



РЕСПУБЛИКÆ ЦÆГÆТ ИРЫСТОН-АЛАНИЙЫ ХИЦÆУАД

**БАРДЗЫРД**

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 25 марта 2026 г. № 111-р

г. Владикавказ

**О внесении изменений в распоряжение Правительства  
Республики Северная Осетия-Алания от 27 декабря 2024 года № 614-р  
«Об утверждении Стратегии развития здравоохранения  
Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года»**

Внести в распоряжение Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 27 декабря 2024 года № 614-р «Об утверждении Стратегии развития здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года» изменения согласно приложению к настоящему распоряжению.

Председатель Правительства  
Республики Северная Осетия-Алания



Б. Джанаев

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к распоряжению Правительства  
Республики Северная Осетия-Алания  
от 25 марта 2026 г. № 111-р

**ИЗМЕНЕНИЯ**  
**в распоряжение Правительства Республики Северная Осетия-Алания**  
**от 27 декабря 2024 года № 614-р «Об утверждении Стратегии развития**  
**здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года»**

В Стратегии развития здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания «Об утверждении Стратегии развития здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года» (далее - Стратегия), утвержденной распоряжением:

1) паспорт Стратегии признать утратившим силу;

2) в разделе I:

абзацы шестой – тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Стратегия основана на анализе и оценке текущего состояния и потенциала развития отрасли здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания в контексте современных тенденций развития здравоохранения в Российской Федерации, стратегических ориентиров социально-экономического развития Российской Федерации и Республики Северная Осетия-Алания.

Стратегия разработана с учетом:

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

Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;

Указа Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 года № 896 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2030 года»;

Стратегии пространственного развития Российской Федерации на период до 2030 года с прогнозом до 2036 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2024 года № 4146-р;

Стратегии социально-экономического развития Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года, утвержденной Законом Республики Северная Осетия-Алания от 18 сентября 2019 года № 60-РЗ;

государственной программы Республики Северная Осетия-Алания «Развитие здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания», утвержденной постановлением Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 10 декабря 2019 года № 409»;

3) абзац четырнадцать признать утратившим силу;

4) разделы III – VI изложить в следующей редакции:

### **«III. Ключевые проблемы, тормозящие развитие здравоохранения»**

Текущие социально-демографические процессы, рост экономики, развитие медицинских технологий предъявляют серьезные требования к системе здравоохранения. От системы здравоохранения общество ожидает результативного противостояния тенденции роста смертности населения, в особенности в трудоспособном возрасте, и заболеваемости. Ежегодное повышение доли лиц пожилого возраста от 60 до 74 лет в общей численности населения (с 11,7% в 2014 году до 16% в 2024 году) влечет изменения в масштабах и структуре заболеваемости, требующие более высоких затрат на медицинскую помощь и медико-социальное обслуживание.

Показатель рождаемости в республике, по прогнозу, продолжит снижение и к 2030 году, по оценке, достигнет уровня 10,1 на 1 тыс. родившихся живыми. Низкая рождаемость в случае отсутствия эффективных мер по ее повышению приведет к целому ряду неблагоприятных последствий, таких как, к примеру, дальнейшее старение населения, сокращение численности трудоспособного населения и т.д.

Еще одним из вызовов является сохраняющаяся изношенность медицинской инфраструктуры, что в среднесрочной перспективе может снизить показатели доступности медицинской помощи. Анализ деятельности многопрофильных и специализированных медицинских организаций республики позволил признать следующие проблемы: низкий материально-технический уровень; отсутствие необходимого оборудования; кадровый дефицит.

Сочетание этих трех позиций ограничивает возможности эффективной работы соответствующих структурных подразделений многопрофильных больниц 3 уровня и специализированных учреждений здравоохранения республики, которые не могут обеспечить оказание специализированной медицинской помощи в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями.

Сегодня, по оценке, только в первичном звене здравоохранения необходимо обновить не менее 42 объектов здравоохранения, не вошедших в мероприятия национального проекта «Здравоохранение» в период реализации в 2019-2024 годах (поликлиники, поликлинические подразделения, врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты).

Для оказания качественной медицинской помощи женщинам и новорожденным в республике остро стоит вопрос строительства перинатального центра, особенно с учетом действующих критериев регистрации живорождения и выхаживания детей, включая новорожденных с экстремально низкой массой тела, а в имеющихся условиях крайне оно затруднено.

Не стоит также забывать, что стоящие перед здравоохранением задачи предстоит решать в условиях возможных угроз распространения опасных инфекционных болезней.

Отсутствие инфекционного госпиталя в республике, необходимость массового проведения диагностических исследований и противоэпидемических мероприятий, поддержания готовности системы здравоохранения к развертыванию специализированных инфекционных коек, кадровому укреплению инфекционной службы создает колоссальную нагрузку на здравоохранение республики в целом. Даже в настоящее время временный незначительный рост заболевания корью приводит к проблемам не только создания соответствующих условий для безопасности лечения других пациентов, но и приводят к необходимости решения задач повышенной сложности.

