

УТВЕРЖДЕН  
решением Правительства  
Российской Федерации  
(протокол от 21.09.2021 № 29)

**ПАСПОРТ**  
**государственной программы Российской Федерации**

«Развитие здравоохранения»

**1. Основные положения**

Куратор государственной программы (комплексной программы) Российской Федерации	Голикова Татьяна Алексеевна - Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации
Ответственный исполнитель государственной программы (комплексной программы) Российской Федерации	Мурашко Михаил Альбертович - Министр здравоохранения Российской Федерации
Период реализации	Этап I: 2018-2021 г. Этап II: 2022-2030 г.
Цели государственной программы (комплексной программы) Российской Федерации	Снижение смертности от всех причин до 11,4 на 1000 населения к 2030 году
	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году
	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи, процент
Направления (подпрограммы)	1. Направление (подпрограмма) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Направления (подпрограммы)	2. Направление (подпрограмма) «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины»
	3. Направление (подпрограмма) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»
	4. Направление (подпрограмма) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»
	5. Направление (подпрограмма) «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»
	6. Направление (подпрограмма) «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»
	7. Направление (подпрограмма) «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан»
	8. Направление (подпрограмма) «Информационные технологии и управление развитием отрасли»
	Объемы финансового обеспечения за счет средств федерального бюджета за период 2022-2024 гг.
Влияние на достижение национальных целей развития Российской Федерации / Влияние на достижение приоритетов в сфере обеспечения национальной безопасности Российской Федерации	1. Достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство / Показатель "Обеспечение темпа роста валового внутреннего продукта страны выше среднемирового при сохранении макроэкономической стабильности" / Показатель "Реальный рост экспорта несырьевых неэнергетических товаров не менее 70 процентов по сравнению с показателем 2020 года"
	2. Сохранение населения, здоровье и благополучие людей / Показатель "Обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации" / Показатель "Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет" / Показатель "Увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 процентов"
	3. Цифровая трансформация / Показатель "Достижение "цифровой зрелости" ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, а также государственного управления"

## 2. Показатели государственной программы Российской Федерации

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Снижение смертности от всех причин до 11,4 на 1000 населения к 2030 году									
1	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения	Промилле (0,1 процента)	14,2	14,0	13,7	13,4	Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
2	Младенческая смертность	Промилле (0,1 процента)	4,8	4,7	4,6	4,5	Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.; Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512;	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474; Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №254		
3	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	Промилле (0,1 процента)	200,1	198,5	196,8	195,1	Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.; Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	Промилле (0,1 процента)	600,0	590,0	575,0	555,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512; Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
5	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %	Процент	95,0	95,0	95,0	95,0	Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.; Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году									
6	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Год	71,7	72,3	72,9	73,6	Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512; Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.;	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
7	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %	Процент	10,0	10,5	11,0	11,5	Проект единого плана	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.; Протокол Правительства Российской Федерации от 25.12.2018 №16; Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 16.01.2020 №8		
8	Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения	Человек	27,8	24,5	21,1	17,7	Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.;	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512		
9	Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения	Человек	56,0	54,0	52,0	50,0	Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.; Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
10	Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения	Человек	42,0	40,0	38,0	36,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512;	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет



№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.		
Удовлетворенность доступностью медицинской помощи, процент									
11	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, %	Процент	50,0	60,0	70,0	80,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 20.09.2021 №512; Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
12	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в	Процент	66,0	70,0	75,0	80,0	Проект единого плана	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
				2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %						по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.; Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512		жизни до 78 лет
13	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи	Процент	-	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2021 №512; Проект единого плана по достижению национальных целей развития РФ на период до 2024 г. и на плановый период до 2030 г.	Минздрав России	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

## 2.1. Аналитические (сквозные) показатели социально-экономического развития Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности Российской Федерации в рамках государственной программы Российской Федерации

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения показателей по годам			Документ	Ответственный за достижение показателя
				2022	2023	2024		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Индекс физического объема инвестиций в основной капитал	Миллиард рублей	264,3	299,0	269,2	275,0	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.09.2021	Минздрав России

### 3. Структура государственной программы Российской Федерации

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1	Направление (подпрограмма) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»		
1.1	Федеральный проект «Развитие инфраструктуры здравоохранения» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2025	
1.1.1	Строительство и реконструкция объектов капитального строительства и приобретение недвижимого имущества для создания и развития объектов здравоохранения с целью сохранения населения, здоровья и благополучия людей, а также повышения ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	Ввод в эксплуатацию 10 объектов капитального строительства для медицинских организаций с общим объемом финансирования 16,5 млрд рублей, что улучшит условия для оказания медицинской (первичной, профилактической, лечебной, реабилитационной и специализированной, в том числе высокотехнологичной) помощи населению Российской Федерации, будет способствовать достижению национальных целей в сфере здравоохранения и снижению социальной напряженности, сокращению уровня физического износа основных фондов медицинских организаций.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.1.2	Закупка медицинских изделий (оборудования) по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерного и сетевого оборудования с лицензионным программным обеспечением	Оснащение современным оборудованием и подключение к единой базе донорства крови и ее компонентов учреждения города федерального значения Севастополь и учреждения с филиальной сетью Республики Крым (размер иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету субъекта РФ составляет 611 млн рублей), что позволит обеспечить высокий уровень автоматизации, стандартизации и унификации технологических процессов в службе крови с соблюдением стандартов трансфузионной безопасности, а также обеспечить прослеживаемости информации о каждом компоненте крови с момента донации донора в учреждении службы крови до его переливания конкретному реципиенту и его посттрансфузионной реакции (в случае наличия).	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.2	Федеральный проект «Обеспечение расширенного неонатального скрининга» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2024	
1.2.1	Обеспечено нормативно-правовое регулирование расширения неонатального скрининга	Нормативно правовое регулирование расширения неонатального скрининга позволит организовать раннюю диагностику наследственных и врожденных заболеваний в период новорожденности и начать своевременное лечение, снизить показатели младенческой и детской смертности	Младенческая смертность
1.2.2	Укреплена материально-техническая база медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти и государственных органов исполнительной субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, для расширения проведения неонатального скрининга на 36 заболеваний	Обеспечены мероприятия по созданию необходимой материально-технической базы 10 государственных медицинских организаций для проведения расширенного неонатального скрининга: закуплено необходимое оборудование, закуплены тандемные масс-спектрометры и тест-системы, оборудование для подтверждающей диагностики для расширения проведения неонатального скрининга на 36 заболеваний	Младенческая смертность
1.2.3	Подготовлены кадры для медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти и государственных органов исполнительной субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, для расширения проведения неонатального скрининга на 36 заболеваний	Обеспечены мероприятия по подготовке кадров для 10 государственных медицинских организаций для проведения расширенного неонатального скрининга: подготовлены медицинские кадры для расширения проведения неонатального скрининга на 36 заболеваний	Младенческая смертность
1.3	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2019-2024	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.3.1	Развитие санитарной авиации	Обеспечение своевременности и доступности оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 8 367 человек в 2017 году, до 15 500 человек в 2024 году	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Младенческая смертность; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
1.3.2	Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов	1. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации обеспечат получение лицензий на осуществление медицинской деятельности созданными/замененными в 2019-2020 годах фельдшерскими, фельдшерско-акушерскими пунктами, врачебными амбулаториями. Комиссиями по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования будут предоставлены в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования объемы медицинской помощи медицинским организациям, имеющим в своем составе указанные подразделения, на 2021 – 2024 годы. В созданных/замененных в 2019-2020 годах фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаториях будет осуществляться оказание медицинской помощи. 2. В 57 субъектах Российской Федерации в первом квартале 2021 года будут разработаны и утверждены планы-графики работы передвижных медицинских комплексов, в том числе в населенных пунктах до 100 человек. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет обеспечено выполнение утвержденных планов-графиков работы. Будет обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в этих регионах. В 81 субъекте Российской Федерации в первом квартале 2022, 2023, 2024 годов будут разработаны и утверждены планы-графики работы передвижных	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Младенческая смертность; Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %; Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>медицинских комплексов, в том числе в населенных пунктах до 100 человек. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет обеспечено выполнение до конца 2022, 2023, 2024 годов утвержденных планов-графиков работы. Будет обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в этих регионах 3. В субъектах Российской Федерации за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности в 2019 году построены или реконструированы 53 фельдшерско-акушерских пункта и (или) офиса врачей общей практики в сельской местности. 4. Органами государственной власти 24 субъектов Российской Федерации в первой половине 2021 года будут определены медицинские организации, в которые планируется поставка передвижных медицинских комплексов для оказания доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи, проведения диспансеризации и профилактических осмотров, заключены договоры на поставку передвижных медицинских комплексов. Приобретенные передвижные медицинские комплексы до конца 2021 года будут переданы в медицинские организации. 5. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в 2019 - 2020 годах созданы/заменены более 1 550 фельдшерских пунктов (ФП), фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и врачебных амбулаторий (ВА). Проведены мероприятия по обеспечению ФАП, ФП и ВА медицинским персоналом; осуществлены мероприятия по получению лицензии на осуществление медицинской деятельности.</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.3.3	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации	1. В 2021-2024 годах страховые медицинские организации в соответствии с частью 9 статьи 14 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 108н, должны обеспечить информирование застрахованных лиц о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации. Доля застрахованных лиц, проинформированных о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации, должен составить в общем количестве застрахованных лиц не менее: 2021 год – 66,1; 2022 год – 75,9; 2023 год – 89,8; 2024 год – 100 процентов.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
1.3.4	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила "Новой модели организации оказания медицинской помощи"	1. В 85 субъектах Российской Федерации функционируют Региональные центры организации первичной медико-санитарной помощи, функциями которых являются методическая поддержка и координация работы медицинских организаций, участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях, внедрении принципов бережливого производства, создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи", осуществление сбора информации от медицинских организаций, участвующих в проекте, для представления в ЦПМСП, обеспечение тиражирования лучших практик в границах субъекта Российской Федерации. В 2021 году - 85 ед., в 2022 году - 85 ед., в 2023 году - 85 ед., в 2024 году - 85 ед.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.3.5	Формирование системы защиты прав пациентов	В 2021-2024 годах страховые медицинские организации в соответствии с изменениями законодательства Российской Федерации для обеспечения защиты прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи за пределами субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, должны обеспечить наличие в каждом субъекте Российской Федерации своего представителя. Представителем страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации является обособленное подразделение страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации или другая уполномоченная страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории данного субъекта Российской Федерации. По каждой страховой организации количество субъектов Российской Федерации, на территории которых действуют их представители, должно составлять не менее: 2021 год - 48, 2022 год - 60, 2023 год - 73, 2024 год – 85 единиц	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
1.4	Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2018-2024	
1.4.1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний	1. С 2019 по 2024 год субъектами Российской Федерации будут переоснащены/дооснащены не менее 140 региональных сосудистых центров и не менее 469 первичных сосудистых отделений (в том числе в 2019 году - 297, в 2020 году - не менее 360, в 2021 году - не менее 346, в 2022 году - не менее 390, в 2023 году - не менее 338, в 2024 году - не менее 400) медицинским оборудованием, в том числе: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических	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, %; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. В целях создания условий для развития медицинской помощи и обеспечения доступности для граждан в части, предусматривающей оснащение медицинских организаций медицинскими изделиями, при возникновении потребности, возможно неоднократное включение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в программу оснащения медицинским оборудованием в течение срока реализации федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями". В целях оперативного контроля за расходованием выделенных средств организован мониторинг использования денежных средств на оснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в государственной информационной системе «Электронный бюджет». 2. Министерством здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственного федерального учреждения создан координационный центр по реализации федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (далее - Центр) для обеспечения методической поддержки и координации реализации федерального проекта. Основными задачами и функциями Центра являются: обеспечение методической поддержки и координации реализации федерального проекта, подготовка предложений по совершенствованию федерального проекта, подготовка информационных и аналитических материалов по вопросам реализации федерального проекта, иные задачи и функции, направленные на реализацию целей создания Центра. В целях своевременного достижения результатов федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>разработаны и ведутся ежемесячные мониторинги достижения показателей и результатов федерального проекта в разрезе субъектов Российской Федерации. На основании данных мониторингов и отчетов субъектов Российской Федерации, Центром осуществляется определение и корректировка рисков реализации федерального проекта. Осуществляется взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами, представителями профессиональных сообществ и общественных организаций по вопросам реализации и совершенствования федерального проекта. 3. К 2024 году в субъектах Российской Федерации будет завершено переоснащение/дооснащение не менее 609 региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений (в 2019 году - 297, в 2020 году - не менее 424, в 2021 году - не менее 480, в 2022 году - не менее 500, в 2023 году - не менее 550, в 2024 году - не менее 609), в том числе: не менее 140 региональных сосудистых центров, медицинским оборудованием, в том числе: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 469 первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием, в том числе: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. 4. В рамках результата "Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении" будет осуществляться обеспечение лекарственными препаратами (по перечню, утвержденному Минздравом России) в амбулаторных условиях в течение 2 лет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, 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, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи". Минздравом России будет организован мониторинг лекарственного обеспечения лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, состоящих под диспансерным наблюдением. 5. В 2019 году в 85 субъектах Российской Федерации будут разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» должны соответствовать разработанным Минздравом России требованиям к региональным программам «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – требования), предусматривающим реализацию комплекса мер, направленных, в том числе, на совершенствование первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний; своевременное выявление факторов риска, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития; вторичную профилактику осложнений сердечно-сосудистых заболеваний; повышение эффективности оказания</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов; информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома; правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний; совершенствование схем маршрутизации; внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения: совершенствование медицинской реабилитации; кадровое обеспечение первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров и повышение профессиональной квалификации участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В период с 2019 по 2024 год будет обеспечена реализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» во всех субъектах Российской Федерации. Минздравом России будет осуществляться ежеквартальный мониторинг исполнения мероприятий региональных программ субъектов Российской Федерации. Ежегодно по итогам года будет проводиться анализ результатов реализации и эффективности региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». На основании анализа результатов реализации и эффективности региональных программ будет производиться их корректировка.</p>	
1.5	<p>Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Минздрав России</p>	<p>Срок реализации: 2019-2024</p>	
1.5.1	<p>Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний</p>	<p>1. введены в эксплуатацию 4 центра протонно-лучевой терапии; 2. завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием не менее 200 «уникальных»</p>	<p>Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>региональных медицинских организаций (юридических лиц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц); 3. предоставлено 85 субъектам Российской Федерации финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках дневного и круглосуточного стационаров, в том числе в части противоопухолевой лекарственной терапии, лучевой терапии, лучевой терапии в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией, хирургического лечения; 4. обеспечена методическая поддержка и координация реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» 85 субъектам Российской Федерации; 5. дооснащены (переоснащены) современным медицинским оборудованием не менее 45 федеральных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологического профиля; 6. организованы не менее 420 центров амбулаторной онкологической помощи, основными задачами которых является: сокращение сроков начала и длительности проведения диагностики злокачественных новообразований, проведение диспансерного наблюдения и противоопухолевой терапии в рамках дневного стационара; 7. реализован коммуникационный проект, направленный на профилактику, раннее выявление, и повышение приверженности к лечению онкологических заболеваний, осуществлены поддержка и развитие Интернет-портала Onco-life.ru об онкологических заболеваниях, их факторах риска, профилактике, диагностике и лечении; 8. проводится новое строительство и реконструкция, по результатам которого будут введены в эксплуатацию не менее 21 объекта строительства; 9. оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями</p>	<p>состоящих под диспансерным наблюдением, %; Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>(диспансеры/больницы) в 2019 году – не менее 175 медицинских организаций, в 2020 году - не менее 181 медицинской организации, в 2021 году - не менее 164 медицинских организаций, в 2022 году - не менее 152 медицинских организаций, в 2023 году - не менее 143 медицинских организаций, в 2024 году - не менее 142 медицинских организаций; 10. созданы 18 референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований для решения научно-практических, организационно-методических задач по деятельности иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических лабораторий. 11. В 2019 году в 85 субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" в соответствии с разработанными Минздравом России требованиями к региональным программам (далее - региональные программы). Региональные программы включают мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями, обеспечение полного цикла применения химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, развитие реабилитации онкологических больных, в том числе за счет внедрения современных программ реабилитации и программ психосоциальной поддержки онкологических больных. Региональные программы были согласованы главными внештатными специалистами-онкологами Минздрава России.	
1.6	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2019-2024	



