

| НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ | ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ | БЮДЖЕТ, МЛРД РУБ. |
|---|---------------------|-------------------|
|  Здравоохранение | 6 | 2044,17 |
|  Образование | | |
|  Демография | 3 | |
|  Культура | | |
|  Безопасные и качественные автомобильные дороги | | |
|  Жилье и городская среда | | |
|  Экология | | |
|  Наука | | |
|  Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы | | |
|  Цифровая экономика | | |
|  Производительность труда и поддержка занятости | | |
|  Международная кооперация и экспорт | | |
|  Комплексный план модернизации и расширения магистральной инфраструктуры | | |

* Без учета альтернативных источников финансирования

** Без учета бюджета Энергетической части плана



СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ: 01.01.2019 – 31.12.2024



ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

- ↓ 1. Снижение смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения
- ↓ 2. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения
- ↓ 3. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения
- ↓ 4. Снижение младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей
- ↓ 5. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь



ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ, ВХОДЯЩИЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ:



Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи

452,54



Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

112,02



Борьба с онкологическими заболеваниями

270,28



Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

23,84



Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами

17,00



Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

379,54



КУРАТОР
Т.А. САВЧЕНКО
Заместитель Губернатора
Магаданской области



РУКОВОДИТЕЛЬ
С.А. ЧЕКАНОВ
Министр здравоохранения и
демографической политики
Магаданской области



АДМИНИСТРАТОР
В.В. СУХАНОВ
Заместитель министра
здравоохранения и
демографической политики
Магаданской области

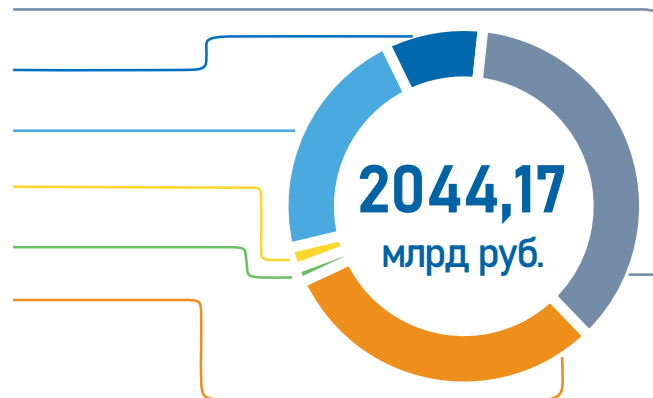


АДМИНИСТРАТОР
Е.В. КУЗЬМЕНКО
Заместитель министра
здравоохранения и
демографической политики
Магаданской области

ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

- ↑ 6. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год
- ↑ 7. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- ↑ 8. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу

БЮДЖЕТ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА

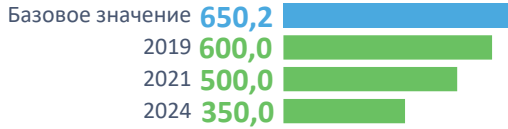


ИСТОЧНИКИ:

| | | |
|---------|-----------|--------------------------|
| 1126,59 | млрд руб. | – федеральный бюджет |
| 111,63 | млрд руб. | – бюджеты субъектов РФ |
| 805,35 | млрд руб. | – территориальный фонд |
| 0,6 | млрд руб. | – внебюджетные источники |



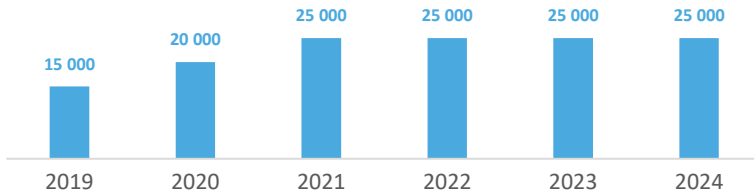
1 СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА (ДО 350 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)



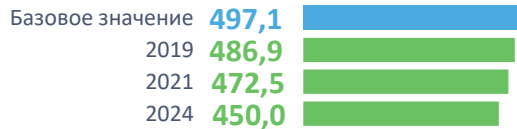
6

Областных медицинских организаций внедрят системы контроля качества медицинской помощи, включающие, в том числе, инновационные медицинские технологии и критерии оценки качества медицинской помощи, к концу 2024 г.

135 тыс. дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий будет проведено к концу 2024 г.



2 СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ДО 450 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК)



В течение 2019-2024 гг. будут переоснащены, в том числе оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения:

- 1** региональный сосудистый центр

3 СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ (ДО 185 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК)



1

амбулаторной онкологической помощи будут организованы в 85 субъектах РФ к концу 2024 г.

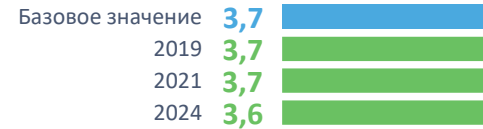
1

региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц), будут переоснащены медицинским оборудованием к концу 2024 г.

