 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 132 035, 80 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 75 549, 60 тыс. руб.; 2024 год – 28 543, 20 тыс. руб.; 2025 год – 27 943, 00 тыс. руб. средства бюджета Республики Крым: 2 625 616, 79 тыс. руб., в том числе: 2023 год - 885 693, 67 тыс. руб.; 2024 год - 891 711, 60 тыс. руб.; 2025 год - 848 211, 52 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы 7 подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период
Ожидаемые	Увеличение охвата пациентов санаторно-курортным

результаты реализации Подпрограммы 7	лечением до 55% до конца 2025 года. Снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение, до 11,5% до конца 2025 года. Увеличение доли отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, до 90% до конца 2025 года
--------------------------------------	---

1. Сфера реализации Подпрограммы 7, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные направления деятельности по увеличению продолжительности активной жизни населения, в том числе за счет медицинской реабилитации перенесенных заболеваний и травм. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской реабилитации, определенной приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» и от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

В системе Министерства здравоохранения Республики Крым функционирует 14 санаторно-курортных организаций со среднегодовой коечной мощностью – 4432 койки. В настоящее время к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым относятся учреждения, предоставляющие санаторно-курортные услуги, в том числе и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации имени И.М. Сеченова». В структуре санаторно-курортных организаций общесоматического профиля - 3411 коек.

Среднегодовая коечная мощность противотуберкулезных санаториев составляет 1021 койка, в том числе детских - 501 койка.

На 1 января 2023 года на диспансерном учете у фтизиатров Республики Крым состоят: взрослые с активными формами туберкулеза-1308 человек, с неактивным туберкулезом-2662 человека, лиц из группы туберкулезного контакта - 3173 человека.

На учете у детских фтизиатров в Республике Крым на 1 января 2023 года состоит 32 ребенка с активным туберкулезом и 164 человека с неактивными формами, дети из группы риска – 4605 человек, проживающих в очагах туберкулезной инфекции - 1065 человек.

За 2022 год в Республике Крым впервые выявлено 646 больных туберкулезом, из них в санаторном лечении нуждается 646 человек (учитывая 100% потребность). Количество больных мультирезистентным туберкулёзом составило 549 человек.

Материально-техническое состояние большинства санаториев, в том числе противотуберкулезных, не соответствует российским стандартам, здания и сооружения требуют проведения капитального ремонта. Необходимо приобретение нового лечебно-диагностического оборудования, внедрение новых методик лечения.

Для решения указанных проблем необходимо:

- выделение средств на разработку проектно-сметной документации по капитальному ремонту, реконструкции санаторно-курортных учреждений, а также на проведение капитального ремонта, реконструкции санаторно-курортных учреждений.

- оснащение санаторно-курортных учреждений оборудованием согласно порядкам оказания медицинской помощи.

- постоянное проведение работы по межрегиональному взаимодействию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела (семинары, конференции и др.).

- обеспечение финансирования широкого спектра немедицинских мероприятий, необходимых для функционирования санаторно-курортных учреждений, (противопожарные мероприятия, энергетические паспорта, системы видеонаблюдения и др.).

- активизация работы по привлечению альтернативных источников финансирования санаторно-курортных учреждений (работа с фондами, участие в проектах государственного частного партнерства).

Министерство здравоохранения Республики Крым планирует дальнейшее совершенствование работы по оздоровлению населения, постоянно проживающего на территории Республики Крым, в том числе трудоспособного, непосредственно после стационарного лечения (при отсутствии противопоказаний) в санаторно-курортных учреждениях различной формы собственности с использованием таких немедикаментозных природных лечебных ресурсов, как климат, минеральные воды, лечебные грязи, так как в условиях курорта при использовании различных природных факторов достигаются наилучшие результаты в лечении ряда заболеваний.

Региональная программа Республики Крым «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» является региональным сегментом федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и направлена на развитие медицинской реабилитации в Республике Крым, в том числе в условиях санаторно-курортного лечения.

Основной задачей региональной программы Республики Крым «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» является обеспечение доступности медицинской реабилитации, в том числе за счет оснащения (дооснащения или переоснащения) медицинскими изделиями медицинских организаций, оказывающих помощь по реабилитации.

Медицинская помощь по профилю медицинской реабилитации взрослому населению в Республике Крым оказывается в 9 медицинских организациях, в том числе: в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница № 7», Государственном автономном учреждении здравоохранения Республики Крым «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации», Государственном автономном учреждении здравоохранения Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды» и других государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Республики Крым. Общая коечная мощность на 1 января 2022 года составила - 338 коек.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Искра» - организация, в которой оказывается медицинская реабилитация детскому населению (50 коек).

В 2021 году общее число пациентов, получивших услуги медицинской реабилитации, составило 3438 человек, в том числе 334 – ребенка, при плановом количестве случаев – 8283. Охват медицинской реабилитацией составил 41,5% (к плановому количеству случаев).

Для обеспечения доступности реабилитационной помощи в Республике Крым необходимо:

- дооснащение, а в ряде случаев переоснащение медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации;
- открытие и обеспечение деятельности стационарных отделений медицинской реабилитации, амбулаторных отделений медицинской реабилитации.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации
Подпрограммы 7, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации
Подпрограммы 7, основные ожидаемые конечные результаты
Подпрограммы 7, сроки её реализации**

Приоритетом государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 7 является восстановление здоровья и значительное

улучшение качества жизни взрослого и детского населения, способствующее увеличению продолжительности жизни граждан, проживающих в Республике Крым.

Целью Подпрограммы 7 является восстановление здоровья населения, повышения качества санаторно-курортных услуг и реабилитационной медицинской помощи.

Достижение поставленной цели будет обеспечено путем реализации следующих задач:

- совершенствование и развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей;
- обеспечение доступности медицинской реабилитации, развитие стационарзамещающих форм медицинской реабилитации.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 7 позволит достичь следующих результатов:

- увеличение охвата пациентов санаторно-курортным лечением до 55% до конца 2025 года;
- снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение, до 11,5% до конца 2025 года;
- увеличение доли отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, до 90% до конца 2025 года.