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.6.1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи	1. С 2021 - 2030 гг. органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут продолжены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Данные меры направлены на повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи. 2. С 2021 г. - по 2030 г. органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры направлены на повышение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Созданная современная инфраструктура детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций и укомплектованность врачами педиатрами, обеспечит комфортность пребывания детей в медицинских учреждениях, упростит запись к специалистам, уменьшит время ожидания приема, создаст возможность получить диагностические и реабилитационные мероприятия в поликлиниках по месту жительства.	Младенческая смертность; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.6.2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность	1. К 2024 г. повысят квалификацию 52,5 тыс. специалистов (с нарастающим итогом); (к 31.12.2021 - 24,0 тыс. специалистов, 31.12.2022 - 33,0 тыс. специалистов, 31.12.2023 - 42,5 тыс. специалистов). Повышение квалификации специалистов в	Младенческая смертность; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>области перинатологии, неонатологии и в симуляционных центрах обеспечит повышение квалификации врачей, освоение ими самых современных и эффективных методик помощи женщинам и детям. С учетом того, что в течение пяти лет подавляющее большинство акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов и педиатров, работающих с новорожденными детьми, пройдут повышение квалификации в симуляционных центрах, качество оказания медицинской помощи улучшится, что приведет к снижению младенческой смертности. Таким образом, мероприятие является эффективным, необходимым и достаточным. 2. На основании Федерального закона от 08.12.2020 № 385-ФЗ «О федеральном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»:- к 31.12.2020 г. будет построено/реконструировано (нараст. итогом) 5 детских больниц (корпусов), получены разрешения на ввод в эксплуатацию; - к 31.12.2021 г. будет построено/реконструировано (нараст. итогом) 12 детских больниц (корпусов), получены разрешения на ввод их в эксплуатацию.- к 31.12.2022 г. будет построено/реконструировано (нараст. итогом) 18 детских больниц (корпусов), получены разрешения на ввод их в эксплуатацию. - к 31.12.2023 г. будет построено/реконструировано (нараст. итогом) 26 детских больниц (корпусов), получены разрешения на ввод их в эксплуатацию.- Всего к 31.12.2024 г. будет построено/реконструировано (нараст. итогом) 39 детских больниц (корпусов). Строительство/реконструкция детских больниц (корпусов) расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. 3. К 31.12.2024 получат медицинскую помощь</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>не менее 8000 тыс. женщин (нарастающим итогом), за счет финансовых средств Фонда социального страхования что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также повысит мотивацию специалистов к работе. 4. В 85 субъектах Российской Федерации на основании единого плана по достижению национальных целей на период до 2024 и на плановый период до 2030 г., актуализированы региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» включающие мероприятия по обеспечению доступности и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в больницах, детских поликлиниках/поликлинических отделениях медицинских организаций. Мероприятия региональных программ будут обеспечены соответствующим финансированием.</p>	
1.6.3	<p>Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями</p>	<p>1. Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам). К 2024 г. не менее 80% детей в возрасте 15-17 лет будут охвачены профилактическими осмотрами: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет. С 2021 года, органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках региональных программ будет проведено ежегодно не менее 2000 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди</p>	<p>Младенческая смертность; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>детей и их родителей/законных представителей, в том числе, по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет до 80% к 2024 г. 2. Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами. К 2024 году не менее 95 % детей соответствующего возраста будет охвачено профилактическими осмотрами. С 2021 года, органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках региональных программ будут проводиться не менее 1000 информационно-коммуникационные мероприятия, ежегодно, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, в том числе, по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий. Кроме того, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования будут проводиться выборочные проверочные мероприятия (аудиты), направленные на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.</p>	
1.7	Федеральный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2025	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.7.1	<p>Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи</p>	<p>1. В 2020 году разработаны, утверждены и начали реализацию с 2021 года региональные программы "Модернизация первичного звена здравоохранения". В период 2022 - 2025 гг. в 85 субъектах Российской Федерации будет обеспечена реализация мероприятий по модернизации первичного звена здравоохранения, предусматривающие комплекс мер, направленных на повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи. Минздравом России будет осуществляться ежеквартальный мониторинг исполнения мероприятий в субъектах РФ. Ежегодно по итогам года будет проводиться анализ результатов реализации и эффективности, на основании анализа результатов реализации и эффективности будет производиться корректировка. 2. Координационный Центр по модернизации первичного звена здравоохранения (далее – КЦ МПЗЗ) на базе подведомственного Минздраву России федерального государственного бюджетного учреждения - осуществление организационной и методической поддержки, координация и мониторинг реализации федерального проекта. (на 2022 год - 1 ед., на 2023 год - 1 ед., на 2024 год - 1 ед., на 2025 год - 1 ед.)</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>
1.7.2	<p>Строительство (реконструкция), приобретение объектов недвижимого имущества, приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек</p>	<p>Запланировано создание объектов первичного звена здравоохранения (путем капитального строительства, реконструкции, приобретения объектов недвижимого имущества, а также приобретения и монтажа быстровозводимых модульных конструкций), введенных в эксплуатацию (в 2022 году - более 1,2тыс. ед., в 2023 г. - более 1,2 тыс. ед., в 2024 г. - более 1,1 тыс. ед., в 2025 г. - более 1,2 тыс. ед.)</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.7.3	Капитальный ремонт объектов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	Создание оптимальной инфраструктуры медицинских организаций, уменьшение неэффективно используемых площадей, уменьшение зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта. Запланировано осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц (в 2022 году - более 1,6 тыс. ед., в 2023 г. - более 1,4 тыс. ед., в 2024 г. - более 1,4 тыс. ед., в 2025 г. - более 1,5 тыс. ед.). Запланировано осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций, подведомственных ФМБА России и оказывающих первичную медико-санитарную помощь жителям ЗАТО и отдельных территорий (в 2022 году - 20 ед., в 2023 г. - 25 ед., в 2024 г. - 19 ед., в 2025 г. - 24 ед.)	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.7.4	Приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья.	Запланировано приведение материально-технической базы медицинских организаций первичного звена здравоохранения в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи (в 2022 году - более 19,5 тыс. ед., в 2023 г. - более 14,8 тыс. ед., в 2024 г. - более 14,8 тыс. ед., в 2025 г. - более 14,7 тыс. ед.). Запланировано приведение материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных ФМБА России и оказывающих первичную медико-санитарную помощь жителям ЗАТО и отдельных территорий, где учреждения ФМБА России являются единственными медицинскими организациями государственной системы здравоохранения (единиц), в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи (в 2022 году - 170 ед., в 2023 г. - 160 ед., в 2024 г. - 190 ед., в 2025 г. - 180 ед.).	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.7.5	Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья	Запланировано оснащение автомобильным транспортом медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (в 2022 году - более 3,9 тыс. ед., в 2023 году - более 3,0 тыс. ед., в 2024 году - более 3,2 тыс. ед., в 2025 году - более 3,1 тыс. руб.). Запланировано оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, подведомственным ФМБА России и оказывающих первичную медико-санитарную помощь жителям ЗАТО и отдельных территорий. (в 2022 году - 38 ед., в 2023 году - 31 ед., в 2024 году - 15 ед., в 2025 году - 14 ед.)	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.8	Федеральный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации	Срок реализации: 2019-2024	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.8.1	Обеспечение финансовой поддержки семей при рождении детей	Минздравом России совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации организована медицинская помощь семьям, страдающим бесплодием, с использованием экстракорпорального оплодотворения за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляют контроль за своевременным направлением медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медицинскую помощь, пациентов с бесплодием на экстракорпоральное оплодотворение в сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению". В результате проведено на 2000 циклов экстракорпорального оплодотворения больше, чем в предыдущем году.	Младенческая смертность
1.9	Федеральный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации	Срок реализации: 2019-2024	
1.9.1	Повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста	1. Во всех субъектах Российской Федерации на геронтологических койках получили помощь граждане старше трудоспособного возраста: В 2020 году - не менее 65,0 тыс. граждан старше трудоспособного возраста; в 2021 году - не менее 140,0 тыс. граждан старше трудоспособного возраста; в 2022 году - не менее 150,0 тыс. граждан старше трудоспособного возраста; в 2023 году - не менее 155,0 тыс. граждан старше трудоспособного возраста; в 2024 году - не менее 160,0 тыс. граждан старше трудоспособного возраста. 2. На базе обособленного структурного подразделения ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>«Российский геронтологический научно-клинический центр» будет создан федеральный центр координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». С организационно-методической поддержкой федерального центра координации: в 2019 году в 7 субъектах Российской Федерации будут созданы региональные гериатрические центры. В 2020 году - в 68 субъектах Российской Федерации будут созданы региональные гериатрические центры; в 2021 году - в 70 субъектах Российской Федерации будут созданы региональные гериатрические центры; в 2022 году - в 75 субъектах Российской Федерации будут созданы региональные гериатрические центры; в 2023 году - в 80 субъектах Российской Федерации будут созданы региональные гериатрические центры; в 2024 году - в 85 субъектах Российской Федерации будут созданы региональные гериатрические центры. 3. Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции. Минздравом России будет обеспечено доведение до субъектов Российской Федерации иных межбюджетных трансфертов на проведение вакцинации против пневмококковой инфекции. Органами исполнительной власти будет ежегодно проводиться вакцинация граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. 4. Разработаны и внедрены в практику клинические рекомендации по ведению 6 наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом. После их одобрения Научно-экспертным советом Минздрава России клинические рекомендации будут утверждены профессиональными медицинскими некоммерческими организациями и размещены в Рубрикаторе клинических рекомендаций Минздрава России. 5. В 2020 году</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>обособленным подразделением ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России «Российский геронтологический научно-клинический центр» разработан и направлен в Минздрав России комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов. После одобрения Минздравом России комплекс мер подписан и размещён на сайте Минздрава России, направлен в субъекты Российской Федерации. Начиная с 2021 года Федеральным центром координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» производится отбор субъектов Российской Федерации, участвующих во внедрении комплекса мер. Орган исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, прошедшего отбор, утверждает нормативный правовой акт, регламентирующий внедрение комплекса мер в медицинские организации на территории субъекта Российской Федерации.</p>	
1.10	<p>Федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Минздрав России</p>	<p>Срок реализации: 2019-2024</p>	
1.10.1	<p>Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни</p>	<p>Федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек "Укрепление общественного здоровья" (далее – Федеральный проект) носит межведомственный характер и вносит вклад в сохранение населения, здоровье и благополучие людей, повышение к 2030 г. ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, а также создание и обеспечение работы системы общественного здоровья в Российской Федерации. Федеральный проект вносит вклад в увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, а также увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам</p>	<p>Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>ведения здорового образа жизни, числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья), а также снижение розничных продаж алкогольной и никотинсодержащей продукции, темпов прироста первичной заболеваемости ожирением, доли граждан с ожирением. Формирование системы общественного здоровья в рамках федерального проекта предусматривает следующие направления – федеральное, региональное, муниципальное и корпоративное. К концу 2021 г. разработаны и приняты нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни основаны на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. К концу 2024 г. внедрены на основании анализа смертности трудоспособного населения региональные программы укрепления здоровья во всех субъектах Российской Федерации и муниципальные программы укрепления здоровья в 100% муниципальных образований верхнего уровня 85 субъектов Российской Федерации. К началу 2021 г. во всех субъектах Российской Федерации создана новая модель организации и функционирования в виде центров общественного здоровья и медицинской профилактики. Задачами центров являются координация и методическое сопровождение мероприятий по разработке, реализации и оценке эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни, в субъектах Российской Федерации. К концу 2024 г. на основании разработанной модельной корпоративной программы по укреплению здоровья на рабочих местах в субъектах Российской Федерации обеспечена работа по внедрению корпоративных программ в организации регионов во всех субъектах Российской Федерации.</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>Ежегодно реализован коммуникационный проект в области общественного здоровья, осуществлена поддержка и развитие Интернет-портала о здоровом образе жизни (<a href="http://takzdorovo.ru">takzdorovo.ru</a>), проведены мероприятия для специалистов по общественному здоровью и населения. Ежегодно реализованы региональные программы укрепления здоровья с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений, при финансировании из федерального бюджета Российской Федерации. К концу 2021 г. внедрены дополнительные мероприятия в региональные, муниципальные и корпоративные программы укрепления здоровья граждан, направленные на обеспечение опережающей динамики показателей общественного здоровья в субъектах Российской Федерации, входящих в Дальневосточный федеральный округ.</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.10.2	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	Общественно-значимым результатом федерального проекта является увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. Задачей федерального проекта является формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. В рамках задачи проведена оценка необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Разработаны и внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов (конец 2022 г.). Проведена оценка необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников (конец 2021 г.). Исполнение результатов в рамках данной задачи обеспечивает исполнения общественно-значимого результата федерального проекта.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %
1.11	Ведомственный проект «Укрепление материально-технической базы учреждений» (Мурашко Михаил Альбертович - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2024	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.11.1	<p>Обеспечение мероприятий по инновационному развитию в области здравоохранения федеральных государственных учреждений, подведомственных Минздраву России, за счет укрепления материально-технической базы данных федеральных государственных учреждений с учетом приобретения современного оборудования, а также за счет приведения структурных подразделений федеральных государственных учреждений, подведомственных Минздраву России, в соответствии с санитарными правилами и иными требованиями в сфере охраны здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия, противопожарной безопасности</p>	<p>Осуществлены мероприятия по капитальному ремонту объектов недвижимого имущества федеральных государственных учреждений, подведомственных Минздраву России. В 2022 году 61 - учреждение, 2023 году - 23 учреждения, в 2024 год - 23 учреждения. Осуществлены мероприятия по приобретению объектов особо ценного движимого имущества в части оборудования федеральными государственными учреждениями, подведомственными Минздраву России. В 2022 году - 3 учреждения, в 2023 году - 12 учреждений, 2024 - 15 учреждений. Осуществлены федеральными государственными учреждениями, подведомственными Минздраву России мероприятия по проведению анализа, мониторинга, экспертизы, опросов, информационно-аналитического и организационно-технического обеспечения, содержания имущества, транспортного обслуживания, сбора и обработки статистической информации, предоставления полиграфических, консультационных и методических услуг в целях обеспечения реализации полномочий федерального органа государственной власти, осуществляющего функции и полномочия учредителя федерального государственного учреждения. В 2022 году - 1 учреждение, в 2023 году - 1 учреждение. Осуществлены федеральным государственным учреждением, подведомственным Минздраву России мероприятия по выполнению инженерных изысканий, подготовки проектной документации для ремонта объектов недвижимого имущества, а также проведение государственной экспертизы указанной проектной документации и результатов указанных инженерных изысканий. В 2022 году - 1 учреждение</p>	<p>Удовлетворенность доступностью медицинской помощи</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.12	Ведомственный проект «Обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями» (Мурашко Михаил Альбертович - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2024	
1.12.1	Обеспечение детей с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, либо групп таких детей лекарственными препаратами (медицинскими изделиями, техническими средствами реабилитации) за счет средств фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра" (далее - Фонд). Целевое значение – ежегодное обеспечение не менее, чем 900 детей лекарственными препаратами (медицинскими изделиями, техническими средствами реабилитации) за счет Фонда	Повышена доступность оказания медицинской помощи детям с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями. Увеличена продолжительность жизни детей с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями. Улучшено качество жизни детей с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями.	Младенческая смертность; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.12.2	Обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за рубежом) детям с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями за счет средств Фонда. Целевое значение – ежегодное обеспечение не менее, чем 20 детей медицинской помощью (при необходимости за рубежом) за счет Фонда	Повышена доступность оказания медицинской помощи детям с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями. Увеличена продолжительность жизни детей с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями. Улучшено качество жизни детей с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями.	Младенческая смертность; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
1.13	Комплекс процессных мероприятий «Организация обязательного медицинского страхования в Российской Федерации»		
	Ответственный за реализацию: ФОМС	-	
1.13.1	Финансовое обеспечение базовой программы обязательного медицинского страхования на всей территории Российской Федерации	Осуществлено бездефицитное обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
1.13.2	Обеспечение устойчивости финансовой системы обязательного медицинского страхования	Создана эффективная управленческая структура, обеспечивающая выполнение Территориальной программы обязательного медицинского страхования	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.14	Комплекс процессных мероприятий «Организация оказания медицинской помощи учреждениями, подведомственными Управлению делами Президента Российской Федерации»		
	Ответственный за реализацию: Управление делами Президента Российской Федерации		-
1.14.1	Для служебного пользования	Для служебного пользования	-
1.15	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой медицинской помощи и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России		-
1.15.1	1. Повышение оперативности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 2. Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи. 3. Оснащение станций (отделений) скорой медицинской помощи медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию их работы. 4. Развитие стационарных отделений скорой медицинской помощи. 5. Совершенствование маршрутизации пациентов из медицинских организаций, в которых отсутствует возможность оказания необходимого объема медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с профилем заболевания, в медицинские организации 2-го и 3-го уровней в рамках трехуровневой системы здравоохранения. 6. Развитие взаимодействия между	Сокращено время прибытия (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента и до места дорожно-транспортного происшествия. Снижена больничная летальность пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, поступивших в медицинские организации, за счет совершенствования работы Всероссийской службы медицины катастроф.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
	<p>медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь. 7. Совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.</p>		
1.16	Комплекс процессных мероприятий «Организация донорства и трансплантации органов в Российской Федерации»		
	<p>Ответственный за реализацию: Минздрав России</p>	-	
1.16.1	<p>Совершенствование системы учета донорских органов человека, доноров органов, пациентов (реципиентов)</p>	<p>Реализованы мероприятия в целях поддержания информационной системы Минздрава России в рамках ведения учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов)</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>
1.16.2	<p>Развитие медицинской деятельности, связанной с донорством и трансплантацией (пересадкой) органов человека в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации</p>	<p>Реализованы мероприятия по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до их изъятия, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов, осуществляемых в целях оказания высокотехнологичной медицинской помощи методом трансплантации (пересадки) донорских органов</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>
1.16.3	<p>Развитие медицинской деятельности, связанной с донорством и трансплантацией (пересадкой) органов человека в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти</p>	<p>Реализованы мероприятия, связанные с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.16.4	Информационная поддержка развития донорства и трансплантации (пересадки) органов в Российской Федерации	Реализованы мероприятия, направленные на повышение уровня информированности граждан Российской Федерации о социальной значимости донорства органов человека в целях трансплантации	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.17	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	
1.17.1	"Обеспечение больных туберкулезом антибактериальными и противотуберкулезным и лекарственными препаратами	Больные туберкулезом обеспечены лекарственными препаратами для лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. Организовано обеспечение лекарственными препаратами для лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.17.2	Обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, антиретровирусным и лекарственными препаратами и повышение эффективности их лечения	Больные ВИЧ-инфекцией обеспечены антиретровирусными лекарственными препаратами. Снижена доля ВИЧ-инфицированных умерших от заболеваний, связанных со СПИДом в структуре смертности больных ВИЧ-инфекцией.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.17.3	"Совершенствование механизма закупок лекарственных препаратов на основе использования информационно-аналитической подсистемы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд, внедрение механизмов референтного ценообразования на лекарственные препараты, обеспечение бесперебойных поставок лекарственных препаратов в субъекты Российской Федерации	Обеспечена доступность для лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.17.4	Совершенствование порядка закупок иммунобиологических лекарственных препаратов, обеспечение бесперебойных поставок иммунобиологических лекарственных препаратов в субъекты Российской Федерации для их использования при вакцинации населения в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	Обеспечен охват декретированных групп населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.17.5	Осуществление закупок лекарственных препаратов для отдельных категорий граждан субъектами Российской Федерации и федеральными государственными и бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства	Обеспечена доступность для отдельных категорий граждан лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированными продуктами лечебного питания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.17.6	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета	Количество рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании в аптечной организации, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих фармацевтическую деятельность, в медицинских организациях, их обособленных подразделениях, составило не более 2 % от общего количества рецептов, выписанных медицинскими в соответствующем календарном году	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.18	Комплекс процессных мероприятий «Развитие службы крови»		
	Ответственный за реализацию: ФМБА России	-	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.18.1	Организация заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и (или) ее компонентов для безвозмездного обеспечения медицинских организаций, образовательных организаций и научных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, а также организаций федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба (федеральных организаций)	Заготовлен необходимый для нужд организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, объем компонентов донорской крови, составляющий не менее 95% от потребности федеральных организаций в компонентах донорской крови, их транспортировка, переработка, хранение и обеспечение безопасности	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
1.18.2	Развитие и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов, функционирующей на всех объектах службы крови Российской Федерации.	Обеспечено развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов посредством увеличения до 95% доли учреждений, осуществляющих деятельность в единой базе данных и для которых осуществляется техническое сопровождение	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
1.19	Комплекс процессных мероприятий «Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.19.1	Организация и оказание медицинской помощи, связанной с трансплантацией костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток в целях их трансплантации	Доля выполненных федеральными государственными учреждениями, подведомственными Минздраву России, работ по забору, переработке, хранению, транспортировке и обеспечению безопасности гемопоэтических стволовых клеток в целях их трансплантации, от предусмотренных в соответствующем году государственным заданием на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "трансплантация" в 2024 г. - не менее 95 %	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.19.2	Совершенствование и организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе направление на лечение граждан Российской Федерации за пределы территории Российской Федерации в случае невозможности ее оказания в медицинских организациях на территории Российской Федерации	Доля пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в федеральных медицинских организациях, медицинских организациях субъектов Российской Федерации, медицинских организаций частной системы здравоохранения увеличена с 90 % в 2022 г. до не менее 95 % в 2024 г. (от числа пациентов, предусмотренного на соответствующий год). В случае невозможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях на территории Российской Федерации - граждане Российской Федерации направлены на лечение за пределы Российской Федерации	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.19.3	Создание условий по обеспечению населения медицинской помощью, в рамках которой применяются инновационные, в том числе разработанные и ранее не применявшиеся методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Доля пациентов, которым оказана медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, увеличена с 90 % в 2022 г. до не менее 95 % в 2024 г., от числа пациентов, предусмотренного в соответствующем году государственным заданием. Обеспеченность населения медико-генетическими консультациями, включающими проведение высокотехнологичных генетических диагностических исследований, выполняемыми в федеральных медико-генетических центрах в целях профилактики и диагностики наследственных и (или) врожденных заболеваний	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.19.4	Создание условий для обеспечения единых современных научно-доказанных подходов к оказанию медицинской помощи населению	Проведение экспертной оценки проектов клинических рекомендаций, разработанных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, и подготовка экспертного заключения. Разработка проектов стандартов медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, включая проведение медико-экономической оценки и экспертизы стандартов медицинской помощи. Методическое сопровождение организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, и подготовка экспертного заключения	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.19.5	Субсидии федеральным государственным учреждениям, подведомственным федеральным органам исполнительной власти	Ежемесячная денежная выплата по оплате жилых помещений, отопления и освещения медицинским и фармацевтическим работникам федеральных государственных учреждений, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.20	Комплекс процессных мероприятий «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	
1.20.1	Совершенствование методов профилактики, выявления и диагностики туберкулеза, в том числе за счет внедрения эффективных программ по профилактике туберкулеза	Повышен уровень информированности населения по вопросам профилактики туберкулеза. Повышен уровень мотивации граждан к прохождению профилактического осмотра в целях выявления туберкулеза. Повышен охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза. Внедрены в медицинскую практику современные методы диагностики и лечения латентной туберкулезной инфекции. Проведена оценка эффективности и качества противотуберкулезных мероприятий в субъектах Российской Федерации, даны рекомендации по их оптимизации.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.20.2	Обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения туберкулеза на современном методологическом уровне	Повышено качество диагностики туберкулеза и эффективность лечения больных туберкулезом. Повышено качество диагностики туберкулеза и эффективность лечения больных туберкулезом. Увеличена доля впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом культурального исследования на микобактерию туберкулеза. Обеспечена качественная диагностика туберкулеза в медицинских организациях субъектов Российской Федерации.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения
1.20.3	Совершенствование методов профилактики ВИЧ-инфекции, включая внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации социально ориентированных некоммерческих организаций	Увеличен охват антиретровирусной терапией пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении в учреждениях системы исполнения наказаний. Снижена доля ВИЧ-инфицированных умерших от заболеваний, связанных со СПИДом в структуре смертности больных ВИЧ-инфекцией.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения
1.20.4	Обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции на современном методологическом уровне	Обеспечена качественная диагностика и повышена эффективность лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. Увеличен охват антиретровирусной терапией пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении в учреждениях системы исполнения наказаний. Снижена доля ВИЧ-инфицированных умерших от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.20.5	Снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку	Повышена настороженность в отношении ВИЧ-инфекции и информированности врачей-акушеров-гинекологов, врачей-педиатров и врачей-терапевтов по вопросам перинатальной профилактики вируса иммунодефицита человека и ранней диагностики ВИЧ-инфекции у детей. Снижен риск перинатальной передачи ВИЧ от матери к ребенку.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.20.6	"Создание условий для оказания медицинской помощи больным лепрой на современном методологическом уровне в специализированных федеральных медицинских организациях"	Оказана специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю «инфекционные болезни (лепра)» в специализированных федеральных медицинских организациях. Снижен риск новых случаев заболевания лепрой среди контактных лиц. Больные лепрой, в том числе с активной формой заболеваний, обеспечены современной высокоэффективной терапией. Снижен риск новых случаев заболевания лепрой среди контактных лиц.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.20.7	Организация оказания медицинской помощи по профилям "психиатрия-наркология" и "психиатрия"	Созданы дополнительные условия для своевременного оказания наркологическим больным и больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения необходимой медицинской помощи на комплексном уровне; у пациентов с наркологическими расстройствами, обратившихся за оказанием медицинской помощи, сформирована приверженность к ведению здорового образа жизни и отказу от потребления психоактивных веществ; обеспечены дополнительные условия для снижения неблагоприятных клинико-социальных исходов у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.20.8	Организация медицинского сопровождения (при необходимости) лиц, страдающих психическими расстройствами, при передаче, принятии и помещении их в психиатрический стационар для проведения принудительного лечения	Осуществлено медицинское сопровождение (при необходимости) при передаче правонарушителей, страдающих психическими расстройствами, и их принятии государствами, гражданами которых они являются	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.21	Комплекс процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.21.1	<p>Повышение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации за счет улучшения материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях, повышение доступности и качества обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами</p>	<p>В период 2022-2024 годы будут оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, в соответствие со стандартами оснащения, утвержденными приказом Минздрава России и Минтруда России от 31.05.2021 № 345/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения</p>
1.21.2	<p>Оказание паллиативной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России</p>	<p>Обеспечена потребность населения в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.21.3	Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым и детям в федеральных медицинских организациях, подведомственных ФМБА России	В период 2022-2024 годы будут оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, подведомственные ФМБА России, в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными приказом Минздрава России и Минтруда России от 31.05.2021 № 345/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.21.4	Мониторинг оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	Реализация мониторинга целевых показателей комплекса процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» и системы оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, в том числе реализации региональных программ, направленных на оказание паллиативной медицинской помощи, оказание организационно-методической поддержки	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
1.21.5	Государственная поддержка отдельных общественных и иных некоммерческих организаций, осуществляющих оказание паллиативной медицинской помощи	Оказана поддержка отдельным общественным и иным некоммерческим организациям на компенсацию части затрат, связанных с осуществлением деятельности, направленной на решение социальных вопросов в соответствии с уставными целями получателя	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
2	Направление (подпрограмма) «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины»		
2.1	Федеральный проект «Медицинская наука для человека» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2030	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
2.1.1	Создание системы приоритизации исследований в интересах здравоохранения	Будет создан единый координирующий механизм, позволяющий реализовывать проекты, отталкиваясь от значимости их планируемых результатов для медицины и здравоохранения, и преодолеть межведомственную разобщенность. Проект предложит разработчикам оценку и комплексное сопровождение их проектов в интересах медицины, включая патентную защиту и помощь в поиске индустриальных партнеров и взаимодействии с ними. Это позволит значительно повысить практический выход медицинской науки, а также удовлетворенность самих исследователей, как моральную, так и материальную (за счет коммерциализации собственных разработок), и увеличить эффективность расходования бюджетных средств, выделяемых на медицинскую науку. Тщательный отбор проектов, ориентированный на их практическую значимость для системы здравоохранения, повысит их инвестиционную привлекательность для бизнеса, как и предусмотренная в проекте поддержка для преодоления «долины смерти» в разработке лекарств – начальные этапы их клинических исследований, когда риски для бизнеса слишком велики.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
2.1.2	Создание системы трансляции результатов исследований в производство и их внедрение в практику	<p>Будут созданы уникальные опытные производства лекарств и медицинских изделий, что позволит появляться в России и быть доступным гражданам лекарствам и медизделиям, в основе которых лежат передовые инновационные технологии. В результате реализации проекта появятся новые лекарства, прежде всего в таких важных областях, как онкология, сердечно-сосудистые и инфекционные заболевания, будут активно развиваться разработка и внедрение современных лекарств на основе инновационных технологий, таких как геннотерапевтические и клеточные препараты. Будет дан толчок развитию сектора персонализированных диагностических тестов, а также стимулироваться переход от медицины лечения к медицине прогнозирования и предотвращения. Будут сделаны первые шаги в направлении создания медицинских генетических паспортов как основе эффективного управления здоровьем – профилактики и предотвращения заболеваний, а в случае их появления – подборе максимально эффективного лечения. Итогом этого станет современный облик медицины, использующей передовые технологии, и как результат – для граждан сохраненные годы жизни, снижение инвалидизации, а для системы здравоохранения – высвобождаемые средства, которые можно расходовать на дальнейшее расширение применения инновационных технологий в медицине.</p>	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
2.2	<p>Федеральный проект «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)</p>		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2019-2024	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
2.2.1	Обеспечение доступности высококвалифицированной медицинской помощи для граждан	<p>По заявкам краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации национальными медицинскими исследовательскими центрами проведены консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий, результаты которых оформлены совместными протоколами и внесены в соответствующие медицинские карты пациентов. Страховые медицинские организации в ходе контрольно-экспертных мероприятий оказания медицинской помощи оценили исполнение рекомендаций, выданных в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий. Приняты меры при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи. Повышена эффективность оказания медицинской помощи пациентам и улучшена результаты лечения.</p>	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
2.2.2	<p>Проведение мероприятий для завершения формирования сети национальных медицинских исследовательских центров</p>	<p>В соответствии с согласованными ранее перечнями оборудования НМИЦ приобретено оборудование, которое позволяет за счет применения современных технологий сократить сроки и повысить качество и эффективность диагностики, лечения и реабилитации пациентов, в том числе проживающих на территории других субъектов Российской Федерации. В целях отработки современных методов диагностики, лечения и реабилитации в интересах практического здравоохранения в НМИЦ закуплено оборудование для материально-технического обеспечения приоритетных разработок персонифицированных подходов в медицине в рамках направленного инновационного развития здравоохранения, поддержки наиболее актуальных и практически ориентированных разработок, включающих развитие персонализированной медицины, онкологии, регенеративной медицины, вакцинологии и микробиологии. Обеспечена работоспособность информационно-коммуникационной инфраструктуры, включая наращивание вычислительных мощностей. Разработаны и внедрены специализированные вертикально-интегрированные медицинские информационные системы по отдельным профилям оказания медицинской помощи. Осуществлена интеграция специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций.</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения</p>



