



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 октября 2026 г. № 818-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 1 статьи 33 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», подпунктом 1 пункта 1 статьи 34 Устава Архангельской области, Положением о системе управления государственными программами Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 28 августа 2023 года № 793-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп «О государственной программе Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – изменения).

2. Признать утратившими силу отдельные положения постановлений Правительства Архангельской области по перечню согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2027 года, но не ранее дня его официального опубликования.

Установить, что изменения применяются к правоотношениям, возникающим при составлении и исполнении областного бюджета начиная с бюджета на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 22 октября 2026 г. № 818-пп

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп**

1. Подпункты 10, 11, 20, 24 и 28 пункта 1 исключить.
2. Стратегические приоритеты государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 12 октября 2012 г. № 462-пп
(в редакции постановления
Правительства Архангельской области
от 22 октября 2026 г. № 818-пп)

**СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ
государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области»**

Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, связанными с периодами ледостава и ледохода, частой сменой воздушных масс, поступающих из Арктики, крайне неустойчивой погодой, наличием большого числа водных преград, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов, в том числе расположенных на островных территориях, низкой плотностью населения, которая в среднем составляет 2,2 человека на кв. км (колеблется от 1211,6 человека на кв. км в городском округе «Город Архангельск» до 0,2 человека на кв. км в Лешуконском муниципальном округе Архангельской области).

Кроме того, особенностью Архангельской области является отсутствие развитой сети автомобильных дорог. Протяженность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием в Архангельской области – 19 478,1 км.

Низкая транспортная доступность для населения также обусловлена отсутствием регулярного транспортного сообщения в ряде муниципальных образований Архангельской области (1025 населенных пунктов не имеют регулярного транспортного сообщения), несоответствием автомобильных дорог нормативным требованиям, наличием транспортного сообщения,

зависящего от сезона года («зимники», «переправы» и прочее). В некоторых муниципальных образованиях Архангельской области отсутствуют маршруты общественного транспорта (регулярное автобусное сообщение имеется в 1200 населенных пунктах Архангельской области), ряд населенных пунктов имеет только воздушное, водное или железнодорожное сообщение.

Данные особенности вызывают трудности при организации медицинской помощи населению ряда населенных пунктов Архангельской области и требуют принятия нестандартных управленческих решений для обеспечения доступной медицинской помощью.

На 01 января 2026 года Архангельская область насчитывала 38 муниципальных образований, в том числе:

- шесть городских округов;
- 18 муниципальных округов;
- два муниципальных района;
- два городских поселения;
- 10 сельских поселений.

На 01 января 2026 года в Архангельской области функционировали 52 государственные медицинские организации Архангельской области (далее – медицинские организации), в том числе:

32 медицинские организации, имеющие в структуре круглосуточные стационары;

три диспансера;

семь самостоятельных амбулаторно-поликлинических организаций (включая стоматологические поликлиники и центр лечебной физкультуры и спортивной медицины);

две станции скорой медицинской помощи;

два санатория;

два центра для детей раннего возраста;

станция переливания крови;

три медицинские организации особого типа.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляют 35 медицинских организаций, из них 10 городских больниц, детская городская больница, шесть самостоятельных поликлиник (включая пять стоматологических поликлиник), две областные больницы, а также 16 центральных районных больниц, в состав которых входят 47 амбулаторий, пять районных больниц, 11 участковых больниц, два отделения врача общей практики, а также 416 фельдшерско-акушерских пунктов и один фельдшерский пункт.

Оказание первичной медико-санитарной помощи жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Архангельской области осуществляется посредством выездной работы с применением передвижных медицинских комплексов.

По состоянию на 01 января 2026 года дневные стационары работали в 39 медицинских организациях, в том числе в центральных районных больницах, участковых больницах и амбулаториях.

Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара оказывается в 37 медицинских организациях (в том числе в двух центрах для детей раннего возраста).

Амбулаторная медицинская помощь женщинам оказывается в 18 женских консультациях и 39 акушерско-гинекологических отделениях и кабинетах.

Оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению Архангельской области осуществляется в 27 медицинских организациях, где развернуты 27 детских поликлинических отделений и 31 педиатрический кабинет.

В структуре медицинских организаций функционируют:

13 первичных онкологических кабинетов;

49 смотровых кабинетов;

32 эндоскопических кабинета;

55 кабинетов ультразвуковой диагностики.

Медицинская помощь при онкологических заболеваниях также оказывается в трех центрах амбулаторной онкологической помощи, в том числе в следующих государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Архангельской области:

«Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»;

«Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»;

«Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)».

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи также организовано в медицинских организациях, выполняющих функции областных, межрайонных либо городских центров (общегородских приемов).

В Архангельской области зафиксировано увеличение показателя смертности от болезней системы кровообращения. В 2025 году по сравнению с аналогичным периодом 2024 года число умерших от указанной причины увеличилось на 160 человек. Значительную долю в числе умерших от болезней системы кровообращения (59,2 процента) составили умершие от ишемической болезни сердца, это лица старше трудоспособного возраста, имевшие хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, отягощенные иными хроническими инфекционными заболеваниями, либо COVID-2019 в анамнезе.

В структуре умерших от болезней системы кровообращения за 12 месяцев 2025 года по сравнению с аналогичным периодом 2024 года зафиксированы убыль по числу умерших от острых нарушений мозгового кровообращения (на 0,8 процента), рост по числу умерших от цереброваскулярных болезней (на 4,3 процента), рост умерших от ишемической болезни сердца (на 3,3 процента), увеличение числа умерших от атеросклеротической болезни сердца (на 6,7 процента).

Злокачественные новообразования — одна из самых значимых медицинских и социальных проблем как в Российской Федерации, так и в большинстве стран мира. Злокачественные новообразования обуславливают вторую по частоте причину смертности населения в Российской Федерации.

При этом уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в мире, Российской Федерации и Архангельской области все время растет. В Архангельской области данный показатель превышает среднее значение по Российской Федерации.

Программа Архангельской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями») определяет направления работы всех медицинских организаций и устанавливает целевые индикаторы.

Необходимым условием эффективности оказываемой специализированной помощи являются своевременность диагностики и соблюдение принципов маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями и с подозрением на злокачественные новообразования. Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях позволяет получать максимальный клинический результат от лечения и высокую выживаемость пациентов. В поздних стадиях злокачественных новообразований результаты лечения являются скромными, а выживаемость низкой даже при высоких затратах. В связи с этим максимум организационных усилий должен быть направлен на профилактическую работу – на мероприятия первичной и вторичной профилактики злокачественных новообразований, которые реализуются прежде всего в первичном звене здравоохранения. При этом, помимо охвата населения профилактическими мероприятиями, необходимо обеспечивать высокое качество проводимых мероприятий.

С 31 декабря 2022 года в Архангельской области, как и во всей Российской Федерации, проводится расширенный неонатальный скрининг новорожденных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями». Постановлением Правительства Архангельской области от 19 декабря 2022 года № 1083-пп утверждена региональная программа Архангельской области «Обеспечение расширенного неонатального скрининга», которая нацелена на развитие профилактического направления в педиатрии, позволит совершенствовать медицинскую помощь детям с наследственными и (или) врожденными заболеваниями, обеспечить преемственность акушерско-гинекологической, неонатологической, педиатрической и медико-генетической служб, снизить детскую и младенческую смертность, а также как можно раньше выявить тяжелые жизнеугрожающие заболевания, начать своевременное лечение ребенка, тем самым снизить риск развития осложнений и улучшить качество жизни пациента. В 2025 году расширенный неонатальный скрининг прошли 6314 детей.

По итогам 2025 года на 99,98 процента удовлетворена потребность льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания. Достигнутый результат планируется сохранить в последующих периодах.

Кадровые проблемы напрямую влияют на эффективность деятельности всей системы здравоохранения, в первую очередь – на доступность и качество оказания медицинской помощи населению. Необходимость подготовки и реализации государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – государственная программа) вызвана сложившимися в Архангельской области проблемами по укомплектованию медицинских организаций медицинскими работниками, сохранению и развитию имеющегося кадрового потенциала.