Сроки реализации Подпрограммы 7: 2023 - 2025 годы.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 7 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 7

Подпрограммой 7 предусмотрена реализация 2 основных мероприятий:

Основное мероприятие 1. Развитие санаторно-курортного лечения.

Реализация данного мероприятия направлена на обеспечение деятельности государственных учреждений, осуществляющих санаторно-курортное лечение, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым.

Основное мероприятие 2. 3D Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация.

Мероприятие реализуется в рамках региональной программы Республики Крым «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Мероприятие направлено на оснащение (дооснащение и переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 7

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг представлен в приложении 3 к Программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 7

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 7 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 7 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 7

Общий размер финансирования Подпрограммы 7 в 2023 - 2025 годах составляет 2 757 652, 59 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

132 035, 80 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 75 549, 60 тыс. руб.;

2024 год – 28 543, 20 тыс. руб.;

2025 год – 27 943, 00 тыс. руб.

средства бюджета Республики Крым:

2 625 616, 79 тыс. руб., в том числе:

2023 год - 885 693, 67 тыс. руб.;

2024 год - 891 711, 60 тыс. руб.;

2025 год - 848 211, 52 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 7 осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 7 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 7 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 7 включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 7;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 7 существенное влияние оказывают финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 7, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы 7.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 7, осуществляется при помощи таких мер, как:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы 7 из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 7;
- корректировка Подпрограммы 7 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 7.

Правовые риски реализации Подпрограммы 7 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 7 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной

политики в сфере реализации Подпрограммы 7 на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 7;
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 7.

8. Механизм реализации Подпрограммы 7

Реализация Подпрограммы 7 обеспечивается путем реализации основного мероприятия, указанного в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 7 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 7 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 7, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 7.

**Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание
медицинской помощи в рамках клинической апробации методов
профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»
(далее - Подпрограмма 8)**

Паспорт Подпрограммы 8

Ответственный исполнитель Подпрограммы 8	Министерство здравоохранения Республики Крым
Цели Подпрограммы 8	Совершенствование научных исследований и создание на их основе современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении и реабилитации
Задачи Подпрограммы 8	Разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на основе научных исследований в сфере здравоохранения
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы 8	Показатель 8.1 «Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью»
Этапы и сроки реализации Подпрограммы 8	2023 - 2025 годы
Объем и источники финансирования Подпрограммы 8	Общий размер финансирования Подпрограммы 8 в 2023 - 2025 годах составляет 208 538,55 тыс. руб., в том числе средства бюджета Республики Крым: 208 538,55 тыс. руб., из них: 2023 год - 70 403,54 тыс. руб.; 2024 год - 68 908,63 тыс. руб.; 2025 год - 69 226,38 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы 8 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период
Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 8	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью до 28% до конца 2025 года

1. Сфера реализации Подпрограммы 8, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз её развития

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные направления деятельности по увеличению продолжительности активной жизни населения, в том числе за счет медицинской реабилитации перенесенных заболеваний и травм. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской реабилитации, определенной приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» и от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Для обоснования научного подхода к использованию условий, имеющихся в санаторно-курортных учреждениях, необходимо использовать потенциал Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации имени И.М. Сеченова» и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Научно-исследовательский институт детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации».

Эффективным механизмом решения проблем развития медицинской реабилитации является формирование на территории Республики Крым долгосрочной целевой Подпрограммы 8.

Для решения указанных проблем необходимо:

постоянное проведение работы по межрегиональному взаимодействию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела (семинары, конференции, методические совещания и другие).

Министерство здравоохранения Республики Крым планирует усовершенствовать работу по оздоровлению и восстановительному лечению трудоспособного населения, постоянно проживающего на территории Республики Крым, непосредственно после стационарного лечения (при отсутствии противопоказаний) в санаторно-курортных учреждениях различной формы собственности с использованием таких немедикаментозных природных лечебных ресурсов, как климат, минеральные воды, лечебные грязи, так как в условиях курорта, при использовании различных природных факторов достигаются наилучшие результаты в лечении ряда заболеваний

После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория сокращаются сроки временной нетрудоспособности, снижается уровень инвалидизации, увеличивается доля пациентов, вернувшихся к труду и активной жизни.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 8, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации Подпрограммы 8, основные ожидаемые конечные результаты Подпрограммы 8, сроки её реализации

Приоритетом государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 8 являются прикладные научные исследования в области здравоохранения, которые позволят улучшить качество жизни взрослого и детского населения и приведут к увеличению продолжительности жизни граждан, проживающих в Республике Крым.

Целью Подпрограммы 8 является совершенствование научных исследований и создание на их основе современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.

Достижение поставленной цели будет обеспечено путем реализации следующей задачи: разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на основе научных исследований в сфере здравоохранения.

Комплексный и последовательный подход к реализации мероприятий Подпрограммы 8 позволит достичь следующего результата: увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью до 28% до конца 2025 года.

Сроки реализации Подпрограммы 8: 2023 - 2025 годы.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы 8 и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы 8

Подпрограммой 8 предусмотрена реализация 1 основного мероприятия.

Основное мероприятие 1. Прикладные научные исследования в области здравоохранения.

Мероприятие направлено на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений в области научных исследований и разработок в сфере здравоохранения и характеризуется увеличением количества научных исследований, внедрение передовых научных практик в работу (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение и реабилитацию.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Подпрограммы 8

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Прогноз сводных показателей государственных заданий в разрезе предоставляемых государственных услуг представлен в приложении 3 к Программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие других организаций и предприятий в реализации Подпрограммы 8

Реализация основных мероприятий Подпрограммы 8 органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы 8 не предусмотрены.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы 8

Общий размер финансирования Подпрограммы 8 в 2023 - 2025 годах составляет 208 538,55 тыс. руб., в том числе средства бюджета Республики Крым: 208 538,55 тыс. руб., из них:

2023 год - 70 403,54 тыс. руб.;

2024 год - 68 908,63 тыс. руб.;

2025 год - 69 226,38 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы 8 осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

7. Анализ рисков реализации Подпрограммы 8 и описание мер управления рисками

Реализация Подпрограммы 8 сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы 8 включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы 8;
- текущий мониторинг наступления рисков;

- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы 8 существенное влияние оказывают следующие группы финансовые и правовые риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы 8, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений показателей (индикаторов) Подпрограммы 8.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы 8, осуществляется при помощи следующих мер:

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы 8;

- корректировка Подпрограммы 8 в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы 8.