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
2.2.3	Внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, и клинических рекомендаций	В соответствии с государственными заданиями федеральным государственным бюджетным учреждениям проведена клиническая апробация новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и осуществлена оценка их клинико-экономической эффективности. Новые методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в отношении которых Экспертным советом Министерства здравоохранения Российской Федерации принято решение о наличии клинико-экономической эффективности, рекомендованы для включения профессиональными медицинскими некоммерческими организациями в клинические рекомендации с последующим их включением в стандарты медицинской помощи. В ходе осуществления выездных мероприятий работников НМИЦ в краевые, республиканские, областные, окружные медицинские организации субъектов Российской Федерации (и/или их структурные подразделения), либо организации, выполняющие их функции, с целью проведения организационно-методических мероприятий на местах проведен анализ соответствия состояния контроля качества оказания медицинской помощи установленным требованиям к его организации и проведению. На основе анализа профессиональной деятельности врачей и выявленных в ходе выездов проблемных вопросов с учетом порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций НМИЦ разработаны интерактивные образовательные модули по профилям деятельности национальных медицинских исследовательских центров, размещенные на портале непрерывного медицинского образования, созданном Минздравом России, в целях предотвращения дефектов в оказании медицинской помощи.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
3	Направление (подпрограмма) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»		