Кадровые ресурсы здравоохранения Архангельской области на 31 декабря 2025 года составили 4187 врачей и 9080 специалистов, занимающих должности среднего медицинского персонала. В настоящее время мероприятия по улучшению кадровой ситуации, включая обучение, по предоставлению мер социальной поддержки, повышению престижа профессии осуществляются в рамках государственной программы, что позволяет стабилизировать кадровую ситуацию в ряде медицинских организаций и снизить отток кадров.

В Архангельской области ведутся работы по цифровизации здравоохранения, в результате которой гражданам обеспечивается доступность цифровых сервисов и электронных услуг посредством внедрения электронного документооборота, облачных технологий, технологий искусственного интеллекта, цифровых платформ, телемедицинских технологий и иных цифровых решений.

На территории Архангельской области реализуется региональная программа модернизации первичного звена здравоохранения, утвержденная постановлением Правительства Архангельской области от 23 марта 2026 года № 183-пп, в рамках которой осуществляется строительство зданий, проводится капитальный ремонт помещений, осуществляется дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием и автомобильным транспортом.

Приоритетами государственной политики в сфере здравоохранения Архангельской области, определенными в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и перспективу до 2036 года» и государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, являются:

- сохранение населения;

- укрепление здоровья и повышение благополучия людей;

- поддержка семьи.

Достижение целей государственной политики в сфере сохранения населения, укрепления здоровья, повышения благополучия людей и поддержки семьи обеспечивается путем решения следующих задач:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности населения;

- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, развитие сети медицинских организаций первичного звена в малонаселенных пунктах, приобретение передвижных медицинских комплексов, организация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также по оптимальной для восстановления здоровья медицинской реабилитации, охране материнства и детства, содержащих меры совершенствования системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, а также детям;

повышение качества и доступности медицинской помощи, в том числе вакцинации, и лекарственного обеспечения;

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, а также целевое обучение с закреплением медицинских работников на рабочих местах;

обеспечение механизмов взаимодействия между медицинскими организациями и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения;

внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, развитие системы социально-гигиенического мониторинга.

Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни.

Приоритетными направлениями по решению основных задач развития системы здравоохранения являются:

строительство и реконструкция объектов здравоохранения в Архангельской области;

оснащение медицинских организаций современным медицинским оборудованием;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной эвакуации; дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

Реализация указанных задач продолжит осуществляться путем выполнения мероприятий региональных проектов Архангельской области и федеральных проектов национального проекта “Продолжительная и активная жизнь” и “Семья”.».

3. Паспорт государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕН
 постановлением Правительства
 Архангельской области
 от 12 октября 2012 г. № 462-пп
 (в редакции постановления
 Правительства Архангельской области
 от 22 октября 2026 г. № 818-пп)

П А С П О Р Т **государственной программы Архангельской области** **«Развитие здравоохранения Архангельской области»**

1. Основные положения

Куратор государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – государственная программа)	Заместитель председателя Правительства Архангельской области, курирующий министерство здравоохранения Архангельской области
Ответственный исполнитель государственной программы	Министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения)
Период реализации государственной программы	2027 – 2029 годы
Цели государственной программы	Цель 1. Улучшение состояния здоровья населения Архангельской области (далее – население) на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи. Цель 2. Повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения

Объемы и источники финансового обеспечения государственной программы	Общий объем финансового обеспечения государственной программы – 211 327 680,18 тыс. рублей; объем финансового обеспечения по годам и источникам финансового обеспечения представлен в разделе 4 паспорта государственной программы
Связь с национальными целями развития Российской Федерации/государственной программой Российской Федерации	Национальная цель «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи». Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640