Правовые риски реализации Подпрограммы 8 связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 8 на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы 8 на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы 8;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы 8.

8. Механизм реализации Подпрограммы 8

Реализация Подпрограммы 8 обеспечивается путем реализации основного мероприятия, указанного в приложении 2 к Программе, что позволит создать благоприятные условия для развития системы

здравоохранения Республики Крым. В процессе реализации Подпрограммы 8 Министерство здравоохранения Республики Крым вправе вносить в нее изменения, принимать решения о внесении изменений в перечень и состав основных мероприятий, сроки их реализации, объемы бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий Подпрограммы 8 (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию Программы в целом).

Министерство здравоохранения Республики Крым будет ежеквартально проводить анализ выполнения Подпрограммы 8, информировать Министерство экономического развития Республики Крым и Счетную палату Республики Крым о ходе выполнения Подпрограммы 8.

Приложение 1
к Государственной программе
развития здравоохранения в
Республике Крым

**Сведения
о показателях (индикаторах) Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым и их
значениях**

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей:					Взаимосвязь со стратегическими показателями (СП)
			2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	
Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым								
Подпрограмма 1. Программа модернизации здравоохранения Республики Крым								
1	Доля государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Республики Крым	процентов	64,0	58,0	55,0	-	-	СП-1.3.1
Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи								
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	69,7	70,7	72,8	73,4	73,5	СП-1.1.5
2	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	5,4	5,1	4,3	4,2		СП-1.3.2
3	Охват профилактическими медицинскими осмотрами	процентов	66,0	73,3	85,0	90,0	95,0	СП-1.3.1

	детей							
4	Охват хронических пациентов с вирусным гепатитом С противовирусной терапией	процентов	36,7	38,2	41,6	42,8	44,2	СП-1.3.1
5	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 000 населения	36,0	36,3	36,2	36,1	36,0	СП-1.3.1
6	Охват профилактическими прививками населения в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям	процентов, не менее	95,0	95,0	95,0	95,1	95,2	СП-1.3.1
7	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процентов	96,4	99,4	99,5	99,9	100,0	СП-1.3.1
8	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым	процентов	25,7	29,3	32,0	33,0	33,0	СП-1.3.1
9	Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет	Процентов	60,5	59,5	59,5	59,6		СП-1.3.1
10	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности	процентов	88,4	89,0	95,6	95,8	96	СП-1.3.1
	в родах		92	92	93	93	93	
	новорожденному		99,0	99,2	99,3	99,4	99,5	
11	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых	процентов	70,0	70,0	90,0	95,0		СП-1.3.1

	созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений							
12	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	процентов	91,7	88,2	85,8	85,9		СП –1.3.7
13	Смертность детей в возрасте 0-4 лет на 1000 детей, родившихся живыми	промилле (0,1%)	6,5	6,3	5,7	5,6		СП –1.3.1
14	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число умерших на 1000 населения	49,0	42,6	49,4	49,1		СП –1.3.1
15	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной	процентов	66,8	74,5	80,0	90,0		СП –1.3.1

	ткани							
16	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	процентов	61,0	73,0	80,0	90,0		СП –1.3.1
17	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	процентов	61,3	74,1	80,0	90,0		СП –1.3.1
18	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	процентов	88,1	87,4	90,0	90,0		СП –1.3.1
19	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	процентов	88,6	86,6	90,0	90,0		СП –1.3.1
20	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000	процентов	99,71	99,81	100,0	100,0		СП –1.3.1

	человек, населению которых доступна первичная, медико-санитарная помощь по месту их проживания							
21	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА в расчете на 1 сельского жителя	посещение	6,72	5,65	2,81	2,83		СП –1.3.1
22	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тысяча посещений	4,24	6,21	3,0	3,5		СП –1.3.1
23	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процентов	21,02	33,8	54,2	70	70	СП –1.3.1
24	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	процентов	3,0	42,7	75,0	100,0		СП –1.3.1

	«Мое здоровье» на ЕПГУ) в отчетном году							
25	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ в отчетном году	тысяч человек	308,1	266,55	221,44	420,74		СП –1.3.1
26	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	процентов	61,9	100	100,0	100,0		СП –1.3.2
27	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, за период	процентов	2,7	43,3	68,0	90,0		СП –1.3.2
28	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	процентов	27,97	64,0	82,0	100,0		СП –1.3.2

29	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	процентов	14,6	11,3	11,7	9,4		СП-1.3.1
30	Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которые прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции	процентов, не менее	95	95	95	95	95	
31	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	процентов	-	9,85	9,8	9,4	9,1	СП-1.3.1
32	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	процентов	-	22,9	23,5	22,8	22,4	СП-1.3.1
33	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единиц	-	4,62	4,35	4,52	4,55	СП-1.3.1
34	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	процентов	-	36,5	41	46	52	СП-1.3.1
Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации								

1	Смертность от всех причин	число умерших на 1000 населения	18,8	14,9	14,8	14,3	14,0	СП-1.3.3
2	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процентов	22,0	26,8	24,5	24,1	24,0	СП-1.3.3
3	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	процентов	27,9	41,1	39,0	38,5	38,0	СП-1.3.3
4	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тысяч населения	11,0	8,5	11,0	10,5	10,0	СП-1.3.3
5	Смертность от туберкулеза	число умерших на 100 тысяч человек населения	9,3	8,2	9,3	9,2	9,1	СП-1.3.3
6	Зарегистрировано больных с рецидивом туберкулезного процесса	на 100 тысяч человек	9,3	7,9	9,3	9,2	9,0	СП-1.3.3
7	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процентов	20,4	16,0	13,0	11,5	11,3	СП-1.3.3
8	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу медицинского страхования	человек	1577	3105	3002	3002	3002	СП-1.3.3
9	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц,	процентов	82	83,0	84,0	87,0	90,0	СП-1.3.1

	инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией							
10	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	процентов	79,2	81,2	84,0	87,0	90,0	СП-1.3.1
11	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	на 10 000 населения соответствующего возраста, условных единиц	20,2	55,2	57,3	57,3		СП-1.3.3
12	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	процентов		69,0	75,0	81,0	86,0	СП-1.3.3
13	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения	единиц, на 10 000 населения	2,8	3,0	3,0	3,0	3,0	СП-1.3.3
14	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	единиц		5	10	19	20	СП-1.3.3

15	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ в: инвазивных лекарственных формах,	процентов	-	76	85	95	95	СП-1.3.3
	неинвазивных лекарственных формах короткого действия,		-	1,5	60	70	80	
	неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия		-	25	65	75	80	
16	Оснащены медицинские организации, входящие в службу крови, подведомственные органам исполнительной власти Российской Федерации, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием	единиц	-	1,0	2,0			СП-1.3.3
17	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	человек	235	14	272	296	296	СП-1.3.3
18	Доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году	процентов	50,1	43,5	70,0	80,0		СП-1.3.3

	медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением							
19	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	процентов	85,0	85,0	90,0	90,0		СП –1.3.3
20	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тысяч единиц	1,927	2,35	2,162	2,347		СП –1.3.3
21	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процентов	11,6	9,8	10,8	10,4		СП –1.3.3
22	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процентов	18,4	12,9	17,3	16,8		СП –1.3.3
23	Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	процентов	3,6	2,3	3,14	3,04		СП –1.3.3
24	Доля пациентов с впервые выявленными злокачественными	процентов	61,3	61,8	57,6	60,2		СП –1.3.3

	новообразованиями в I - II стадиях							
25	Смертность населения от новообразований	процентов	216,3	229,2	208,2	206,0	205,2	СП-1.3.3
26	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	60,0	70,3	75,0	80,0		СП –1.3.3
27	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	61,4	60,7	60,9	61,6		СП –1.3.3
28	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	процентов	20,5	16,3	22,7	22,5		СП –1.3.3
Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения								
1	Доля студентов, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, которым оказана социальная поддержка и осуществлено стимулирование, от общего количества студентов, нуждающихся в получении	процентов	78,0	80,0	90,0	95,0	100,0	СП–1.3.7

	таких мер							
2	Доля медицинских и фармацевтических работников, подготовленных по программам дополнительного профессионального образования, от планового количества	процентов	95,0	95,0	97,0	99,0	100,0	СП-1.3.7
3	Количество медицинских работников, которым в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» оказаны меры государственной поддержки	человек	62	89	90	90	90	СП-1.3.7
4	Доля медицинских работников, которым оказаны дополнительные региональные меры социальной поддержки, от количества медицинских работников, которым запланировано оказание дополнительных региональных мер социальной поддержки	процентов	90,0	95,0	98,0	99,0	100,0	СП-1.3.7
5	Количество квартир, закупленных для специализированного служебного жилого фонда медицинских работников	квартир	20	9	1	1	1	СП-1.3.7
6	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	процентов	87,5	85,5	83,0	83,5		СП-1.3.7

7	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 000 населения	условная единица	17,9	17,6	19,4	20,0		СП –1.3.7
8	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 000 населения	условная единица	8,5	8,4	6,1	6,2		СП –1.3.7
9	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 000 населения	условная единица	15,3	14,3	15,8	16,2		СП –1.3.7
10	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, человек на 10 000 населения	условная единица	84,8	78,1	98,0	99,9		СП –1.3.7
11	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 000 населения	условная единица	36,1	34,6	40,9	41,7		СП –1.3.7
12	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных	процентов	89,7	87,3	94,7	95,0		СП –1.3.7

	условиях), врачами							
13	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками	процентов	90,4	90,3	97,4	100,0		СП-1.3.7
14	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	тысяча человек	21,9	21,5	21,8	25,1		СП-1.3.7
Подпрограмма 5. Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений								
1	Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты	процентов	35,0	40	43,0	45,0	46,0	СП-1.3.5
Подпрограмма 6. Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению								
1	Удовлетворенность потребности отдельных	процентов	99,4	92,3	85,0	86,0	90,0	СП-1.3.1

	категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов)							
2	Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах по программе высокочрезвычайных нозологий	процентов	84,4	90,9	95,1	95,2	95,3	СП-1.3.1
3	Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения по региональной льготной программе	процентов	99,9	94,6	92,5	93,0	95,0	СП-1.3.1
Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей								
1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процентов	45,0	45,0	50,0	55,0	55,0	СП-1.3.8

2	Снижение числа лиц, больных туберкулезом, прервавших лечение	процентов	10,3	11,8	12,0	11,8	11,5	СП-1.3.1
3	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	процентов	-	32	64	90	90	СП-1.3.1
Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации								
1	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процентов	25,0	25,0	26,0	27,0	28,0	СП-1.3.8

Приложение 2
к Государственной программе
развития здравоохранения в
Республике Крым

**Перечень
основных мероприятий Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым**

№ п/п	Наименование подпрограммы/основного мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий	Код стратегической задачи
			начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Подпрограмма 1. Программа модернизации здравоохранения Республики Крым						
1.1.	Основное мероприятие 1. Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Приведение материально-технической базы медицинских учреждений, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, к федеральным нормативам	Отсутствие условий для повышения качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Крым	СЗ-1.3.1
2.	Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи						