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
3.1	Федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2026	
3.1.1	Оснащены (перезоснащены/дооснащены) центры медицинской реабилитации, отделения ранней медицинской реабилитации, амбулаторные и стационарные отделения медицинской реабилитации, дневные стационары медицинской реабилитации	Созданная в субъектах инфраструктура медицинской реабилитации для полноценного функционирования в соответствии с утвержденным порядком медицинской реабилитации будет обеспечена необходимым оборудованием и изделиями медицинского назначения, в том числе будет проведена замена существующего физически и морально устаревшего оборудования на современное	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
3.1.2	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	В каждом субъекте Российской Федерации будет создан единый центр маршрутизации взрослых пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. На федеральном уровне будет организован координационный центр, оказывающий организационно-методическую поддержку регионам. В субъектах будут проведены мероприятия по обеспечению функционирования системы реабилитации взрослых пациентов на всех этапах ее оказания. Будут дополнительно выделены средства на увеличение количества случаев медицинской реабилитации взрослых (за исключением наркологии). В результате мероприятий повысится доступность медицинской реабилитации для населения, что скажется на улучшении прогнозов заболеваний, будет способствовать снижению инвалидизации, повышению качества жизни, снижению рисков повторных обострений заболеваний и их осложнений и в конечном итоге - увеличению продолжительности жизни.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
3.1.3	Граждане Российской Федерации проактивно информированы о возможностях медицинской реабилитации	В системе ГИС ОМС и через личный кабинет «Мое здоровье» посредством информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы) будет реализована возможность информирования каждого нуждающегося в медицинской реабилитации. Таким образом, пациент будет знать, что ему показана реабилитация после полученного лечения, куда и когда ему с обратиться с целью ее получения	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
3.2	Комплекс процессных мероприятий «Организация санаторно-курортного лечения»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	
3.2.1	Предоставление государственных услуг по санаторно-курортному лечению	Оказано санаторно-курортное лечение в учреждениях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
3.2.2	Осуществление выплат, необходимых для обеспечения деятельности санаторно-курортных организаций	Произведены ежемесячные денежные выплаты медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим и работающим по трудовому договору в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), состоящим в штате по основному месту работы в учреждениях, находящихся в ведении Минздрава России и ФТС России; Обеспечена государственная поддержка граждан (ежемесячные компенсационные выплаты матерям (или другим родственникам, фактически осуществляющим уход за ребенком), состоящим в трудовых отношениях на условиях найма с организациями, и женщинам-военнослужащим, находящимся в отпуске по уходу за ребенком); Оплачены коммунальные услуги, необходимые для обеспечения деятельности санаторно-курортных учреждений, находящихся в ведении ФТС России.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
4	Направление (подпрограмма) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»		