2. Показатели государственной программы

№ п/п	Наименование показателя	Признак возрастания/убывания	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателя по годам			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей	Информационная система
				значение	год	2027 год	2028 год	2029 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации	Возрастающий	Процентов	95	2021	95	95	-	Соглашение о реализации на территории Архангельской области государственных программ субъекта Российской Федерации, направленных на достижение целей и показателей государственной программы «Развитие здравоохранения» от 05 марта 2024 года № 2024 00287, заключенное между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Архангельской области (далее – Соглашение)	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
2	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	255	2024	222,8	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	717,6	2024	683	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
4	Заболеваемость ВИЧ, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	16,8	2024	15,8	15,4	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
5	Заболеваемость гепатитом С, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	29,37	2024	24,1	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
6	Заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	14,8	2024	13,4	13	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-

2.1. Порядок расчета и источники информации о значениях показателей государственной программы

Наименование показателя государственной программы	Порядок расчета	Источник информации
1	2	3
1. Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок = число вакцинированных в рамках Национального календаря профилактических прививок/число подлежащих вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок x 100	Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области
2. Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	Методика расчета показателя «Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения» утверждена приказом Росстата от 05 марта 2021 года № 119. $K_{C00-C97} = \frac{M_{C00-C97}}{S} * 100000,$ где:	Управление Федеральной службы государственной статистики по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (далее – Архангельскстат)

1	2	3
	$M_{C00-C97}$ – число умерших от злокачественных новообразований, человек; $\bar{S}$ – среднегодовая численность населения, человек	
3. Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	Методика расчета показателя «Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения» утверждена приказом Росстата от 21 декабря 2018 года № 756. $M = (M_{\text{кровообр}} / S) \times 100\,000,$ где: $M_{\text{кровообр.}}$ – число умерших от болезней системы кровообращения; S – среднегодовая численность населения	Архангельскстат
4. Заболеваемость ВИЧ, на 100 тыс. населения	Показатель заболеваемости = количество впервые выявленных случаев заболевания в изучаемом году/среднегодовая численность населения x 100 000	Государственное автономное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер», Архангельскстат, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области
5. Заболеваемость гепатитом С, на 100 тыс. населения	Показатель заболеваемости = число зарегистрированных за отчетный год случаев заболевания гепатитом С/ среднегодовая численность постоянного населения за предыдущий год x 100 000	Архангельскстат, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области
6. Заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения	Показатель заболеваемости = число впервые взятых на учет больных туберкулезом за изучаемый год/среднегодовая численность постоянного населения за предыдущий год x 100 000	Архангельскстат, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер», Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области

3. Структура государственной программы

№ п/п	Задача структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями государственной программы
1	2	3	4
1	Проектная часть государственной программы		
1.1	Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.1.1	Задача 1 – к концу 2030 года не менее 55 процентов населения удовлетворены оказанием медицинской помощи	Обеспечение роста удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи по итогам проведения мероприятий по строительству зданий, капитальных ремонтов помещений, осуществления дооснащения и переоснащения медицинским оборудованием государственных медицинских организаций Архангельской области	Показатели государственной программы (далее – показатель) № 2, 3
1.2	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.2.1	Задача 1 – к 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	Увеличение числа лиц, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, в результате своевременной и современной диагностики, обеспечения профилактики прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний и развития их осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением	Показатель № 3
1.3	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы

1	2	3	4
1.3.1	Задача 1 – к 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 процентов количество пациентов со злокачественными образованиями, живущих более 5 лет	Увеличение количества пациентов со злокачественными образованиями, живущих более пяти лет, в результате обеспечения доступности диагностики и лечения онкологических заболеваний	Показатель № 2
1.4	Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.4.1	Задача 1 – повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году	Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом в результате проведения мероприятий по повышению качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения данного заболевания	Показатели № 2, 3
1.5	Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.5.1	Задача 1 – к концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее чем на 15 процентов, смертности – не менее чем на 20 процентов, что обеспечит сохранение не менее чем 98 000 жизней	В результате реализации мероприятий, направленных на борьбу с гепатитом С, минимизацию рисков распространения данного заболевания, обеспечения потребности в лекарственных препаратах пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих лечение в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, обеспечение снижения заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С	Показатель № 5
1.6	Региональный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы

