



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА  
**ДОКТААЛ**

от 29 марта 2023 г. № 198

г. Кызыл

**О внесении изменений в государственную  
программу Республики Тыва «Развитие  
здравоохранения на 2018-2025 годы»**

В соответствии с законами Республики Тыва от 15 декабря 2022 г. № 887-ЗРТ «О республиканском бюджете Республики Тыва на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», от 26 декабря 2022 г. № 896-ЗРТ «О внесении изменений в Закон Республики Тыва «О республиканском бюджете Республики Тыва на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» Правительство Республики Тыва **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Тыва от 7 августа 2018 г. № 398 (далее – Программа), следующие изменения:

1) паспорт Программы изложить в следующей редакции:

**«П А С П О Р Т**  
государственной программы Республики Тыва  
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»

Куратор государственной программы Республики Тыва

– Правительство Республики Тыва

Ответственный исполнитель государственной программы Республики Тыва	– Министерство здравоохранения Республики Тыва
Соисполнитель государственной программы Республики Тыва	– Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва (далее – ТФОМС), Министерство строительства Республики Тыва
Период реализации	– 2018-2025 гг.
Цели государственной программы Республики Тыва	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки;</li> <li>обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;</li> <li>обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи;</li> <li>обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи</li> </ul>
Направления (подпрограммы)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»;</li> <li>подпрограмма 2 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;</li> <li>подпрограмма 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»;</li> <li>подпрограмма 4 «Информационные технологии в здравоохранении»;</li> <li>подпрограмма 5 «Организация обязательного медицинского страхования граждан Республики Тыва»;</li> <li>региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи»;</li> <li>региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</li> <li>региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»;</li> <li>региональный проект «Программа развития детского здравоохранения Республики Тыва, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;</li> <li>региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Тыва на 2021-2025 годы»;</li> <li>региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»)</li> <li>региональный проект «Формирование системы мотивации</li> </ul>

граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»;  
 региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Тыва квалифицированными кадрами»;  
 региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Тыва на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ РТ)»

Объем финансового обеспечения за счет всех источников за весь период реализации

– общий объем средств составляет 115 872 104,6 тыс. рублей, в том числе:

- на 2018 год – 11 109 492,2 тыс. рублей;
- на 2019 год – 11 568 799,3 тыс. рублей;
- на 2020 год – 15 751 475,0 тыс. рублей;
- на 2021 год – 16 051 062,0 тыс. рублей;
- на 2022 год – 14 313 721,6 тыс. рублей;
- на 2023 год – 15 324 973,5 тыс. рублей;
- на 2024 год – 16 477 353,0 тыс. рублей;
- на 2025 год – 15 275 228,0 тыс. рублей, из них:
  - средства федерального бюджета (по предварительной оценке) – 15 748 317,7 тыс. рублей, в том числе:
    - на 2018 год – 527 342,5 тыс. рублей;
    - на 2019 год – 763 066,3 тыс. рублей;
    - на 2020 год – 4 228 083,3 тыс. рублей;
    - на 2021 год – 3 837 189,9 тыс. рублей;
    - на 2022 год – 1 478 020,6 тыс. рублей;
    - на 2023 год – 1 565 751,3 тыс. рублей;
    - на 2024 год – 2 276 325,7 тыс. рублей;
    - на 2025 год – 1 072 538,0 тыс. рублей;
  - средства республиканского бюджета Республики Тыва – 40 654 858,7 тыс. рублей, в том числе:
    - на 2018 год – 4 154 961,2 тыс. рублей;
    - на 2019 год – 4 429 204,0 тыс. рублей;
    - на 2020 год – 4 656 355,1 тыс. рублей;
    - на 2021 год – 5 113 694,3 тыс. рублей;
    - на 2022 год – 5 373 286,8 тыс. рублей;
    - на 2023 год – 5 666 980,6 тыс. рублей;
    - на 2024 год – 5 629 357,0 тыс. рублей;
    - на 2025 год – 5 631 019,7 тыс. рублей;
  - средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 59 468 928,2 тыс. рублей, в том числе:
    - на 2018 год – 6 427 188,5 тыс. рублей;
    - на 2019 год – 6 376 529,0 тыс. рублей;
    - на 2020 год – 6 867 036,6 тыс. рублей;
    - на 2021 год – 7 100 177,8 тыс. рублей;
    - на 2022 год – 7 462 414,1 тыс. рублей;
    - на 2023 год – 8 092 241,7 тыс. рублей;
    - на 2024 год – 8 571 670,3 тыс. рублей;
    - на 2025 год – 8 571 670,3 тыс. рублей;
  - средства юридических лиц (по предварительной оценке) –