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
4.1	Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2019-2024	
4.1.1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников	Ежегодно в первом квартале 2021-2024 гг. в соответствии с методикой расчета будет проводиться корректировка прогнозной потребности во врачах для медицинских организаций на соответствующий год в разрезе специальностей. Отраслевым центром компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения на базе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова будет проведена оценка эффективности реализации субъектами Российской Федерации мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
4.1.2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	ФГАОУ ВО Первым МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России будет осуществлено организационно-методическое обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов (формирование фонда оценочных средств, подготовка методических и информационных материалов, проведение обучения членов аккредитационных комиссий, сопровождение и анализ проведения процедуры аккредитации специалистов). В течение всего периода реализации федерального проекта будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения. 2. ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – учреждение) будет продолжено организационно-методическое обеспечение внедрения системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования с ежегодной разработкой не менее 1000 интерактивных образовательных модулей, размещаемых на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования edu.rosminzdrav.ru (далее – портал НМО). В	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>течение всего периода реализации федерального проекта учреждением будет осуществляться поддержка инфраструктуры портала НМО. К концу 2021 года учреждением будут созданы и размещены на портале НМО не менее 5000 интерактивных образовательных модулей (накопительным итогом), что позволит улучшить систему непрерывного образования медицинских работников с использованием дистанционных образовательных технологий. ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России будут подготовлены и размещены на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования (далее - портал НМО) справочная информация о системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования и методические рекомендации по работе с порталом НМО. Минздравом России будут направлены в адрес руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, руководителей профессиональных некоммерческих медицинских организаций и заинтересованных федеральных органов исполнительной власти информационные письма о возможности прохождения непрерывного медицинского и фармацевтического образования на портале НМО <a href="http://edu.rosminzdrav.ru">edu.rosminzdrav.ru</a>. С использованием портала НМО медицинские работники смогут получить необходимые актуальные знания и навыки. Ежегодно в период 2021 - 2024 гг. РНИМУ им. Н.И. Пирогова будет осуществлять обновление и (при необходимости) подготовку методических и справочных материалов о системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования. 4. Создание Федерального аккредитационного центра (сети Федеральных аккредитационных центров) позволит обеспечить координацию и информационно-техническое сопровождение процедуры аккредитации специалистов на территории Российской Федерации, а также предоставить аккредитуемым</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>необходимую информацию о правилах, порядке, сроках и местах проведения аккредитации специалистов, графиках работы аккредитационных комиссий и аккредитационных центров. ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России будет продолжено организационно-методическое обеспечение внедрения системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования и к концу 2024 года будет осуществлена актуализация не менее 20% (нарастающим итогом) ранее разработанных интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале НМО. Отраслевым центром по каждому субъекту Российской Федерации совместно с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья будет проведен анализ фактических значений показателей федерального проекта и региональных проектов, а также ситуации по обеспечению населения медицинскими кадрами. В соответствии с действующими нормативными актами ежегодно будет проведен расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций в разрезе специальностей.</p>	
4.2	Комплекс процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
4.2.1	Обеспечение условий для непрерывного совершенствования и приобретения знаний, компетенций и получения новой квалификации специалистами	Ликвидированы кадровые диспропорции и усовершенствована подготовка квалифицированных специалистов благодаря освоению медицинскими и фармацевтическими работниками дополнительных образовательных программ (профессиональная переподготовка, повышение квалификации), обеспеченность которыми в 2024 году достигла 100%. Этапная подготовка программ дополнительного профессионального образования в свою очередь обусловлена последовательным внедрением на территории Российской Федерации процедуры аккредитации специалистов и их включения в систему непрерывного медицинского образования, нацеленную на обеспечение возможности доступа всех специалистов отрасли здравоохранения к современным образовательным программам дополнительного профессионального образования. Обеспечено углубленное профессиональное ориентирование школьников, поможет студентам образовательных организаций, реализующих программы медицинского образования, лучше понять принципы практического здравоохранения.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
4.2.2	Реализация государственной поддержки отдельных категорий специалистов	Государственная поддержка, реализуемая благодаря компенсационным выплатам отдельным категориям специалистов, обеспечила повышение мотивации специалистов по их закреплению в отрасли, гармонизировала внутриотраслевую миграцию и уменьшила кадровый отток	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
4.2.3	Повышение престижа медицинских и фармацевтических специальностей	Ежегодное проведение Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса "Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (с общим числом финалистов не менее 1500 человек в 2024 году) внесло вклад в повышение престижа медицинских и фармацевтических специальностей, позволило сохранить высокую мотивацию специалистов на постоянное совершенствование своего профессионального уровня	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
5	Направление (подпрограмма) «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»		
5.1	Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2019-2024	
5.1.1	Увеличен объем экспорта медицинских услуг	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации. Разработана система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей. Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
5.1.2	Усовершенствован механизм экспорта медицинских услуг	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации на период 2019–2024 гг. Функционирует координирующий центр по вопросам экспорта медицинских услуг	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
5.2	Комплекс процессных мероприятий «Содействие международному сотрудничеству в сфере охраны здоровья»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	
5.2.1	Обеспечение членства Российской Федерации в международных организациях	Обеспечено полноправное членство Российской Федерации в международных организациях	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Младенческая смертность



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
5.2.2	Обеспечение участия Российской Федерации в деятельности руководящих и рабочих органов международных организаций	Обеспечен учет интересов Российской Федерации по ключевым вопросам, включая нормативные правовые документы, политику регионального здравоохранения, обмена международным опытом.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Младенческая смертность
6	Направление (подпрограмма) «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»		
6.1	Федеральный проект «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Роспотребнадзор	Срок реализации: 2022-2030	
6.1.1	Защита от угроз безопасности здоровью 24/7	Создание Центра оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера. Поддержка деятельности существующих и создание не менее 2-х новых совместных центров мониторинга, эпидемиологии и исследований инфекционных болезней в зарубежных странах. Развитие системы оперативного реагирования на основе концепции функционирования специализированных противоэпидемических бригад Роспотребнадзора, включая направление по разработке, созданию и использованию мобильных лабораторий биологического и гигиенического профиля.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %; Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.1.2	Лабораторная инфраструктура 21 века	<p>Создание 54 центров секвенирования для генетической расшифровки микроорганизмов. Развитие (строительство) сети 15 лабораторий высокого уровня биологической защиты (BSL-3/BSL- 4) с оптимальным охватом территории Российской Федерации. Модернизация и расширение научных и научно-производственных мощностей НИО Роспотребнадзора, противочумных учреждений для обеспечения соответствия международным стандартам GMP, GLP, масштабирования производства диагностических препаратов, вакцин, питательных сред и др., создание лабораторной базы, а также объектов инфраструктуры. Переоснащение существующих и создание новых лабораторий в каждом крупном городе. Оснащение 20 мобильными лабораториями на базе автошасси (закупка мобильных лабораторий). Оснащение ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в 20 субъектах Российской Федерации мобильными лабораториями на базе автошасси, в том числе в городах, с населением более 1000 тыс. человек (7 мобильных лабораторий), а также в субъектах СФО и ДВФО (13 мобильных лабораторий).</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения;  Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %;  Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения;  Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения;  Удовлетворенность доступностью медицинской помощи</p>
6.1.3	Тест – системы для выявления новых инфекционных болезней за 4 дня, вакцины - за 4 месяца	<p>Формирование единого централизованного национального банка данных о патогенных микроорганизмах Разработка технологий раннего обнаружения и идентификации патогенных биологических агентов, как известных, так и модифицированных, искусственно созданных и принципиально новых, включая мультипатогенную диагностику, быструю диагностику, бесприборную диагностику, диагностику «на месте».</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения;  Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %;  Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения;  Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения;  Удовлетворенность доступностью медицинской помощи</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.1.4	Новая модель санитарно-эпидемиологического поведения	КЭП - консультации эпидемиолога (разработка и функционирование информационного портала). Поддержка предприятий по вопросам осуществления противоэпидемических мероприятий.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %; Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
6.2	Комплекс процессных мероприятий «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения»		
	Ответственный за реализацию: Роспотребнадзор	-	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.2.1	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду посредством:	<p>Проведены мероприятия, направленные на: - профилактику, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики;</p> <p>- недопущение завоза и распространения на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний;</p> <p>- развитие международного сотрудничества по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения с профильными международными организациями; - сохранение уровня заболеваемости дифтерией: в 2021 году - менее 0,01 на 100 тыс. населения; в 2022 году - менее 0,01 на 100 тыс. населения; в 2023 году - менее 0,01 на 100 тыс. населения; в 2024 году - менее 0,01 на 100 тыс. населения. - сохранение уровня заболеваемости краснухой: в 2021 году - менее 0,1 на 100 тыс. населения; в 2022 году - менее 0,1 на 100 тыс. населения; в 2023 году - менее 0,1 на 100 тыс. населения; в 2024 году - менее 0,1 на 100 тыс. населения. - сохранение уровня заболеваемости острым вирусным гепатитом В: в 2021 году - менее 1 на 100 тыс. населения; в 2022 году - менее 1 на 100 тыс. населения; в 2023 году - менее 1 на 100 тыс. населения; в 2024 году - менее 1 на 100 тыс. населения.</p> <p>Показатели инфекционной заболеваемости населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний: в 2021 году - 1359,19 на 100 тыс. населения; в 2022 году - 1352,39 на 100 тыс. населения; в 2023 году - 1345,62 на 100 тыс. населения; в 2024 году - 1338,89 на 100 тыс. населения.</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения;</p> <p>Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %;</p> <p>Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения;</p> <p>Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения;</p> <p>Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.2.2	Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на предупреждение, обнаружение и пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в результате:	Проведены мероприятия, направленные на: - совершенствование риск-ориентированного подхода при организации и осуществлении государственного контроля (надзора); - внедрение системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований. Повышения удельного веса плановых выездных проверок, осуществленных с применением лабораторных исследований: в 2021 году - 95,5%; в 2022 году - 96%; в 2023 году - 96%; в 2024 году - 96,5%. Увеличение количества проведенных профилактических мероприятий, в том числе в части обучения субъектов предпринимательской деятельности соблюдению санитарных норм и правил, прежде всего в сфере общественного питания: в 2019 году – 6000 ед.; в 2020 году – 6500 ед.; в 2021 году – 7000 ед.; в 2022 году – 7500 ед.; в 2023 году – 8000 ед.; в 2024 году – 8500 ед.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %; Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения
6.2.3	Реализация ведомственной программы цифровой трансформации Роспотребнадзора	Обеспечена комплексная автоматизация осуществления функций и полномочий Роспотребнадзора по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %
6.2.4	Проведена оценка качества и безопасности пищевой продукции, находящейся в обращении на территории Российской Федерации	Выполнение государственного задания подведомственными организациями Роспотребнадзора в части оценки качества и безопасности пищевой продукции	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
6.3	Комплекс процессных мероприятий «Осуществление контроля, экспертизы, мониторинга и предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья»		
	Ответственный за реализацию: Росздравнадзор		-