2.1	Основное мероприятие 1. Развитие медико-санитарной помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи жителям Республики Крым в целях приближения ее к их месту жительства, месту работы или обучения в Республике Крым	Снижение эффективности и качества медицинской помощи, в том числе жителям сельских районов в Республике Крым	СЗ-1.3.1
2.2	Основное мероприятие 2. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций в Республике Крым	Распространение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В, С среди населения Республики Крым	СЗ-1.3.1
2.3	Основное мероприятие 3. Профилактика инфекционных	Министерство здравоохранения Республики Крым,	2023	2025	Своевременное выявление инфекционных заболеваний в	Рост факторов риска инфекционных заболеваний, увеличение заболеваемости и смертности, снижение качества	СЗ-1.3.1

	заболеваний, включая иммунопрофилактику	государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			Республике Крым	жизни и ее продолжительности в Республике Крым	
2.4	Основное мероприятие 4. Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Повышение эффективности управления в сфере здравоохранения Республики Крым и повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки; формирование единой информационной системы и статистической отчетности здравоохранения Республики Крым	Низкая эффективность управления в сфере здравоохранения Республики Крым; отсутствие единой информационной системы и статистической отчетности здравоохранения	СЗ-1.3.2
2.5	Основное мероприятие 5.	Министерство здравоохранения	2023	2025	Снижение младенческой	Повышение уровня младенческой и детской	СЗ-1.3:3

	Развитие специализированной медицинской помощи детям	Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			смертности от врожденных пороков, наследственных болезней, а также снижение уровня детской инвалидности в Республике Крым	смертности, рост уровня заболеваемости у детей, увеличение показателя первичной инвалидности среди детского населения Республики Крым	
2.6	Основное мероприятие 6.13 Снижение распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Крым в ключевых группах населения путем внедрения эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации некоммерческих организаций, качественной и	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации социально ориентированных некоммерческих организаций, обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции. обеспечение ВИЧ-	Распространение ВИЧ-инфекции на территории Республики Крым	СЗ-1.3.1

	эффективной диагностики, мониторинга и лечения ВИЧ-инфекции с обеспечением ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами				инфицированных лиц антиретровирусными лекарственными препаратами в Республике Крым		
2.7	Основное мероприятие 7. N7 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2024	Формирование единой информационной системы и статистической отчетности системы здравоохранения	Отсутствие единой информационной системы и статистической отчетности системы здравоохранения в Республике Крым	СЗ-1.3.2
2.8	Основное мероприятие 8. N9 «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым)»	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные	2023	2025	Обеспечение мероприятий по модернизации первичного звена здравоохранения Республики Крым	Снижение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в Республике Крым	СЗ-1.3.1

		учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым					
2.9	Основное мероприятие 9. РЗ «Старшее поколение» Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания (вакцинация) в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение»	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Предупреждение развития и распространения пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания Республики Крым	Развитие и распространение пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания Республики Крым	СЗ-1.3.1
3.	Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации						
3.1	Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения	2023	2025	Повышение качества оказания	Снижение качества диагностики и оказания	СЗ-1.3.3

	Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			медицинской помощи в стационарных условиях Республики Крым	медицинской помощи в стационарных условиях Республики Крым	
3.2	Основное мероприятие 2. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза в Республике Крым	Повышение уровня заболеваемости, инвалидизации и смертности от туберкулеза в Республике Крым	СЗ-1.3.3
3.3	Основное мероприятие 3. Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные,	2023	2025	Снижение смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества	Увеличение риска передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения в Республики Крым, что приведет к увеличению заболеваемости ВИЧ-	СЗ-1.3.1

	вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С	автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			и продолжительность их жизни в Республике Крым	инфекцией, смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных Республики Крым	
3.4	Основное мероприятие 4. Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Улучшение качества оказываемой медицинской помощи, увеличение количества граждан, которым оказана медицинская помощь на территории Республики Крым	Ухудшение качества оказываемой медицинской помощи на территории Республики Крым	СЗ-1.3.3
3.5	Основное мероприятие 5. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к	2023	2025	Уменьшение периода ожидания госпитализации для проведения оперативного лечения, улучшение качества жизни, увеличение ее продолжительности, сохранение	Снижение удовлетворенности населения в дорогостоящих видах медицинской помощи и, как следствие, увеличение уровня инвалидизации и смертности населения в Республике Крым	СЗ-1.3.3

	страхования	ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			трудового потенциала населения, снижение уровня инвалидизации и смертности населения в Республике Крым		
3.6	Основное мероприятие 6. 8 Развитие паллиативной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Повышение качества жизни неизлечимо больных граждан в Республике Крым	Снижение качества жизни неизлечимо больных граждан в Республике Крым	СЗ-1.3.3
3.7	Основное мероприятие 7. N1 Развитие системы оказания первичной медико- санитарной помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к	2023	2025	Снижение количества умерших граждан, проживающих в труднодоступных районах Республики Крым, оказание своевременной медицинской помощи с	Повышение уровня смертности граждан, проживающих в труднодоступных районах Республики Крым, увеличение смертности ввиду оказания несвоевременной медицинской помощи в Республике Крым	СЗ-1.3.3

		ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			применением авиации в Республике Крым		
3.8	Основное мероприятие 8. N2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Повышение качества оказания помощи населению с БСК. Снижение смертности от болезней системы кровообращения в Республике Крым	Ухудшение качества оказания помощи населению с БСК. Увеличение смертности от болезней системы кровообращения в Республике Крым	СЗ-1.3.3
3.9	Основное мероприятие 9. N3 «Борьба с онкологическими заболеваниями».	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2024	Повышение качества оказания помощи населению с онкологическими заболеваниями в Республике Крым	Ухудшение качества оказания помощи населению с онкологическими заболеваниями в Республике Крым	СЗ-1.3.3

4	Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения						
4.1	Основное мероприятие 1. Повышение престижа медицинских специальностей	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Уменьшение кадрового дефицита в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Невыполнение мероприятия приведет к оттоку медицинских специалистов из отрасли и к увеличению дефицита медицинских кадров в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	СЗ-1.3.7
4.2	Основное мероприятие 2. Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Уменьшение кадрового дефицита в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Снижение уровня квалификации медицинских работников, несоблюдение требований, предъявляемых к уровню подготовки специалистов в соответствии с действующим законодательством в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	СЗ-1.3.7
4.3	Основное мероприятие 3.	Министерство здравоохранения	2023	2025	Уменьшение кадрового дефицита	Снижение укомплектованности медицинскими специалистами	СЗ-1.3.7

	Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	на территориях, традиционно испытывающих потребность в специалистах, а также снижение качества оказываемых медицинских услуг на данных территориях в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	
4.4	Основное мероприятие 4. Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Уменьшение кадрового дефицита в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Снижение укомплектованности медицинскими специалистами на территориях, традиционно испытывающих потребность в специалистах, а также снижение качества оказываемых медицинских услуг на данных территориях в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	СЗ-1.3.7
4.5	Основное мероприятие 5. Обеспечение жильем медицинских работников (врачей,	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные,	2023	2025	Уменьшение кадрового дефицита в медицинских учреждениях, относящихся к ведению	Снижение укомплектованности медицинскими специалистами на территориях, традиционно испытывающих потребность в специалистах, а также снижение качества	СЗ-1.3.7

	фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым	автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			Министерства здравоохранения Республики Крым	оказываемых медицинских услуг на данных территориях в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	
4.6	Основное мероприятие 6. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированным и кадрами (Республики Крым)»	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2024	Уменьшение кадрового дефицита в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Кадровый дефицит квалифицированных кадров в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	СЗ-1.3.7
5	Подпрограмма 5. Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений						
5.1	Основное мероприятие 1. Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные	2023	2025	Проектирование и монтаж систем антитеррористической защиты в зданиях и сооружениях. Уменьшение вероятности	Уменьшение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, оснащенных системами антитеррористической защиты. Увеличение вероятности предотвращения	СЗ-1.3.5

		учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым			возникновения непредвиденных ситуаций в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	
6.	Подпрограмма 6. Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению						
6.1	Основное мероприятие 1. Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения и унитарные предприятия, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Обеспеченность жителей Республики Крым льготными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни и увеличения ее продолжительности, больных с определенными заболеваниями в Республике Крым	Рост инвалидизации и смертности больных, страдающих определенными заболеваниями в Республике Крым	СЗ-1.3.1

7.	Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей						
7.1	Основное мероприятие 1. Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика - своевременное лечение медицинская реабилитация, повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов в Республике Крым	Увеличение сроков временной нетрудоспособности, повышение инвалидизации как взрослого, так и детского населения в Республике Крым	СЗ-1.3.8
7.2	Основное мероприятие 2. 3D Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения	2023	2025	Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую	Снижение качества реабилитации в Республике Крым	СЗ-1.3.1

		Республики Крым			помощь по медицинской реабилитации в Республике Крым		
8.	Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации						
8.1	Основное мероприятие 1. Прикладные научные исследования в области здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Обеспечение научных исследований в сфере здравоохранения, направленных на развитие санаторно-курортного лечения и реабилитации Республики Крым	Снижение качества оказания санаторно-курортного лечения и реабилитации Республики Крым	СЗ-1.3.8
Мероприятия, не вошедшие в подпрограммы							
1	Основное мероприятие 1. Руководство и управление в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Крым	2023	2025	Финансирование расходов на обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Республики Крым	Невыполнение функций руководства и управления Министерством здравоохранения Республики Крым	

Приложение 3
к Государственной программе
развития здравоохранения в
Республике Крым

**Прогноз сводных показателей
государственных заданий на оказание государственных услуг (работ) государственными учреждениями по
Государственной программе развития здравоохранения в Республике Крым**

Код государственной услуги (работы) № п/п	Наименование государственной услуги (работы), показателя объема услуги, подпрограммы	Сводное значение показателя объема услуги (работы)			Расходы бюджета Республики Крым на оказание государственной услуги (работы) (тыс. рублей)		
		2023 год	2024 год	2025 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи							
Основное мероприятие 1. Развитие медико-санитарной помощи							
902	Наименование государственной услуги: Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	1721240	1722407	1722407	1171070,5	1222726,9	1222726,9

903	Дневной стационар	2290	2286	2286	34778,9	35606,8	35606,8
Основное мероприятие 4. Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения							
909	Наименование государственной услуги: Услуги в области медицины прочие	2 155 127	2 257 616	2 257 616	700 848,6	734 277,3	734 277,3
Основное мероприятие 5. Развитие специализированной медицинской помощи детям							
901a	Наименование государственной услуги: Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации	181	198	226	150866,4	164766,5	188302,8
Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации							
Основное мероприятие 1. Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи							

901	Наименование государственной услуги: Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	203238	202909	202909	2760583,2	2782982,2	2782982,2
903	Дневной стационар	1908	1905	1905	28982,5	30095,6	30095,6
904	Скорая медицинская помощь	121650	121464	121464	643 787,0	643787,0	643787,0
906	Заготовка крови	21848	21848	21848	358211,6	358211,6	358211,6
Основное мероприятие 5. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования							
901	Наименование государственной услуги: Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	2831	2831	2654	680438,2	680438,2	680438,2

Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения							
Основное мероприятие 1. Повышение престижа медицинских специальностей							
704	Наименование государственной услуги: Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации	1960	1960	1960	14182,5	14182,5	14182,5
705	Реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена	427335	427335	427335	221984,3	221984,3	221984,3
801	Библиотечное, библиографическое и информационное обслуживание библиотеки	43676	43676	43676	12586,1	12586,1	12586,1
Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей							
Основное мероприятие 1. Развитие санаторно-курортного лечения							
905	Наименование государственной услуги: Санаторно-курортное лечение	474709	474709	460576	879981,8	879981,8	853782,8

Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

Основное мероприятие 1. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

908	Наименование государственной услуги: Проведение прикладных научных исследований	135	135	135	67998,2	67998,2	67998,2
-----	---	-----	-----	-----	---------	---------	---------

Приложение 4
к Государственной программе
развития здравоохранения в
Республике Крым

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым по источникам финансирования