0,0 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2018 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2019 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2020 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2021 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2022 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2023 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2024 год – 0,0 тыс. рублей;  
 на 2025 год – 0,0 тыс. рублей»

Влияние на достижение национальных целей развития / Влияние на достижение приоритетов в сфере обеспечения национальной безопасности

- ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
- смертность населения в трудоспособном возрасте;
- смертность от болезней системы кровообращения;
- смертность от новообразований (в том числе злокачественных);
- удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи;
- младенческая смертность;
- доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;
- доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением;
- доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- коэффициент естественного прироста населения;
- увеличение суммарного коэффициента рождаемости;
- увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- смертность от туберкулеза;
- снижение детской заболеваемости туберкулезом;
- снижение подростковой заболеваемости туберкулезом;
- эффективность работы туберкулезных санаторных коек;
- эффективность лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом;
- доля пролеченных больных вирусными гепатитами;
- охват медицинским освидетельствованием на вирус иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекцию);
- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;
- уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;
- доля граждан из числа прошедших профилактический ме-

дицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;

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

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

число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации;

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

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

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

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

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

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

профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов находящихся на диспансерном наблюдении;

больничная летальность от инфаркта миокарда;

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;

летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;

доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;

ем;

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

количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;

массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга;

лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошедшие вакцинацию против пневмококковой инфекции;

количество медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, оснащенные медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи;

количество пациентов, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченные лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества;

количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому;

количество приобретенных автомобилей в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренным положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи;

количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования;

оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей;

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

доля злокачественных новообразований, выявленных на I-

II стадиях;

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

одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;

темпы прироста первичной заболеваемости ожирением;

объем розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);

обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях;

обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;

обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь;

обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь;

обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях;

укомплектованность врачами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

укомплектованность средними медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

укомплектованность фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками;

число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

укомплектованность врачами-педиатрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;

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

доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

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

смертность детей в возрасте 0-17 года на 100 000 детей соответствующего возраста;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возраст

те 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

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

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

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

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ;

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

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

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

оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью;

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;

доля записей к врачу, совершенных гражданами дистанционно;

доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи;

доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ;

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения Республики Тыва;

число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;

2) раздел II изложить в следующей редакции:



## «II. Основные цели, задачи и этапы реализации программы»

Целями Программы являются:

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

обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи;

обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Достижение целей Программы к 2025 году будет характеризоваться:

увеличением ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 69,28 лет;

снижением смертности населения в трудоспособном возрасте до 500,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижением смертности от болезней системы кровообращения до 294,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижением смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 99,4 случаев на 100 тыс. населения;

повышением удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи до 51,7 процента;

снижением младенческой смертности до 6,0 случаев на 1000 родившихся живыми;

увеличением доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 85 процентов;

увеличением доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 85 процентов;

увеличением доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 1,95 процента;

увеличением коэффициента естественного прироста до 12,9 тыс. человек;

увеличением суммарного коэффициента рождаемости до 3,3 детей;

увеличением ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет;

снижением смертности от туберкулеза до 34,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижением детской заболеваемости туберкулезом до 20,7 случая на 100 тыс. детского населения;

снижением подростковой заболеваемости туберкулезом до 134,8 случая на 100 тыс. подросткового населения;

увеличением эффективности работы туберкулезных санаторных коек до 290 дней;

увеличением доли посещений с профилактической целью детьми в возрасте 0-17 лет до 48,0 процентов;

снижением детской смертности в возрасте 0-4 года до 9,8 процента;

увеличением охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год до 75,0 процентов;

увеличением эффективности лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом к 2025 году до 80 процентов;

увеличением доли пролеченных больных вирусными гепатитами до 98 процентов;

увеличением охвата населения медицинским освидетельствованием на вирус иммунодефицита человека до 34 процентов;

увеличением охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 77 процентов;

увеличением уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93 процентов;

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

увеличением количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду до 2,5 тыс. посещений;