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.3.1	<p>Предупреждение, выявление и пресечение нарушения органами государственной власти и органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан</p>	<p>Реализация КПМ будет осуществлено посредством исполнения в полном объеме разрешительных и контрольно-надзорных функций (включая необходимые исследования, испытания и экспертизы), продолжительность которых, с учетом установленных законодательством требований, подлежит осуществлению в текущем году. Контрольно-надзорные функции Росздравнадзора в отношении медицинских, фармацевтических организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан, а также мероприятия по выявлению, прекращению применения и изъятию из обращения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, и медицинских изделий направлены на приведение деятельности контролируемых субъектов в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, а также на устранение нарушений прав граждан, в случае их выявления. Достижение показателей КПМ позволит обеспечить защиту прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, обеспечение эффективными, безопасными и качественными лекарственными препаратами, биомедицинскими клеточными продуктами и медицинскими изделиями посредством предупреждения, выявления, пресечения нарушений законодательства в соответствующих сферах</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.3.2	Предупреждение, выявление и пресечение нарушений обязательных требований при осуществлении деятельности в сфере обращения лекарственных средств, биомедицинских клеточных продуктов и медицинских изделий	Реализация КПМ будет осуществлено посредством исполнения в полном объеме разрешительных и контрольно-надзорных функций (включая необходимые исследования, испытания и экспертизы), продолжительность которых, с учетом установленных законодательством требований, подлежит осуществлению в текущем году. Контрольно-надзорные функции Росздравнадзора в отношении медицинских, фармацевтических организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан, а также мероприятия по выявлению, прекращению применения и изъятию из обращения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, и медицинских изделий направлены на приведение деятельности контролируемых субъектов в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, а также на устранение нарушений прав граждан, в случае их выявления. Достижение показателей КПМ позволит обеспечить защиту прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, обеспечение эффективными, безопасными и качественными лекарственными препаратами, биомедицинскими клеточными продуктами и медицинскими изделиями посредством предупреждения, выявления, пресечения нарушений законодательства в соответствующих сферах	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.3.3	Организация проведения экспертиз и испытаний качества, эффективности и безопасности медицинских изделий	<p>Реализация КПМ будет осуществлено посредством исполнения в полном объеме разрешительных и контрольно-надзорных функций (включая необходимые исследования, испытания и экспертизы), продолжительность которых, с учетом установленных законодательством требований, подлежит осуществлению в текущем году. Контрольно-надзорные функции Росздравнадзора в отношении медицинских, фармацевтических организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан, а также мероприятия по выявлению, прекращению применения и изъятию из обращения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, и медицинских изделий направлены на приведение деятельности контролируемых субъектов в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, а также на устранение нарушений прав граждан, в случае их выявления. Достижение показателей КПМ позволит обеспечить защиту прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, обеспечение эффективными, безопасными и качественными лекарственными препаратами, биомедицинскими клеточными продуктами и медицинскими изделиями посредством предупреждения, выявления, пресечения нарушений законодательства в соответствующих сферах</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.3.4	Организация проведения экспертиз и испытаний качества, эффективности и безопасности лекарственных средств	<p>Реализация КПМ будет осуществлено посредством исполнения в полном объеме разрешительных и контрольно-надзорных функций (включая необходимые исследования, испытания и экспертизы), продолжительность которых, с учетом установленных законодательством требований, подлежит осуществлению в текущем году. Контрольно-надзорные функции Росздравнадзора в отношении медицинских, фармацевтических организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан, а также мероприятия по выявлению, прекращению применения и изъятию из обращения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, и медицинских изделий направлены на приведение деятельности контролируемых субъектов в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, а также на устранение нарушений прав граждан, в случае их выявления. Достижение показателей КПМ позволит обеспечить защиту прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, обеспечение эффективными, безопасными и качественными лекарственными препаратами, биомедицинскими клеточными продуктами и медицинскими изделиями посредством предупреждения, выявления, пресечения нарушений законодательства в соответствующих сферах</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.3.5	<p>Организация разработки общих фармакопейных статей и фармакопейных статей в рамках стандартизации подходов к обеспечению качества лекарственных средств</p>	<p>Реализация КПМ будет осуществлено посредством исполнения в полном объеме разрешительных и контрольно-надзорных функций (включая необходимые исследования, испытания и экспертизы), продолжительность которых, с учетом установленных законодательством требований, подлежит осуществлению в текущем году. Контрольно-надзорные функции Росздравнадзора в отношении медицинских, фармацевтических организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан, а также мероприятия по выявлению, прекращению применения и изъятию из обращения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, и медицинских изделий направлены на приведение деятельности контролируемых субъектов в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, а также на устранение нарушений прав граждан, в случае их выявления. Достижение показателей КПМ позволит обеспечить защиту прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, обеспечение эффективными, безопасными и качественными лекарственными препаратами, биомедицинскими клеточными продуктами и медицинскими изделиями посредством предупреждения, выявления, пресечения нарушений законодательства в соответствующих сферах</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.3.6	Организация предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья	<p>Реализация КПМ будет осуществлено посредством исполнения в полном объеме разрешительных и контрольно-надзорных функций (включая необходимые исследования, испытания и экспертизы), продолжительность которых, с учетом установленных законодательством требований, подлежит осуществлению в текущем году. Контрольно-надзорные функции Росздравнадзора в отношении медицинских, фармацевтических организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан, а также мероприятия по выявлению, прекращению применения и изъятию из обращения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, и медицинских изделий направлены на приведение деятельности контролируемых субъектов в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, а также на устранение нарушений прав граждан, в случае их выявления. Достижение показателей КПМ позволит обеспечить защиту прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, обеспечение эффективными, безопасными и качественными лекарственными препаратами, биомедицинскими клеточными продуктами и медицинскими изделиями посредством предупреждения, выявления, пресечения нарушений законодательства в соответствующих сферах</p>	<p>Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>
6.4	Комплекс процессных мероприятий «Развитие государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.4.1	Обеспечение экспертного сопровождения деятельности судов, органов дознания, следствия	<p>Выполнено государственное задание подведомственными учреждениями (Количество проведенных судебно-медицинских экспертиз и судебно-психиатрических экспертиз). Выполнение мероприятий КПМ в полном объеме позволяет соблюдать единую технологию комплексного экспертного процесса при производстве судебных экспертиз. Реализация в полном объеме государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения и межведомственного взаимодействия в области обеспечения биологической и химической безопасности способствует улучшению качества оказания медицинской помощи, создает условия для улучшения качества и увеличения продолжительности жизни населения, способствует снижению смертности и увеличению показателей рождаемости населения, обеспечению реализации мер социальной поддержки, улучшению экологии.</p>	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.4.2	Обеспечение осуществления медицинской деятельности по экспертизе профессиональной пригодности и установлению наличия (отсутствия) профессиональных заболеваний	Выполнено государственное задание подведомственными учреждениями (Количество проведенных экспертиз профессиональной пригодности и экспертиз связи заболевания с профессией). Выполнение мероприятий КПМ в полном объеме позволяет соблюдать единую технологию комплексного экспертного процесса при производстве экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией. Реализация в полном объеме государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения и межведомственного взаимодействия в области обеспечения биологической и химической безопасности способствует улучшению качества оказания медицинской помощи, создает условия для улучшения качества и увеличения продолжительности жизни населения, способствует снижению смертности и увеличению показателей рождаемости населения, обеспечению реализации мер социальной поддержки, улучшению экологии.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.4.3	Обеспечение выявления наличия (отсутствия) медицинских противопоказаний для граждан, направляемых на работу в дипломатические представительства, консульские и загранучреждения Российской Федерации и членов их семей	Выполнено государственное задание подведомственными учреждениями (Количество проведенных медицинских освидетельствований граждан Российской Федерации, направляемых на работу в загранучреждения, и членов их семей). Выполнение мероприятий КПМ в полном объеме позволяет соблюдать единую технологию комплексного экспертного процесса при выявлении наличия (отсутствия) медицинских противопоказаний для граждан, направляемых на работу в дипломатические представительства, консульские и загранучреждения Российской Федерации и членов их семей. Реализация в полном объеме государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения и межведомственного взаимодействия в области обеспечения биологической и химической безопасности способствует улучшению качества оказания медицинской помощи, создает условия для улучшения качества и увеличения продолжительности жизни населения, способствует снижению смертности и увеличению показателей рождаемости населения, обеспечению реализации мер социальной поддержки, улучшению экологии.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.4.4	Обеспечение экспертной деятельности по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся воздействию радиационных факторов	Выполнено государственное задание подведомственными учреждениями (Количество проведенных экспертиз по установлению причинной связи заболевания, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся воздействию радиационных факторов). Выполнение мероприятий КПМ в полном объеме позволяет соблюдать единую технологию комплексного экспертного процесса при осуществлении экспертной деятельности по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся воздействию радиационных факторов. Реализация в полном объеме государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения и межведомственного взаимодействия в области обеспечения биологической и химической безопасности способствует улучшению качества оказания медицинской помощи, создает условия для улучшения качества и увеличения продолжительности жизни населения, способствует снижению смертности и увеличению показателей рождаемости населения, обеспечению реализации мер социальной поддержки, улучшению экологии.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
6.4.5	Обеспечение информационно-аналитической и экспертной поддержки организации межведомственного взаимодействия в области биологической и химической безопасности	Выполнено государственное задание подведомственными учреждениями (Количество отчетов по вопросам обеспечения информационно-аналитической и экспертной поддержки организации межведомственного взаимодействия в области химической и биологической безопасности). Реализация в полном объеме государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения и межведомственного взаимодействия в области обеспечения биологической и химической безопасности способствует улучшению качества оказания медицинской помощи, создает условия для улучшения качества и увеличения продолжительности жизни населения, способствует снижению смертности и увеличению показателей рождаемости населения, обеспечению реализации мер социальной поддержки, улучшению экологии.	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
7	Направление (подпрограмма) «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан»		
7.1	Комплекс процессных мероприятий «Медико-биологическое обеспечение спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации»		
	Ответственный за реализацию: ФМБА России	-	



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
7.1.1	Поддержание и восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включающее медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, диагностику и лечение заболеваний, препятствующих спортивной деятельности, систематический контроль состояния здоровья спортсменов, обеспечение их лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными пищевыми продуктами для питания спортсменов	Увеличена доля спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации, допущенных к соревновательной и тренировочной деятельности, путем восстановления их работоспособности и здоровья для достижения высоких спортивных результатов до 86%	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %
7.1.2	Создание современных реабилитационно-восстановительных центров для спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации	Увеличено количество созданных и функционирующих центров реабилитации и восстановления спортсменов – членов спортивных сборных команд Российской Федерации на базе санаторно-курортных организаций, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, – до 3 (нарастающим итогом)	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %
7.2	Комплекс процессных мероприятий «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан»		
	Ответственный за реализацию: ФМБА России		-
7.2.1	1. Повышение доступности медицинской помощи населению отдельных территорий Российской Федерации. 2. Обеспечение уровня постоянной готовности сил и средств ФМБА России к оказанию медицинской помощи в условиях возникновения чрезвычайных и	Выполнение поставленных задач позволило улучшить основные показатели здоровья населения отдельных территорий Российской Федерации, в том числе территорий закрытых административно-территориальных образований, по Перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации, включая здоровье работников отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда. Результаты: - снижена смертность населения в	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения;

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
	<p>аварийных ситуаций.3. Выявление и установление причин и условий возникновения и распространения профессиональных, инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей, связанных с воздействием неблагоприятных факторов среды обитания человека, путем проведения специальных санитарно-эпидемиологических расследований, установления причинно-следственных связей между состоянием здоровья и средой обитания человека</p>	<p>трудоспособном возрасте, на территориях, подлежащих обслуживанию ФМБА России (к 2024 году - до 455,6 на 100 тыс. населения); - организация оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению, подлежащему обслуживанию ФМБА России, проводится путем внедрения современных методов диагностики и лечения различных заболеваний, включая социально-значимые и профессиональные заболевания; - повышен охват работников обслуживаемых организаций периодическими медицинскими осмотрами (к 2024 году до 98,5%.); - работники отдельных отраслей промышленности и население отдельных территорий обеспечены необходимой медицинской помощью, что будет способствовать увеличению профессионального долголетия, снижению трудопотерь, снижению случаев инвалидизации у работников; - продолжена работа по созданию нештатных медицинских формирований и повышению их готовности к осуществлению работ по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, оказанию медицинской помощи пострадавшим на объектах и территориях, обслуживаемых ФМБА России; - повышена эффективность контрольно-надзорных мероприятий и обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий, обслуживаемых ФМБА России (количество проверок с участием экспертных организаций увеличится в 2024 году – до 65%).</p>	<p>Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи; Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения</p>
8	Направление (подпрограмма) «Информационные технологии и управление развитием отрасли»		
8.1	Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» (Голикова Татьяна Алексеевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2019-2024	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
8.1.1	<p>В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов.</p>	<p>В 2021 году Центром компетенций цифровой трансформации сферы здравоохранения ЦНИИОИЗ Минздрава России сформирована концепция развития единого цифрового контура, как основа цифровой трансформации сферы здравоохранения. В 2021 году разработаны методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованных систем (подсистем) государственных информационных систем и единых платформенных решений в сфере здравоохранения Российской Федерации: Управление льготным лекарственным обеспечением; Телемедицинские консультации; Лабораторные исследования; Центральный архив медицинских изображений. В 2021-2024 гг. обеспечена экспертная и методическая поддержка ОУЗ субъектов Российской Федерации по вопросам создания, применения информационных систем и платформенных решений участниками сферы здравоохранения. В 2021 году создан и функционирует отраслевой ситуационный центр в сфере здравоохранения для осуществления поддержки управления здравоохранением на основе оперативной аналитической информации по показателям системы здравоохранения. В 2022 году 100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России обеспечивая информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ. Проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации для соответствия требованиям Минздрава России. В 2022 году в 85 субъектах Российской Федерации не менее 100% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских</p>	<p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Удовлетворенность доступностью медицинской помощи</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>организаций подключены к региональным защищенным сетям передачи данных. В 2024 году организовано не менее 960 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России. В 2023 году в 85 субъектах Российской Федерации реализованы и используются государственные информационные системы в сфере здравоохранения, к которым подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ: «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», «Управления льготным лекарственным обеспечением», «Управление потоками пациентов», «Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», «Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», «Телемедицинские консультации», «Центральный архив медицинских изображений», «Интегрированная электронная медицинская карта». В период 2020-2024 гг. Минздравом России заключены государственные контракты с целью обеспечения работоспособности вычислительных мощностей федерального центра обработки данных ЕГИСЗ в целях бесперебойного функционирования подсистем ЕГИСЗ, контракты в целях развития подсистем ЕГИСЗ для реализации комплексных социально-значимых услуг в сфере здравоохранения в электронной форме в личном кабинете</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) и перевода государственных услуг и функций в сфере здравоохранения в электронный вид. В 2024 году 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации передают сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению для предоставления гражданам электронных медицинских документов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций). К 2022 году 100% медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения МСЭ. К 2022 году 100% медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности). В 2024 году с целью предоставления электронных услуг и сервисов для граждан 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) подключены 100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с: - Росгвардией в части передачи сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью; - МВД в части передачи сведений для прохождения медицинского</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами. 100% психоневрологических и наркологических диспансеров обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами. В 2023 году в 85 субъектах Российской Федерации 100% рецептов формируются и оформляются в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, из которых сведения о 100% рецептов на льготное лекарственное обеспечение переданы в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов». В 2024 году все медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти Российской Федерации (за исключением федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба), оснащены информационно-коммуникационным оборудованием, подключены к защищенной сети передачи данных Минздрава России, рабочие места оснащены компьютерным оборудованием для автоматизированных рабочих мест, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечено информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ. К концу 2024 года не менее 20% медицинских организаций частной формы собственности, оказывающих медицинскую помощь на территории субъекта Российской Федерации, предоставляют электронные услуги и сервисы для граждан в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ. В 2023 году обеспечена интеграция данных государственной информационной системы Росздравнадзора и ЕГИСЗ. Обеспечена модернизация ГИИС ОМС в части формирования аналитических массивов и витрин</p>	