1	2	3	4
1.6.1	Задача 1 – 100 процентам пациентов доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме	Обеспечение эвакуации пациентов с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Показатели № 2, 3
1.7	Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.7.1	Задача 1 – к 2030 году увеличена на 26,5 процента возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации	Увеличение доли граждан, прошедших медицинскую реабилитацию после перенесенных заболеваний и травм	–
1.8	Региональный проект «Здоровье для каждого (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.8.1	Задача 1 – увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	Показатели № 2 – 6
1.9	Региональный проект «Медицинские кадры (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.9.1	Задача 1 – к 2030 году будет увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами	Обеспечение населения необходимым числом квалифицированных медицинских работников	–
1.9.2	Задача 2 – повышение доступности медицинской помощи для граждан	Обеспечение медицинскими кадрами системы здравоохранения Архангельской области	Показатели № 2, 3

1	2	3	4
1.10	Региональный проект «Охрана материнства и детства (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.10.1	Задача 1 – обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья	Увеличение доступности медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья	–
2	Процессная часть государственной программы		
2.1	Комплекс процессных мероприятий «Реализация отдельных мероприятий государственных программ Российской Федерации» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 59-ро		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		
2.1.1	Задача 1 – осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты Архангельской области, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	Увеличение численности медицинского персонала в медицинских организациях	–
2.1.2	Задача 2 – развитие паллиативной медицинской помощи	Увеличение доли граждан, получивших паллиативную медицинскую помощь на территории Архангельской области	Показатели № 2, 3
2.1.3	Задача 3 – предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения, имеющего социально значимые инфекционные заболевания. Увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями	Показатели № 4 – 6

1	2	3	4
2.1.4	Задача 4 – проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)	Снижение младенческой и детской смертности, своевременное выявление, лечение, диспансерное наблюдение лиц с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении расширенного неонатального скрининга	–
2.1.5	Задача 5 – оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Увеличение доли граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в медицинских организациях	Показатели № 2, 3
2.1.6	Задача 6 – организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки)	Повышение доступности трансплантационной помощи в Архангельской области и увеличение доли граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «трансплантация» на территории Архангельской области	Показатели № 2, 3
2.1.7	Задача 7 – реализация мероприятий по вакцинации против пневмококковой инфекции	Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции	Показатели № 2, 3
2.1.8	Задача 8 – иные мероприятия, осуществляемые за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета	Обеспечение пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных по программе 14 высокочатотных нозологий, проведение генетических исследований, информатизация здравоохранения	–
2.2	Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 02 октября 2023 года № 55-ро		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		
2.2.1	Задача 1 – совершенствование системы целевого обучения молодых специалистов с высшим и средним профессиональным образованием в сфере здравоохранения	Укомплектование медицинских организаций квалифицированными кадрами	Показатели № 2, 3

1	2	3	4
2.2.2	Задача 2 – совершенствование работы по трудоустройству и закреплению специалистов в государственных медицинских организациях для достижения полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	Повышение уровня удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи за счет его обеспечения достаточным количеством медицинских работников в медицинских организациях	Показатели № 2, 3
2.2.3	Задача 3 – повышение престижа профессии и общественного статуса медицинских работников	Укомплектование медицинских организаций за счет повышения престижа профессии медицинских работников и статуса медицинских работников Архангельской области	–
2.2.4	Задача 4 – реализация программы развития государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский медицинский колледж», подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов со средним медицинским образованием	Повышение качества образования студентов, обучающихся и проходящих переподготовку и повышение квалификации в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»	Показатели № 2, 3
2.2.5	Задача 5 – предоставление мер социальной поддержки специалистам медицинских организаций и государственных фармацевтических организаций Архангельской области	Закрепление и привлечение медицинских работников в медицинские организации, в том числе из других субъектов Российской Федерации	Показатели № 2, 3
2.3	Комплекс процессных мероприятий «Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 56-ро		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		
2.3.1	Задача 1 – совершенствование системы оказания медицинской помощи	Обеспечение предоставления услуг в сфере здравоохранения в Архангельской области иными медицинскими организациями в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области	Показатели № 2, 3