Учитывая заболеваемость злокачественными новообразованиями в республике и крайне неудовлетворительное материально-техническое состояние объектов онкологической службы, необходимо проведение реконструкции ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер» и строительство 5-этажного терапевтического корпуса для размещения отделений гематологии, паллиативной помощи, химиотерапии и реабилитации в соответствии со стандартами.

Ключевой проблемой является дисбаланс в обеспеченности специалистами организаций здравоохранения в г. Владикавказе и районах республики. В медицинских организациях республики отмечается кадровый дефицит медицинских работников по отдельным специальностям, таким как врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-неонатологи, врачи-онкологи, врачи-гематологи, врачи-психиатры, врачи-судебно-медицинские эксперты, врачи-патологоанатомы и некоторые другие.

Среди существующих проблем необходимо выделить уравнительный подход к предоставлению специальных социальных выплат медицинским работникам, который не учитывает объемы и качество оказываемой медицинской помощи, а также достигнутые результаты.

Требуется проведение модернизации системы оплаты труда медицинских работников, актуализации перечня компенсационных выплат, включая разработку единых подходов к установлению порядка оплаты работы в ночное время и выполнение трудовых обязанностей в условиях, отклоняющихся от нормальных, а также работы во вредных условиях труда.

В последние годы были сделаны крупные вложения в здравоохранение, вместе с тем часть накопленных проблем остается значительной. Чтобы противостоять новым вызовам, необходимо обеспечить дальнейшую модернизацию системы здравоохранения, повысив ее технологический,

организационный и профессиональный уровень. Для этого требуется усилить позицию здравоохранения в системе бюджетных приоритетов. Отмечается ограниченность бюджетных ресурсов, вместе с тем необходимы постоянное увеличение объемов финансирования для поддержания текущего уровня медицинской помощи, повышение эффективности использования имеющихся средств и поиск новых моделей финансирования здравоохранения.

#### **IV. Цели, основные задачи и приоритетные направления государственной политики в сфере здравоохранения**

Исходя из анализа и потенциала развития системы здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания определены следующие стратегические цели:

1. Дальнейшее снижение смертности, в первую очередь детской смертности и смертности в трудоспособном возрасте, увеличение ожидаемой продолжительности жизни, в том числе здоровой, и снижение дифференциации ожидаемой продолжительности жизни при рождении между городским и сельским населением за счет создания условий для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи.

2. Снижение первичной заболеваемости населения, снижение суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе развития системы профилактики болезней, создания условий для своевременной профилактики заболеваний, формирования принципиально новых подходов к профилактике и раннему выявлению заболеваний, повышения приверженности граждан к ведению здорового образа жизни в рамках пропагандистских мероприятий и кампаний.

3. Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью в результате создания высокоэффективной модели здравоохранения, устойчивой к воздействиям внешней среды (финансовым, экономическим, социальным), отвечающей современным требованиям к оказанию медицинской помощи.

Достижение этих целей требует сохранения стратегии приоритетного развития здравоохранения. К числу наиболее важных задач и направлений государственной политики в сфере здравоохранения относятся:

1) профилактика заболеваний, включая приоритетные направления: формирование среды, способствующей сбережению здоровья, посредством разработки и реализации региональной, муниципальных и корпоративных программ укрепления здоровья граждан;

совершенствование деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих профилактику, раннее выявление и динамическое наблюдение за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями;

формирование новой модели работы с населением в центрах здоровья, включая выявление у граждан предрисков и факторов риска развития

заболеваний, динамическое наблюдение за предрисками и факторами риска и их коррекцию;

развитие эффективной системы профилактики заболеваний, предусматривающей привлечение работодателей к созданию условий для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации и обеспечивающей охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами и (или) диспансеризацией, проводимыми не реже одного раза в год, включая диспансеризацию населения в труднодоступных районах и сельской местности;

совершенствование системы охраны здоровья работающего населения, включая проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения на рабочем месте, в целях предупреждения профессиональных заболеваний, а также организация и развитие системы профилактики профессиональных рисков;

2) создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи и лекарственного обеспечения, включая приоритетные направления:

модернизация первичного звена здравоохранения с приоритетом развития медицинской инфраструктуры в опорных населенных пунктах, реализуемая при условии обеспечения транспортной доступности для всех групп населения;

развитие выездных методов работы с гражданами, проживающими в труднодоступных районах и сельской местности;

реализация мероприятий по борьбе с сахарным диабетом, заболеваниями системы кровообращения, онкологическими;