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		представления результатов данных по всем видам медицинской помощи на основании реестров счетов на оплату медицинской помощи.	
8.2	Ведомственный проект «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения» (Самойлова Алла Владимировна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Росздравнадзор	Срок реализации: 2022-2024	
8.2.1	Обеспечение функций Росздравнадзора (государственных органов) и территориальных органов	<p>Обеспечена комплексная автоматизация осуществления полномочий Росздравнадзора по исполнению государственных функций и оказанию государственных услуг, а также информационной поддержки принятия управленческих решений на основе статистической и аналитической информации, в том числе: Созданы условия для обращения заявителей и получения результатов государственных услуг в электронном виде, в том числе посредством ЕПГУ; Обеспечена возможность формирования и ведения лицензионного дела соискателя лицензии и (или) лицензиата в электронной форме; Реализован принцип экстерриториальности предоставления государственных услуг; Реализована возможность проведения проверок дистанционно с использованием чек-листов в электронном виде; Реализована возможность формирования результатов проверок в автоматизированном режиме на основе заполненных в электронном виде чек-листов; Обеспечено межведомственное взаимодействие при осуществлении контрольных (надзорных) мероприятий в электронном виде Созданы условия для осуществления документооборота с контролируемыми лицами, включая направление юридически значимых уведомлений, в электронном виде; Реализован механизм обжалования решений органа контроля (надзора), действий/бездействия должностных лиц полностью в электронном виде; Обеспечена информационно-техническая поддержка.</p>	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
8.3	Ведомственный проект «Внедрение Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра (МКБ-11) на территории Российской Федерации» (Мурашко Михаил Альбертович - куратор)		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	Срок реализации: 2022-2024	
8.3.1	Переход Российской Федерации на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра (МКБ-11) к 2025 году	1. Полный переход учета и отчётности в здравоохранении Российской Федерации на МКБ-11 к 2025 г.; 2. Повышение качества и достоверности статистических данных о заболеваемости и смертности населения в здравоохранении Российской Федерации; 3. Повышение квалификации медицинских работников разного уровня профессиональной подготовки с высшим и средним специальным образованием по вопросам кодирования случаев заболеваний и причин смерти на основе МКБ-11; 4. Обеспечение методологического единства и международной сопоставимости статистических данных по заболеваемости и смертности населения; 5. Развитие государственных информационных систем в сфере здравоохранения, медицинских информационных систем, системы информационного взаимодействия с учетом перехода на МКБ-11; 6. Актуализация и гармонизация объектов Федерального реестра нормативно-справочной информации с учетом перехода на МКБ-11.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; Младенческая смертность; Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения; Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения
8.4	Комплекс процессных мероприятий «Анализ и мониторинг системы здравоохранения»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	



№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
8.4.1	<p>Наполнение и развитие баз данных и метаданных, содержащих медико-статистические и финансово-учетные показатели, включая потребность в медицинских кадрах и их дефицит, данные фотохронометражных исследований рабочего времени и результаты контрольных мероприятий; совершенствование методов сбора и обработки данных форм федерального и отраслевого статистического наблюдения</p>	<p>Получена статистическая информация по субъектам Российской Федерации, Российской Федерации в целом, также по всем федеральным медицинским организациям, подведомственным Минздраву России. Расшифровка единиц значений (метаданные) по формам федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения позволила сформировать показатели здоровья населения Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, показателей деятельности медицинских организаций субъектов Российской Федерации по отдельным видам медицинской помощи и в целом по субъектам на основе запросов к базе данных, с формированием автосправок и таблиц с показателями. Данная информация позволила принять организационные меры, направленные на укрепление здоровья населения и оптимизировать деятельность медицинских организаций, усовершенствовать оказание медицинской помощи. Повышено качество ведения учетной документации, улучшено качество сбора данных, формирования структурированных отчетных данных, которое позволило представлять на федеральный уровень качественно подготовленные годовые статистические отчеты субъектов Российской Федерации. Наличие формализованных метаданных, содержащих расчет потребности в медицинских кадрах (по поликлинике, стационару, скорой медицинской помощи) в разрезе субъектов Российской Федерации позволило рассчитывать дефицит медицинских кадров с учетом улучшения качества сбора данных, (врачей и среднего медицинского персонала) в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации в целом) для оценки эффективности региональных программ по обеспечению медицинских организаций субъектов Российской Федерации квалифицированными кадрами, разработанных и принятых органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации.</p>	<p>Удовлетворенность доступностью медицинской помощи</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
8.4.2	<p>Разработка научно-обоснованной системы медико-статистических показателей деятельности системы здравоохранения, как в целом, так и по отдельным видам медицинской помощи, на основе формализованных запросов, с формированием автосправок и таблиц</p>	<p>Проведена своевременная подготовка проектов отчетных форм с учетом предложений главных внештатных специалистов по профилям, как в целом по отчетной форме, так и по отдельным видам медицинской помощи, что позволило обеспечить качество и оптимизировать сроки предоставления аналитической информации. Актуализация методологии расчета медико-статистических показателей позволила сформировать в автоматическом режиме запросы к метаданным для подготовки аналитических материалов по показателям здоровья населения и деятельности медицинских организаций. Данная информация позволила своевременно реагировать на изменение законодательства Российской Федерации путем включения необходимых данных в формы федерального статистического наблюдения.</p>	<p>Удовлетворенность доступностью медицинской помощи</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
8.4.3	Сбор, обработка и анализ информации по вопросу профилактики неинфекционных заболеваний, а также мониторинг и оценка нормативно-правового регулирования в сфере укрепления общественного здоровья; организационное и методическое обеспечение разработки и актуализации стандартов медицинской помощи на основании клинических рекомендаций, организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разработки и актуализации способов оплаты медицинской помощи, анализа показателей ресурсного обеспечения и оказания медицинской помощи в целях формирования и экономического обоснования программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Подготовлены аналитические материалы по оплате труда медицинских работников, оценивающие влияние системы оплаты труда в здравоохранении на состояние кадрового потенциала, трудовую миграцию между субъектами Российской Федерации, а также позволили провести сравнение уровня заработных плат в разрезе категорий должностей медицинских работников Российской Федерации и зарубежных стран. Подготовлены качественные аналитические материалы для разработки проектов нормативных документов по профилактике риска развития неинфекционных заболеваний, направленных на совершенствование работы системы здравоохранения с целью сохранения и укрепления здоровья населения	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
8.5	Комплекс процессных мероприятий «Информационно-технологическая и эксплуатационная поддержка»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России		-
8.5.1	Техническое сопровождение и эксплуатация информационных систем (баз данных) Минздрава России, включая осуществление мероприятий по обеспечению информационной безопасности	Обеспечена информационная и технологическая поддержка деятельности Минздрава России в области использования информационных систем (баз данных) Минздрава России, включая осуществление мероприятий по обеспечению информационной безопасности	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
8.5.2	Техническое сопровождение и эксплуатация компонентов информационно-телекоммуникационной инфраструктуры Минздрава России, включая осуществление мероприятий по обеспечению информационной безопасности	Обеспечена технологическая поддержка деятельности Минздрава России в области использования информационно-телекоммуникационной инфраструктуры Минздрава России, включая осуществление мероприятий по обеспечению информационной безопасности	Удовлетворенность доступностью медицинской помощи
8.6	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности федеральных органов исполнительной власти, в том числе территориальных органов»		
	Ответственный за реализацию: Минздрав России	-	
8.6.1	Осуществление административно-хозяйственного, материально-технического обеспечения деятельности Минздрава России, Росздравнадзора и его территориальных органов	Осуществлено административно-хозяйственное и материально-техническое обеспечение гражданских служащих Минздрава России, Росздравнадзора и его территориальных органов	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
8.6.2	Обеспечение деятельности центрального аппарата и территориальных органов ФМБА России	Осуществлено административно-хозяйственное и материально-техническое обеспечение гражданских служащих Федерального медико-биологического агентства. Выполнение поставленных задач позволило обеспечить организацию и проведение проверок выполнения органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также юридическими лицами, их руководителями и иными должностными лицами, индивидуальными предпринимателями, их уполномоченными представителями и гражданами требований санитарного законодательства и законодательства в сфере донорства крови, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предписаний должностных лиц, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) и федеральный	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
		<p>государственный контроль (надзор) за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов. Результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение плана проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в части соблюдения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2024 году составит 96%;</li> <li>- осуществлено финансовое обеспечение расходов центрального аппарата и территориальных органов ФМБА России, в частности: на оплату труда, начисления на выплаты по оплате труда и иные выплаты работникам центрального аппарата и территориальных органов ФМБА России; командировочные расходы сотрудникам центрального аппарата и территориальных органов ФМБА России, в связи с проведением мероприятий по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору и государственному контролю за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов на территории субъектов Российской Федерации; закупки товаров, работ и услуг, необходимых для их функционирования; уплату прочих налогов, сборов и иных платежей центрального аппарата и территориальных органов ФМБА России, необходимых для их функционирования.</li> </ul>	

#### 4. Финансовое обеспечение государственной программы Российской Федерации

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Государственная программа (комплексная программа) (всего), в том числе:	3 859 477 843,2	3 977 738 786,6	4 199 066 567,8	12 036 283 197,6
Федеральный бюджет	991 710 782,4	957 605 297,1	975 964 928,9	2 925 281 008,4
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	578 655 820,0	553 616 566,4	556 725 712,0	1 688 998 098,4
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	2 867 767 060,8	3 020 133 489,5	3 223 101 638,9	9 111 002 189,2
Федеральный проект "Развитие инфраструктуры здравоохранения"	26 754 649,4	22 541 242,6	17 280 280,1	66 576 172,1
Федеральный бюджет	26 754 649,4	22 541 242,6	17 280 280,1	66 576 172,1
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	6 355 801,3	6 851 671,6	668 250,0	13 875 722,9
Федеральный проект "Санитарный щит страны - безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)"	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Обеспечение расширенного неонатального скрининга"	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	9 200 000,0	10 000 000,0	10 000 000,0	29 200 000,0
Федеральный бюджет	9 200 000,0	10 000 000,0	10 000 000,0	29 200 000,0
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	9 200 000,0	10 000 000,0	10 000 000,0	29 200 000,0
Федеральный проект "Медицинская наука для человека"	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	5 454 641,0	4 857 300,0	5 597 000,0	15 908 941,0

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Федеральный бюджет	5 454 641,0	4 857 300,0	5 597 000,0	15 908 941,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	5 373 641,0	4 857 300,0	5 597 000,0	15 827 941,0
Федеральный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	25 085 770,0	18 298 725,0	24 788 300,0	68 172 795,0
Федеральный бюджет	25 085 770,0	18 298 725,0	24 788 300,0	68 172 795,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	25 004 770,0	18 217 725,0	24 698 300,0	67 920 795,0
Федеральный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"	182 795 814,0	154 113 337,6	152 366 327,0	489 275 478,6
Федеральный бюджет	182 795 814,0	154 113 337,6	152 366 327,0	489 275 478,6
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	171 602 145,0	152 003 557,6	151 749 627,0	475 355 329,6
Федеральный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"	28 824 556,0	30 342 735,0	23 002 732,0	82 170 023,0
Федеральный бюджет	14 559 290,0	15 946 560,0	8 464 200,0	38 970 050,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	14 559 290,0	15 946 560,0	8 464 200,0	38 970 050,0
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	14 265 266,0	14 396 175,0	14 538 532,0	43 199 973,0
Федеральный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	1 190 740,5	1 208 125,9	1 246 599,1	3 645 465,5
Федеральный бюджет	1 190 740,5	1 208 125,9	1 246 599,1	3 645 465,5

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Федеральный проект "Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий"	10 735 559,9	9 870 104,3	12 109 300,0	32 714 964,2
Федеральный бюджет	10 735 559,9	9 870 104,3	12 109 300,0	32 714 964,2
Федеральный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"	16 424 889,6	12 330 336,0	13 240 150,0	41 995 375,6
Федеральный бюджет	13 094 975,6	9 000 000,0	10 000 000,0	32 094 975,6
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	6 875 870,3	4 822 050,4	5 309 381,5	17 007 302,2
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	3 329 914,0	3 330 336,0	3 240 150,0	9 900 400,0
Федеральный проект "Развитие экспорта медицинских услуг"	27 000,0	27 000,0	30 000,0	84 000,0
Федеральный бюджет	27 000,0	27 000,0	30 000,0	84 000,0
Федеральный проект "Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации"	90 000 000,0	90 000 000,0	90 000 000,0	270 000 000,0
Федеральный бюджет	90 000 000,0	90 000 000,0	90 000 000,0	270 000 000,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	88 849 411,5	88 849 411,5	88 849 411,5	266 548 234,5
Федеральный проект "Финансовая поддержка семей при рождении детей"	691 422 884,8	816 417 414,9	894 128 331,8	2 401 968 631,5
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	248 467 802,1	274 747 619,1	292 864 389,4	816 079 810,6
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	442 955 082,7	541 669 795,8	601 263 942,4	1 585 888 820,9



Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Федеральный проект "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения"	71 010,0	70 830,0	78 900,0	220 740,0
Федеральный бюджет	71 010,0	70 830,0	78 900,0	220 740,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	24 030,0	24 030,0	26 700,0	74 760,0
Федеральный проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек"	292 451,8	216 568,5	241 506,1	750 526,4
Федеральный бюджет	292 451,8	216 568,5	241 506,1	750 526,4
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	76 500,0	76 500,0	85 000,0	238 000,0
Ведомственный проект "Укрепление материально-технической базы учреждений"	6 283 490,9	6 015 423,2	6 177 226,2	18 476 140,3
Федеральный бюджет	6 283 490,9	6 015 423,2	6 177 226,2	18 476 140,3
Ведомственный проект "Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения"	153 578,7	105 062,2	105 098,5	363 739,4
Федеральный бюджет	153 578,7	105 062,2	105 098,5	363 739,4
Ведомственный проект "Внедрение Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра (МКБ-11) на территории Российской Федерации"	26 000,0	0,0	0,0	26 000,0
Федеральный бюджет	26 000,0	0,0	0,0	26 000,0

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Ведомственный проект "Обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями"	38 389 147,2	40 984 929,4	43 821 234,7	123 195 311,3
Федеральный бюджет	38 389 147,2	40 984 929,4	43 821 234,7	123 195 311,3
Комплекс процессных мероприятий "Организация санаторно-курортного лечения"	19 809 103,9	18 330 788,1	18 383 983,7	56 523 875,7
Федеральный бюджет	19 809 103,9	18 330 788,1	18 383 983,7	56 523 875,7
Комплекс процессных мероприятий "Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения"	41 649 262,1	43 581 823,3	45 979 153,0	131 210 238,4
Федеральный бюджет	41 649 262,1	43 581 823,3	45 979 153,0	131 210 238,4
Комплекс процессных мероприятий "Управление кадровыми ресурсами здравоохранения"	7 739 298,7	7 776 754,3	7 827 284,4	23 343 337,4
Федеральный бюджет	7 739 298,7	7 776 754,3	7 827 284,4	23 343 337,4
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	5 966 847,0	5 938 497,0	5 938 497,0	17 843 841,0
Комплекс процессных мероприятий "Осуществление контроля, экспертизы, мониторинга и предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья"	4 082 719,6	4 249 168,4	4 212 288,7	12 544 176,7
Федеральный бюджет	4 082 719,6	4 249 168,4	4 212 288,7	12 544 176,7

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Комплекс процессных мероприятий "Организация обязательного медицинского страхования в Российской Федерации"	2 699 789 399,0	2 845 068 131,3	3 042 051 810,2	8 586 909 340,5
Федеральный бюджет	177 229 277,6	177 183 239,4	185 492 255,5	539 904 772,5
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	2 699 789 399,0	2 845 068 131,3	3 042 051 810,2	8 586 909 340,5
Комплекс процессных мероприятий "Медико-биологическое обеспечение спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации"	4 568 876,3	4 666 313,9	4 775 866,1	14 011 056,3
Федеральный бюджет	4 568 876,3	4 666 313,9	4 775 866,1	14 011 056,3
Комплекс процессных мероприятий "Организация оказания медицинской помощи учреждениями, подведомственными Управлению делами Президента Российской Федерации"	15 497 298,6	15 481 367,7	16 663 064,0	47 641 730,3
Федеральный бюджет	15 497 298,6	15 481 367,7	16 663 064,0	47 641 730,3
Комплекс процессных мероприятий "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан"	37 029 168,9	38 341 949,2	40 475 998,9	115 847 117,0
Федеральный бюджет	37 029 168,9	38 341 949,2	40 475 998,9	115 847 117,0
Комплекс процессных мероприятий "Содействие международному сотрудничеству в сфере охраны здоровья"	944 233,2	948 931,3	960 286,4	2 853 450,9
Федеральный бюджет	932 323,1	937 792,5	949 016,6	2 819 132,2
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	11 910,1	11 138,8	11 269,8	34 318,7
Комплекс процессных мероприятий "Анализ и мониторинг системы здравоохранения"	245 343,1	237 208,4	245 844,7	728 396,2

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Федеральный бюджет	245 343,1	237 208,4	245 844,7	728 396,2
Комплекс процессных мероприятий "Развитие государственной экспертной деятельности в сфере здравоохранения"	969 259,1	1 011 495,6	1 043 078,9	3 023 833,6
Федеральный бюджет	969 259,1	1 011 495,6	1 043 078,9	3 023 833,6
Комплекс процессных мероприятий "Информационно-технологическая и эксплуатационная поддержка"	674 214,9	684 797,9	698 148,9	2 057 161,7
Федеральный бюджет	674 214,9	684 797,9	698 148,9	2 057 161,7
Комплекс процессных мероприятий "Совершенствование оказания скорой медицинской помощи и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф"	1 227 769,1	1 203 282,9	1 227 599,8	3 658 651,8
Федеральный бюджет	1 227 769,1	1 203 282,9	1 227 599,8	3 658 651,8
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	295 567,1	180 348,6	192 903,1	668 818,8
Комплекс процессных мероприятий "Организация донорства и трансплантации органов в Российской Федерации"	215 060,0	215 191,9	215 329,1	645 581,0
Федеральный бюджет	215 060,0	215 191,9	215 329,1	645 581,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	130 915,7	130 915,7	130 915,7	392 747,1
Комплекс процессных мероприятий "Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами"	217 070 272,0	221 374 987,7	225 408 617,8	663 853 877,5
Федеральный бюджет	217 070 272,0	221 374 987,7	225 408 617,8	663 853 877,5
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	54 878 516,8	56 301 522,9	57 290 034,0	168 470 073,7

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Комплекс процессных мероприятий "Развитие службы крови"	5 758 756,2	5 828 631,0	5 868 364,9	17 455 752,1
Федеральный бюджет	5 758 756,2	5 828 631,0	5 868 364,9	17 455 752,1
Комплекс процессных мероприятий "Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации"	153 262 063,8	158 933 454,1	164 829 973,1	477 025 491,0
Федеральный бюджет	11 912 822,1	11 930 242,7	11 946 633,2	35 789 698,0
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	6 245 942,3	6 245 942,3	6 245 942,3	18 737 826,9
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	141 349 241,7	147 003 211,4	152 883 339,9	441 235 793,0
Комплекс процессных мероприятий "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями"	12 944 099,0	13 347 285,7	14 151 240,4	40 442 625,1
Федеральный бюджет	12 944 099,0	13 347 285,7	14 151 240,4	40 442 625,1
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	2 316 209,6	2 316 209,6	2 316 209,6	6 948 628,8
Комплекс процессных мероприятий "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи"	4 281 118,6	4 359 855,6	4 401 251,6	13 042 225,8
Федеральный бюджет	4 281 118,6	4 359 855,6	4 401 251,6	13 042 225,8
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	3 671 084,8	3 671 084,8	3 671 084,8	11 013 254,4
Комплекс процессных мероприятий "Обеспечение деятельности федеральных органов исполнительной власти, в том числе территориальных органов"	3 760 620,5	3 607 912,2	3 693 937,0	11 062 469,7

Наименование государственной программы (комплексной программы), структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей			
	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5
Федеральный бюджет	3 760 620,5	3 607 912,2	3 693 937,0	11 062 469,7

### 5. Показатели государственной программы Российской Федерации в разрезе субъектов Российской Федерации

Наименование субъекта Российской Федерации	Базовое значение	Значения показателей		
		2022	2023	2024
1	2	3	4	5
Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %, процент				
Российская Федерация	50,000	60,000	70,000	80,000
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %, процент				
Российская Федерация	66,000	70,000	75,000	80,000
Младенческая смертность, промилле (0,1 процента)				
Российская Федерация	4,800	4,700	4,600	4,500
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, год				
Российская Федерация	71,700	72,300	72,900	73,600
Республика Адыгея (Адыгея)	73,690	74,220	74,740	75,350
Республика Башкортостан	70,960	71,600	72,230	72,960
Республика Бурятия	70,710	71,360	72,000	72,740
Республика Алтай	69,630	70,330	71,010	71,800
Республика Дагестан	77,790	78,160	78,520	78,940
Республика Ингушетия	82,660	82,720	82,780	82,840
Кабардино-Балкарская Республика	75,000	75,480	75,950	76,490

Наименование субъекта Российской Федерации	Базовое значение	Значения показателей		
		2022	2023	2024
1	2	3	4	5
Республика Калмыкия	73,320	73,870	74,410	75,030
Карачаево-Черкесская Республика	75,510	75,960	76,420	76,940
Республика Карелия	70,020	70,700	71,370	72,140
Республика Коми	70,820	71,460	72,100	72,840
Республика Марий Эл	71,360	71,980	72,600	73,310
Республика Мордовия	71,970	72,570	73,170	73,850
Республика Саха (Якутия)	71,900	72,500	73,090	73,780
Республика Северная Осетия - Алания	74,620	75,110	75,600	76,160
Республика Татарстан (Татарстан)	72,830	73,400	73,950	74,600
Республика Тыва	67,040	67,840	68,630	69,530
Удмуртская Республика	71,280	71,910	72,530	73,240
Республика Хакасия	70,440	71,100	71,760	72,510
Чеченская Республика	74,000	74,520	75,040	75,630
Чувашская Республика - Чувашия	71,320	71,940	72,560	73,270
Алтайский край	70,510	71,170	71,820	72,570
Краснодарский край	72,580	73,150	73,720	74,380
Красноярский край	70,290	70,950	71,610	72,370
Приморский край	70,120	70,790	71,450	72,220



Наименование субъекта Российской Федерации	Базовое значение	Значения показателей		
		2022	2023	2024
1	2	3	4	5
Ставропольский край	73,570	74,110	74,640	75,250
Хабаровский край	69,190	69,900	70,600	71,410
Амурская область	67,930	68,690	69,440	70,310
Архангельская область	71,580	72,190	72,800	73,500
Астраханская область	71,860	72,460	73,060	73,250
Белгородская область	72,680	73,250	73,810	75,120
Брянская область	70,990	71,630	72,260	72,990
Владимирская область	70,360	71,020	71,680	72,430
Волгоградская область	73,050	73,610	74,160	74,790
Вологодская область	70,570	71,220	71,870	72,620
Воронежская область	72,170	72,760	73,340	74,020
Ивановская область	70,890	71,530	72,160	72,890
Иркутская область	68,660	69,390	70,120	70,950
Калининградская область	72,660	73,230	73,790	74,450
Калужская область	70,690	71,340	71,990	72,730
Камчатский край	69,880	70,570	71,240	72,020
Кемеровская область - Кузбасс	69,050	69,760	70,470	71,290
Кировская область	70,880	71,520	72,150	72,890

Наименование субъекта Российской Федерации	Базовое значение	Значения показателей		
		2022	2023	2024
1	2	3	4	5
Костромская область	71,290	71,920	72,540	73,250
Курганская область	70,240	70,910	71,570	72,330
Курская область	71,050	71,690	72,310	73,040
Ленинградская область	72,560	73,140	73,710	74,360
Липецкая область	70,890	71,530	72,160	72,890
Магаданская область	69,730	70,420	71,100	71,880
Московская область	71,900	72,500	73,090	73,780
Мурманская область	70,230	70,900	71,560	72,320
Нижегородская область	70,630	71,290	71,930	72,680
Новгородская область	69,930	70,610	71,290	72,060
Новосибирская область	70,670	71,320	71,970	72,710
Омская область	70,680	71,330	71,980	72,720
Оренбургская область	70,080	70,750	71,420	72,190
Орловская область	70,550	71,200	71,850	72,600
Пензенская область	71,610	72,220	72,830	73,530
Пермский край	69,970	70,650	71,320	72,090
Псковская область	69,520	70,220	70,900	71,700
Ростовская область	72,450	73,030	73,610	74,270

Наименование субъекта Российской Федерации	Базовое значение	Значения показателей		
		2022	2023	2024
1	2	3	4	5
Рязанская область	71,320	71,940	72,560	73,270
Самарская область	70,770	71,420	72,060	72,790
Саратовская область	71,630	72,240	72,850	73,540
Сахалинская область	70,270	70,940	71,600	72,360
Свердловская область	70,460	71,120	71,770	72,520
Смоленская область	70,430	71,090	71,750	72,500
Тамбовская область	71,990	72,590	73,180	73,860
Тверская область	70,110	70,780	71,450	72,210
Томская область	71,500	72,120	72,730	73,430
Тульская область	70,480	71,140	71,790	72,540
Тюменская область	71,270	71,900	72,520	73,230
Ульяновская область	71,200	71,830	72,460	73,170
Челябинская область	70,730	71,380	72,020	72,760
Забайкальский край	68,860	69,590	70,300	71,120
Ярославская область	72,230	72,820	73,400	74,070
город федерального значения Москва	76,370	76,800	77,220	77,700
город федерального значения Санкт-Петербург	74,340	74,850	75,350	75,920
Еврейская автономная область	67,840	68,610	69,360	70,230

Наименование субъекта Российской Федерации	Базовое значение	Значения показателей		
		2022	2023	2024
1	2	3	4	5
Ненецкий автономный округ	71,880	72,480	73,080	73,760
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	73,640	74,170	74,700	75,310
Чукотский автономный округ	66,700	67,510	68,310	69,230
Ямало-Ненецкий автономный округ	72,980	73,540	74,100	74,730
Республика Крым	71,500	72,120	72,730	73,430
город федерального значения Севастополь	73,360	73,900	74,440	75,060