увеличением числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» до 1445,9 тыс. посещений;

увеличением числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее 287 человек;

увеличением числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий до 2,33 посещений в расчете на 1 сельского жителя;

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

увеличением доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, до 69,7 процента от общего числа населения;

увеличением доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» до 84,3 процента от общего количества таких организаций;

увеличением доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в сис-

теме обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее 98,5 процента;

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

увеличением профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов находящихся на диспансерном наблюдении до 90 процентов;

снижением больничной летальности от инфаркта миокарда до 9 процентов;

снижением больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,1 процента;

снижением летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением до 2,13 процента;

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

увеличением 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 амбулаторных условиях, до 90 процентов;

увеличением количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 0,273 тыс. единиц;

увеличением охвата массовым обследованием новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга до 95 процентов;

увеличением охвата лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции, до 95 процентов;

увеличением количества медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, оснащенные медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, до 2 единиц;

увеличением количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, до 1986 человек;

увеличением количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому до 75 человек;

увеличением количества приобретенных автомобилей в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренным положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, до 2 единиц;

увеличением количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, до 4 человек;

оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, – 1 единица;

увеличением доли лиц с онкологическим заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80 процентов;

увеличением доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 59,1 процента;

увеличением 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 60 процентов;

уменьшением одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 19,1 процента;

снижением темпа прироста первичной заболеваемости ожирением до 5 процентов;

снижением объема розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 3,9 литра этанола;

увеличением обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 54,1 на 10 тысяч населения;

увеличением обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, до 28,1 на 10 тысяч населения;

увеличением обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, до 9,3 на 10 тысяч населения;

увеличением обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, до 18,2 на 10 тысяч населения;

увеличением обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 155,1 на 10 тысяч населения;

увеличением укомплектованности врачами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 100 процентов;

увеличением укомплектованности средними медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 100 процентов;

увеличением укомплектованности фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 96,7 процента;

увеличением числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 6,4 тысячи человек;

укомплектованность врачами-педиатрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, – 94,1 процента;

увеличением доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 95 процентов;

увеличением 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 процентов;

увеличением доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 48 процентов;

снижением смертности детей в возрасте 0-4 года до 9,8 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижением смертности детей в возрасте 0-17 года до 75 случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста;

увеличением доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90 процентов;

увеличением 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 процентов;

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

увеличением доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения до 90 процентов;

увеличением 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 на 90 процентов;

уменьшением доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 2,4 процента;

уменьшением доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования до 35,6 процента;

увеличением числа посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год до 8,93 единиц;

оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощи – 48 процентов;

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, – 100 процентов;

увеличением доли записей к врачу, совершенных гражданами дистанционно до 63 процентов;

увеличением доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье», по факту оказания медицинской помощи до 82 процентов;

увеличением доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, до 100 процентов;

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения Республики Тыва, – 100 процентов;

увеличением числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, до 97,91 процента.

Задача достижения Республикой Тыва уровня Российской Федерации по показателям социального благосостояния диктует новые требования к системе здравоохранения. Решение поставленных в Программе задач является необходимым и достаточным условием для решения текущих проблем системы здравоохранения, что позволит также внести существенный вклад в решение задач.

Задачами Программы определены:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

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

развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения;

повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

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

обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

обеспечение населения доступной лекарственной помощью;

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

повышение доступности и качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций;

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;

оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения с ограниченными возможностями здоровья.

Программа реализуется с 2018 по 2025 годы.»;

3) раздел III изложить в следующей редакции:

«III. Система (перечень) программных мероприятий

Программа состоит из пяти направлений (подпрограмм), нацеленных на обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Подпрограмма включает мероприятия по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи, снижению смертности от заболеваний, снижению младенческой смертности, повышению продолжительности и качества жизни, раннему выявлению, стабилизации показателей заболеваемости среди населения и улучшению эффективности лечения больных, предоставлению детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения, что позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития; обеспечению комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, что позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, перечень планируемых к приобретению медицинских изделий в рамках мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений, перечень медицинских организаций, в которых будет обеспечена своевременная подготовка помещений для установки приобретаемых медицинских изделий, в рамках мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений и перечень медицинских организаций, в которых будет обеспечена своевременная подготовка медицинских работников,