Статус	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участники	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, мероприятия	Источник финансирования (наименования источников финансирования)	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)			
				2023 год	2024 год	2025 год	Общий объем финансирования ресурсов
1	2	3	4	5	6	7	8
Государственная программа	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым	всего	26 315 531, 14	25 451 489, 04	26 051 954, 82	77 818 975, 00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	3 226 561, 40	3 155 005, 80	3 422 885, 90	9 804 453, 10
			бюджет Республики Крым	21 240 495, 26	22 296 483, 24	22 629 068, 92	66 166 047, 42
			средства бюджетов других субъектов Российской Федерации	1 848 474, 48			1 848 474, 48
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				

Подпрограмма 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Программа модернизации здравоохранения Республики Крым	всего	1 867 374, 48			1 867 374, 48
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	18 900, 00			18 900, 00
			средства бюджетов других субъектов Российской Федерации	1 848 474, 48			1 848 474, 48
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов	всего	1 867 374, 48			1 867 374, 48
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	18 900, 00			18 900, 00
			средства бюджетов других субъектов Российской Федерации	1 848 474, 48			1 848 474, 48
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Подпрограмма 2	Министерство здравоохранения	Профилактика заболеваний и	всего	3 892 419, 09	4 048 486, 81	4 466 497, 01	12 407 402, 91

	Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	1 455 554, 10	1 462 359, 20	2 029 496, 40	4 947 409, 70
			бюджет Республики Крым	2 436 864, 99	2 586 127, 61	2 437 000, 61	7 459 993, 21
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Развитие медико-санитарной помощи	всего	721 819, 50	943 959, 11	897 369, 37	2 563 147, 99
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	721 819, 50	943 959, 11	897 369, 37	2 563 147, 99
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения,	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	всего	311 844, 11	311 940, 36	311 940, 36	935 724, 82
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	311 844, 11	311 940, 36	311 940, 36	935 724, 82

	относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым		местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 3	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	всего	218 762,10	233 162,10	233 162,10	685 086,30
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	218 762,10	233 162,10	233 162,10	685 086,30
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 4	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения	всего	965 867, 49	877 225,30	735 179, 03	2 578 271, 82
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	965 867, 49	877 225,30	735 179, 03	2 578 271, 82
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное	Министерство	Развитие	всего	207 773, 88	208 869, 45	233 306, 73	649 950, 06

мероприятие 5	здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	специализированной медицинской помощи детям	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	39 808, 30	39 704, 60	38 957, 30	118 470, 20
			бюджет Республики Крым	167 965, 58	169 164, 85	194 349, 43	531 479, 86
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 6	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	13 Снижение распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Крым в ключевых группах населения путем внедрения эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации некоммерческих организаций, качественной и эффективной диагностики, мониторинга и лечения ВИЧ-инфекции с	всего	19 130, 32	19 130, 32	19 130, 32	57 390, 97
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	19 130, 32	19 130, 32	19 130, 32	57 390, 97
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				

		обеспечением ВИЧ-инфицированных антиретровирусным и лекарственными препаратами					
Основное мероприятие 7. №7	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	всего	89 589, 09	96 556, 26		186 145, 35
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	88 693, 20	95 590, 70		184 283, 90
			бюджет Республики Крым	895, 89	965, 56		1 861, 45
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 8. №9	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	«Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Крым)»	всего	1 357 530, 40	1 357 530, 40	2 036 295, 60	4 751 356, 40
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	1 326 950, 40	1 326 950, 40	1 990 425, 60	4 644 326, 40
			бюджет Республики Крым	30 580,00	30 580,00	45 870, 00	107 030, 00
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное	Министерство	«Старшее	всего	102, 20	113, 50	113, 50	329, 20

мероприятие 9. РЗ	здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	поколение» Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающего в организациях социального обслуживания (вакцинация) в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение»	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	102, 20	113, 50	113, 50	329, 20
			бюджет Республики Крым				
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Подпрограмма 3	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего	15 514 884, 70	16 371 431, 40	17 194 121, 52	49 080 437, 62
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	832 093, 90	766 699, 30	448 763, 40	2 047 556, 60
			бюджет Республики Крым	14 682 790, 80	15 604 732, 10	16 745 358, 12	47 032 881, 02
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым,	Соответствие деятельности медицинских организаций	всего	4 048 980, 86	4 089 387, 74	4 513 807, 24	12 652 175, 84
			в т.ч. по отдельным				

	государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	145 194, 10			145 194, 10
			бюджет Республики Крым	3 903 786, 76	4 089 387, 74	4 513 807, 24	12 506 981, 74
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	всего	13 184, 11	13 184,11	13 467, 63	39 835, 84
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	12 524,90	12 524,90	12 524,90	37 574, 70
			бюджет Республики Крым	659,21	659,21	942, 73	2 261, 14
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 3	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к	Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С	всего	26 054, 00	26 054, 00	26 164, 73	78 272, 73
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	24 751, 30	24 751, 30	24 333, 20	73 835, 80
			бюджет Республики Крым	1 302, 70	1 302, 70	1 831, 53	4 436, 93
			местные бюджеты				

	ведению Министерства здравоохранения Республики Крым		внебюджетные средства				
Основное мероприятие 4	Министерство здравоохранения Республики Крым, государствен- ные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым	всего	10 081 318, 72	10 819 388, 44	11 535 273, 81	32 435 980, 97
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	10 081 318, 72	10 819 388, 44	11 535 273, 81	32 435 980, 97
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 5	Министерство здравоохранения Республики Крым, государствен- ные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Оказание высокотехнологич- ной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Всего	776 898, 89	776 898, 89	774 630, 39	2 328 428 ,17
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	144 719, 70	144 719, 70	142 451, 20	431 890, 60
			бюджет Республики Крым	632 179, 19	632 179, 19	632 179, 19	1 896 537, 57
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное	Министерство	8 Развитие	всего	74 012, 63	74 012, 63	74 171, 61	222 196, 87