1	2	3	4
2.3.2	Задача 2 – осуществление полномочий территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области в сфере обязательного медицинского страхования	Осуществление обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программы обязательного медицинского страхования	Показатели № 2, 3
2.4	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности государственных организаций, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области, в сфере охраны здоровья» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 57-ро		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		
2.4.1	Задача 1 – укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения	Улучшение материально-технической базы медицинских организаций	–
2.4.2	Задача 2 – совершенствование системы оказания медицинской помощи	Обеспечение детей с ограниченными возможностями здоровья специализированными расходными материалами, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания	Показатели № 2, 3
2.5	Комплекс процессных мероприятий «Осуществление деятельности министерства здравоохранения Архангельской области в сфере охраны здоровья» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 58-ро		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		
2.5.1	Задача 1 – осуществление полномочий министерством здравоохранения в сфере охраны здоровья	Обеспечение женщин комплексом мер во время беременности и родоразрешения	–
2.5.2	Задача 2 – обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы	Обеспечение развития сферы здравоохранения	–
2.5.3	Задача 3 – совершенствование системы лекарственного обеспечения	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан Архангельской области в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания	Показатели № 2, 3

4. Финансовое обеспечение государственной программы

Наименование государственной программы, структурного элемента/ источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)			
	2027 год	2028 год	2029 год	всего
1	2	3	4	5
Государственная программа (всего) в том числе:	66 249 530,90	71 182 913,79	73 895 235,49	211 327 680,18
Областной бюджет	22 849 883,20	25 092 286,59	25 044 656,29	72 986 826,08
Бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области	43 399 647,70	46 090 627,20	48 850 579,20	138 340 854,10
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Архангельская область)» (всего) в том числе:	1 000 744,80	1 500 781,30	659 688,50	3 161 214,60
Областной бюджет	1 000 744,80	1 500 781,30	659 688,50	3 161 214,60
Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Архангельская область)» (всего) в том числе:	87 052,10	86 650,00	86 650,00	260 352,10
Областной бюджет	87 052,10	86 650,00	86 650,00	260 352,10
Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Архангельская область)» (всего) в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00
Областной бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00
Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом (Архангельская область)» (всего) в том числе:	86 496,90	86 496,90	86 496,90	259 490,70
Областной бюджет	86 496,90	86 496,90	86 496,90	259 490,70
Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания (Архангельская область)» (всего) в том числе:	48 078,50	48 908,40	48 908,40	145 895,30
Областной бюджет	48 078,50	48 908,40	48 908,40	145 895,30

1	2	3	4	5
Региональный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Архангельская область)» (всего) в том числе:	933 691,10	1 517 775,91	1 517 775,91	3 969 242,92
Областной бюджет	933 691,10	1 517 775,91	1 517 775,91	3 969 242,92
Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Архангельская область)» (всего) в том числе:	23 681,10	0,00	0,00	23 681,10
Областной бюджет	23 681,10	0,00	0,00	23 681,10
Региональный проект «Здоровье для каждого (Архангельская область)» (всего) в том числе:	4 008,90	1 554,20	0,00	5 563,10
Областной бюджет	4 008,90	1 554,20	0,00	5 563,10
Региональный проект «Медицинские кадры (Архангельская область)» (всего) в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00
Областной бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00
Региональный проект «Охрана материнства и детства (Архангельская область)» (всего) в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00
Областной бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00
Комплекс процессных мероприятий «Реализация отдельных мероприятий государственных программ Российской Федерации» (всего) в том числе:	479 145,40	651 153,40	651 108,40	1 781 407,20
Областной бюджет	479 145,40	651 153,40	651 108,40	1 781 407,20
Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (всего) в том числе:	587 531,53	606 627,71	606 627,71	1 800 786,95
Областной бюджет	587 531,53	606 627,71	606 627,71	1 800 786,95
Комплекс процессных мероприятий «Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (всего) в том числе:	46 807 134,80	49 712 097,30	52 472 049,30	148 991 281,40
Областной бюджет	3 407 487,10	3 621 470,10	3 621 470,10	10 650 427,30