расширение сети женских консультаций, кабинетов психологической помощи женщинам, в том числе находящимся в ситуации репродуктивного выбора, модернизация детских поликлиник и больниц;

расширение охвата мужчин и женщин репродуктивного возраста мероприятиями по сохранению репродуктивного здоровья, включая комплексную диспансеризацию данной категории населения;

совершенствование системы охраны репродуктивного здоровья, включая развитие соответствующей инфраструктуры, в целях повышения рождаемости;

усиление интеграции системы оказания медицинской помощи лицам старших возрастных групп с социальными службами, в том числе дальнейшее развитие медицинской составляющей системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста;

совершенствование организации оказания медицинской помощи в экстренной форме, создание приемных отделений с современной инфраструктурой для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с жизнеугрожающими состояниями;

обеспечение развития паллиативной медицинской помощи;

обеспечение развития специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

совершенствование механизмов лекарственного обеспечения льготной категории граждан;

развитие медицинской реабилитации, в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая участников специальной военной операции;

совершенствование механизмов предоставления санаторно-курортного лечения и оздоровления населения;

внедрение и расширение видов и методов пациентоориентированной и персонализированной медицины;

3) внедрение и развитие программ ранней диагностики и лечения социально значимых заболеваний, включая приоритетные направления:

профилактика, диагностика и лечение инфекционных заболеваний, включая заболевания, представляющие биологическую угрозу (опасность) населению (туберкулез, ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С);

4) привлечение в отрасль здравоохранения высококвалифицированных медицинских кадров, включая работу в следующих приоритетных направлениях:

совершенствование системы обучения медицинских кадров, в том числе последипломного;

совершенствование программ наставничества;

совершенствование системы подготовки управленческих кадров;

увеличение объема целевого обучения медицинских специалистов;

совершенствование мер социальной поддержки медицинских работников, включая обеспечение их жильем;

создание центра по подбору и развитию медицинского персонала;

5) цифровая трансформация здравоохранения, включая приоритетные направления:

совершенствование подсистем и модулей государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Республики Северная Осетия-Алания»;

дистанционный мониторинг состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных;

внедрение системы интеллектуальной обработки информации и формирования возможных вариантов рекомендаций для принятия врачебных решений (с использованием методов обработки и систем искусственного интеллекта), позволяющей снизить процент врачебных ошибок;

6) создание условий, необходимых для дополнительного финансирования и повышения инвестиционной привлекательности системы здравоохранения, развитие медицинского туризма;

7) совершенствование системы управления в сфере здравоохранения.

## **V. Ожидаемые результаты реализации Стратегии**

Реализация Стратегии будет осуществляться до 2030 года без деления на этапы.

Реализация Стратегии возможна при отсутствии рисков изменения макро-

экономической ситуации и снижения уровня финансирования системы здравоохранения.

Ожидаемыми результатами реализации настоящей Стратегии к 2030 году должны стать:

1) увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 19,4 процента;

2) снижение заболеваемости гепатитом С до 11,23 человека на 100 тыс. населения;

3) снижение заболеваемости ВИЧ до 13,2 человека на 100 тыс. населения;

4) снижение заболеваемости туберкулезом до 20 человек на 100 тыс. населения;

5) обеспеченность врачами медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, 63,2 человека на 10 тыс. населения;

6) обеспеченность средним медицинским персоналом медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, 107,6 человека на 10 тыс. населения;

7) повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи до 52,7 процентов.

## **VI. Управление реализацией Стратегии**

Ответственным за координацию деятельности по реализации Стратегии является Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания. Реализация Стратегии осуществляется исполнительными органами Республики Северная Осетия-Алания, органами местного самоуправления в Республике Северная Осетия-Алания, медицинскими, образовательными организациями и общественными организациями в соответствии с их полномочиями в установленной сфере деятельности на основании плана по реализации Стратегии на 2025- 2030 годы.

Финансирование мероприятий по реализации Стратегии будет осуществляться в пределах средств, предусмотренных в бюджетах бюджетной системы Республики Северная Осетия-Алания, в том числе за счет средств, предусмотренных на реализацию государственной программы Республики Северная Осетия-Алания «Развитие здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания», и средств внебюджетных источников. »;

5) приложение 1 к Стратегии изложить в следующей редакции:

« ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к Стратегии развития здравоохранения Республики  
Северная Осетия-Алания на период до 2030 года

План мероприятий («дорожная карта») по реализации  
Стратегии развития здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года \*

№ п/п	Наименование мероприятия	Период реализации	Ответственные исполнители	Связь с показателями
1	2	3	4	5
1	Обеспечение доступности гражданам, в том числе проживающим в отдаленных районах и сельской местности, первичной медико-санитарной помощью, а также проведение профилактических осмотров, первого этапа диспансеризации и диспансерного наблюдения с использованием мобильных медицинских бригад и медицинских комплексов	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания, медицинские организации	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
2	Осуществление строительства/реконструкции/капитального ремонта медицинских организаций, 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 больниц	2026-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания; Министерство строительства и архитектуры РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью

3	Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов	2026-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания; Министерство строительства и архитектуры РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
4	Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа	2026-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
5	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	2026-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
6	Организация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
7	Обеспечение профилактики прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, на основе своевременной и современной диагностики	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения

8	Организация маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на основании порядка оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения
9	Дооснащение медицинским оборудованием медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и/или терапии)	2026-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения
10	Повышение качества и доступности медицинской помощи детям и снижение детской смертности	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	снижение младенческой смертности
11	Дооснащение медицинскими изделиями родильные дома (отделения)	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	снижение младенческой смертности;
12	Дооснащение женских консультаций, расположенных в сельской местности, с внедрением новых подходов в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
13	Оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью

14	Оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения	2026-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
15	Оснащение (дооснащение) изделиями медицинского назначения регионального эндокринологического центра и школ для пациентов с сахарным диабетом	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
16	Обеспечение больных сахарным диабетом прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом и лечения больных сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
17	Обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17 лет включительно	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
18	Обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
19	Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
20	Обеспечение реализации мероприятий, направленных на борьбу с гепатитом С, минимизацию рисков распространения данного заболевания	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении

21	Обеспечение закупки лекарственных препаратов для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих лечение в амбулаторных условиях	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
22	Обеспечение полным курсом противовирусной терапии пациентов с хроническим вирусным гепатитом С в условиях дневного стационара в рамках обязательного медицинского страхования	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
23	Оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
24	Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
25	Обеспечение предоставления услуг по санаторно-курортному лечению	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
26	Обеспечение врачевными кадрами и средним медперсоналом системы здравоохранения республики	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
27	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении

28	Дооснащение центров здоровья оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	доля граждан, ведущих здоровый образ жизни; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
29	Обеспечение разработки, а также реализация в каждом муниципальном образовании республики программ по укреплению здоровья	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	доля граждан, ведущих здоровый образ жизни; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
30	Проведение обследований работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерного наблюдения на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	доля граждан, ведущих здоровый образ жизни; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
31	Проведение диспансерного наблюдение за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	доля граждан, ведущих здоровый образ жизни; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
32	Обеспечение деятельности медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
33	Обеспечение деятельности государственных учреждений, оказывающих государственные услуги по экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью; смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

34	Обеспечение жителей республики (при необходимости иных граждан) высококвалифицированной специализированной (наземной автотранспортной) консультативной медицинской помощью	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
35	Обеспечение приведения государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, и их структурных подразделений в соответствие с санитарными правилами и иными требованиями в сфере охраны здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия, противопожарной и общественной безопасности, антитеррористической защищенности	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
36	Обеспечение лиц, больных туберкулезом, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами, а также профилактическими мероприятиями	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения; снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения
37	Обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, антиретровирусными и лекарственными препаратами и повышение эффективности их лечения	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
38	Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

39	Обеспечение специализированными продуктами лечебного питания детей в амбулаторных условиях	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	снижение младенческой смертности; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
40	Обеспечение проведения мероприятия по иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
41	Обеспечение деятельности медицинской организации, осуществляющей заготовку, хранение, транспортировку и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов для удовлетворения потребности медицинских организаций в компонентах донорской крови, и пропаганда донорства крови и ее компонентов	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
42	Обеспечение и организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе направление на лечение граждан за пределы республики в случае невозможности ее оказания в медицинских организациях на территории Республики Северная Осетия-Алания	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
43	Обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения

44	Обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения; снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения
45	Обеспечение качества и доступности оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия-наркология» и «психиатрия»	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении
46	Повышение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
47	Обеспечение профилактики врожденной наследственной патологии и организации проведения комплексной пренатальной диагностики	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	снижение младенческой смертности
48	Укрепление материально-технической базы медицинских организаций республики для расширения проведения неонатального скрининга на 36 заболеваний	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	младенческая смертность; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
49	Реализация мероприятий по государственной поддержке отдельных категорий специалистов	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения
50	Обеспечение выплат, компенсаций, пособий и иных социальных выплат гражданам (стипендии учащимся Северо-Осетинского медицинского колледжа)	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания	оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью

51	Обеспечение доступности цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов в результате цифровизации здравоохранения	2025-2030 гг.	Министерство здравоохранения РСО-Алания; ГБУЗ «Республиканский медико-информационный центр» Министерства здравоохранения РСО-Алания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
----	---	---------------	--	---

\*В План мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания до 2030 года могут вноситься корректировки в период его реализации

»;

6) приложение 2 к Стратегии признать утратившим силу.

---