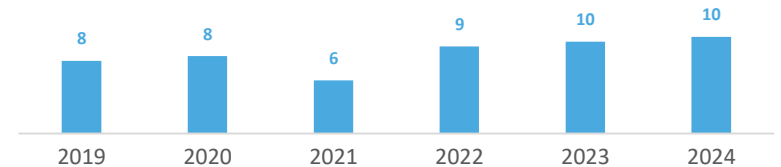
48%

аудитории граждан старше 18 лет будут охвачены информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», к концу 2024 г.

4 СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ (ДО 4,5 СЛУЧАЯ НА 1 ТЫС. РОДИВШИХСЯ ДЕТЕЙ)



52,5 тыс. специалистов пройдут обучение в симуляционных центрах в области перинатологии, неонатологии и педиатрии к концу 2024 г.



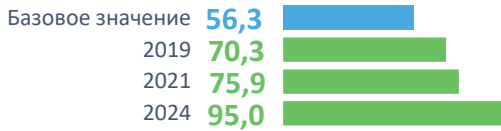
(тыс. человек)



- 0** детских больниц/отделений будет построено/реконструировано к концу 2024 г.
- 0** детских поликлиник / детских поликлинических отделений и медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей
- 0** детских поликлиник / детских поликлинических отделений будут дооснащены медицинскими изделиями к концу 2020 г.

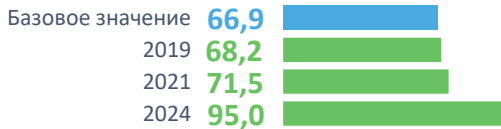
Ежегодно не менее **1,300 тыс.** женщин будут получать медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов

5.1 УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ВРАЧЕБНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (%)



598 тыс. врачей будут работать в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, к концу 2024 г.

5.2 УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ДОЛЖНОСТЕЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (%)



2297 средних медицинских работников будут работать в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, к концу 2024 г.

2704 специалистов будут допущены к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов к концу 2024 г.

Аккредитация специалистов, тыс. чел.*



5.3 ЧИСЛО СПЕЦИАЛИСТОВ, ВОВЛЕЧЕННЫХ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ



1 аккредитационно-симуляционных центров заработают к концу 2021 г.

0 интерактивных образовательных модулей будут разработаны к концу 2021 г.

0 интерактивных образовательных модулей, размещенных на модернизированном портале непрерывного медицинского образования, будет актуализировано с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины

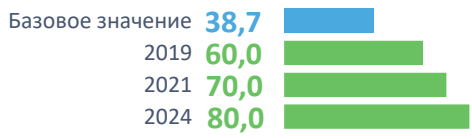
3160 специалистов пройдут обучение с использованием дистанционных образовательных технологий и портала непрерывного медицинского образования к концу 2024 г.



6.1 ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХВАТА ВСЕХ ГРАЖДАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ГОД (%)



6.2 УВЕЛИЧЕНИЕ ДО 80% ОХВАТА ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 15-17 ЛЕТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ ИХ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ (%)

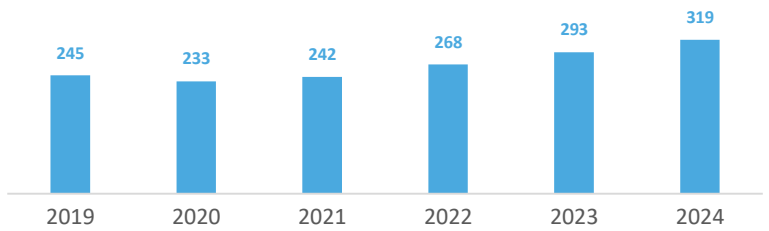


7.1 ЧИСЛО НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СВЫШЕ 100 ДО 200 ТЫС. ЧЕЛОВЕК, НАХОДЯЩИХСЯ ВНЕ ЗОНЫ ДОСТУПНОСТИ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЕЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ (ЕД.)



- 1** вертолетных площадок будут построены (реконструированы) при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующему не более чем 15-минутному проезду на автомобиле скорой медицинской помощи, к концу 2020 г.
- 1** фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий будут созданы и начнут функционировать, к концу 2020 г.
- 4** фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий будут заменены, к концу 2021 г.
- 3** новых мобильных медицинских комплексов начнут функционировать к концу 2022 г.

Число пациентов дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (чел.)



8.1 ДОЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В СОЗДАНИИ И ТИРАЖИРОВАНИИ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ» (ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ДАННЫЙ ВИД ПОМОЩИ) (%)





Задача: создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Единая государственная информационная система обеспечит единый цифровой контур в сфере здравоохранения, взаимодействуя с государственными информационными системами в сфере здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций, с Единым порталом государственных услуг и функций для предоставления услуг и сервисов гражданам в личном кабинете пациента «Мое здоровье», в 2019 г., далее — ежегодно.



медицинских организаций обеспечат межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы, к концу 2021 г.



автоматизированных рабочих мест медицинских работников будет организовано при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов РФ, к концу 2021 г.



* Нарастающим итогом

В Магаданской области

состоится подключение к единой телемедицинской системе к концу 2022 г.

будет завершено внедрение государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, и подключение к ним всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, создание на их платформе централизованных систем, что обеспечит преемственность оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, к 2023 г.

будет внедрена система электронных рецептов и автоматизированное управление льготным лекарственным обеспечением к концу 2023 г.