мероприятие 6.	здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	паллиативной медицинской помощи	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	70 312, 00	70 312, 00	68 979, 60	209 603, 60
			бюджет Республики Крым	3 700, 63	3 700, 63	5 192, 01	12 593, 27
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Мероприятие 7. N1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	всего	102 316, 50	102 316, 50	102 316, 50	306 949, 50
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	44 015, 80	48 904, 20	47 727, 80	140 647, 80
			бюджет Республики Крым	58 300, 70	53 412, 30	54 588, 70	166 301, 70
			местные бюджеты				
Основное мероприятие 8. N2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	всего	306 269,20	408 258,89	154 289, 59	868 817, 68
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	304 726, 30	404 176, 30	152 746, 70	861 649, 30

	учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым		бюджет Республики Крым	1 542, 90	4 082, 59	1 542, 89	7 168, 38
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Мероприятие 8.1 N2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	всего	151 979, 60	253 969, 29		405 948, 89
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	151 979, 60	251 429, 60		403 409, 20
			бюджет Республики Крым		2 539, 69		2 539, 69
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Мероприятие 8.2 N2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном	всего	154 289, 60	154 289, 60	154 289, 60	462 868, 79
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	152 746,70	152 746,70	152 746,70	458 240, 10
			бюджет Республики Крым	1 542,90	1 542,90	1 542,90	4 628, 69
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				

Основное мероприятие 9. N3	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	наблюдении «Борьба с онкологическими заболеваниями»	всего	85 849, 80	61 930, 20		147 780, 00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	85 849, 80	61 310, 90		147 160, 70
			бюджет Республики Крым		619, 30		619, 30
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Подпрограмма 4	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	всего	1 131 528, 20	1 152 016, 10	958 843, 79	3 242 388, 09
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	74 100,00	74 100,00	72 540, 00	220 740, 00
			бюджет Республики Крым	1 057 428, 20	1 077 916, 10	886 303, 79	3 021 648, 09
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государствен-	Повышение престижа медицинских специальностей	всего	305 868, 90	301 870, 06,	303 020, 10	910 759, 06
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				

	ные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым		федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	305 868, 90	301 870, 06,	303 020, 10	910 759, 06
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников	всего	11 949,10	12 949,10	12 949,10	37 847, 30
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	11 949,10	12 949,10	12 949,10	37 847, 30
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 3	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению	Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	всего	267 636, 38	273 342, 77	78 000,00	618 979, 15
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	74 100,00	74 100,00	72 540, 00	220 740, 00
			бюджет Республики Крым	193 536, 38	199 242, 77	5 460, 00	398 239, 15
			местные бюджеты				

	Министерства здравоохранения Республики Крым		внебюджетные средства				
Основное мероприятие 4	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников	всего	541 073, 83	558 854, 17	559 874, 59	1 659 802, 59
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	541 073, 83	558 854, 17	559 874, 59	1 659 802, 59
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 5	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Обеспечение жильем медицинских работников (врачей, фельдшеров) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым	всего	5 000, 00	5 000, 00	5 000, 00	15 000, 00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	5 000, 00	5 000, 00	5 000, 00	15 000, 00
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 6	Министерство здравоохранения Республики Крым	Региональный проект «Обеспечение	всего				
			в т.ч. по отдельным				

	Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Крым)»	источникам финансирования:				
федеральный бюджет							
бюджет Республики Крым							
местные бюджеты							
			внебюджетные средства				
Подпрограмма 5	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений	всего	29 081, 57	29 081, 57	29 081, 57	87 244, 71
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым местные бюджеты	29 081, 57	29 081, 57	29 081, 57	87 244, 71
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения,	Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым	всего	29 081, 57	29 081, 57	29 081, 57	87 244, 71
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	29 081, 57	29 081, 57	29 081, 57	87 244, 71

	относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым		местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Подпрограмма 6	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению	всего	2 768 023, 34	2 781 799, 64	2 378 461, 64	7 928 284, 63
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	787 943, 10	821 919, 40	842 700, 10	2 452 562, 60
			бюджет Республики Крым	1 980 080, 24	1 959 880, 24	1 535 761, 54	5 475 722, 03
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения и унитарные предприятия, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения	Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения	всего	2 768 023, 34	2 781 799, 64	2 378 461, 64	7 928 284, 63
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	787 943, 10	821 919, 40	842 700, 10	2 452 562, 60
			бюджет Республики Крым	1 980 080, 24	1 959 880, 24	1 535 761, 54	5 475 722, 03
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				

	Республики Крым						
Подпрограмма 7	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	всего	961 243, 27	920 254, 80	876 154, 52	2 757 652, 59
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	75 549, 60	28 543, 20	27 943, 00	132 035, 80
			бюджет Республики Крым	885 693, 67	891 711, 60	848 211, 52	2 625 616, 79
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Развитие санаторно-курортного лечения	всего	881 717, 37	890 209, 33	846 108, 28	2 618 034, 98
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	881 717, 37	890 209, 33	846 108, 28	2 618 034, 98
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				

Основное мероприятие 2	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	3D Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация	всего	79 525, 89	30 045, 47	30 046, 24	139 617, 60
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	75 549, 60	28 543, 20	27 943, 00	132 035, 80
			бюджет Республики Крым	3 976, 29	1 502, 27	2 103, 24	7 581, 80
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Подпрограмма 8	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные, казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым	Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	всего	70 403, 54	68 908, 63	69 226, 38	208 538, 55
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				
			бюджет Республики Крым	70 403, 54	68 908, 63	69 226, 38	208 538, 55
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Основное мероприятие 1	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные, автономные,	Прикладные научные исследования в области здравоохранения	всего	70 403, 54	68 908, 63	69 226, 38	208 538, 55
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет				

	казенные учреждения, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым		бюджет Республики Крым	70 403, 54	68 908, 63	69 226, 38	208 538, 55
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				
Мероприятия, не вошедшие в подпрограммы							
	Министерство здравоохранения Республики Крым	Руководство и управление в сфере здравоохранения Республики Крым	всего	80 572, 94	79 510, 09	79 568, 39	239 651, 42
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				
			федеральный бюджет	1 320, 70	1 384, 70	1 443, 00	4 148, 40
			бюджет Республики Крым	79 252, 24	78 125, 39	78 125, 39	235 503, 02
			местные бюджеты				
			внебюджетные средства				