1	2	3	4	5
Бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области	43 399 647,70	46 090 627,20	48 850 579,20	138 340 854,10
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности государственных организаций, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области, в сфере охраны здоровья» (всего) в том числе:	16 225,86	16 225,86	16 225,86	48 677,58
Областной бюджет	16 225,86	16 225,86	16 225,86	48 677,58
Комплекс процессных мероприятий «Осуществление деятельности министерства здравоохранения Архангельской области в сфере охраны здоровья» (всего) в том числе:	16 175 739,91	16 954 642,81	17 749 704,51	50 880 087,23
Областной бюджет	16 175 739,91	16 954 642,81	17 749 704,51	50 880 087,23

5. Показатели государственной программы в разрезе муниципальных образований Архангельской области

Наименование муниципального образования Архангельской области	Базовое значение		Значение показателя по годам		
	значение	год	2027 год	2028 год	2029 год
-	-	-	-	-	-».

4. В Порядке предоставления единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области:

1) в приложении № 1 к указанному Порядку:

а) в пункте 2 слова «Городской округ Архангельской области “Северодвинск”» заменить словами «Муниципальный округ Архангельской области “Город Северодвинск”»;

б) в пунктах 7, 12 – 14, 18, 19, 21 и 22 слово «район» заменить словом «округ»;

2) приложение № 2 к указанному Порядку изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления единовременной
денежной выплаты за счет средств областного
бюджета в связи с направлением женщин
на родоразрешение в государственные
медицинские организации Архангельской области
(в редакции постановления Правительства
Архангельской области
от 22 октября 2026 г. № 818-пп)

Р А З М Е Р
единовременной денежной выплаты за счет средств
областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение
в государственные медицинские организации Архангельской области

Наименование муниципального образования Архангельской области	Наименование пункта прибытия	Размер единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области (рублей)
1	2	3
Вельский муниципальный округ	г. Архангельск	5 955,2
Верхнетоемский муниципальный округ	г. Котлас	2 000,1
	г. Архангельск	4 147,2
Вилегодский муниципальный округ	г. Котлас	1 039,6
	г. Архангельск	8 667,2
Виноградовский муниципальный округ	г. Архангельск	2 791,1
	г. Северодвинск	3344,8
Каргопольский муниципальный округ	г. Няндомы	1 378,6
	г. Вельск	870,1
	г. Архангельск	4 373,2
Коношский муниципальный округ	г. Няндомы	870,1
	г. Вельск	870,1
	г. Архангельск	7 367,7
Котласский муниципальный округ	г. Архангельск	8 610,7
Красноборский муниципальный округ	г. Котлас	1 152,6
	г. Архангельск	4 994,7
Ленский муниципальный округ	г. Котлас	1 604,6
	г. Архангельск	6 463,7

1	2	3
Лешуконский муниципальный округ	г. Архангельск	1 220,4
Мезенский муниципальный округ	г. Архангельск	1 152,6
Няндомский муниципальный округ	г. Вельск	870,1
	г. Архангельск	7 367,7
Онежский муниципальный округ	г. Архангельск	5 503,2
	г. Северодвинск	4 825,2
Пинежский муниципальный округ	г. Архангельск	5 107,7
Плесецкий муниципальный округ	г. Северодвинск	5 717,9
	г. Архангельск	5 164,2
Приморский муниципальный округ	г. Архангельск	531,1
	г. Северодвинск	531,1
Устьянский муниципальный округ	г. Вельск	870,1
	г. Котлас	870,1
	г. Архангельск	5 390,2
Холмогорский муниципальный округ	г. Архангельск	1 322,1
	г. Северодвинск	1 875,8
Шенкурский муниципальный округ	г. Вельск	870,1
	г. Архангельск	2 632,9
муниципальный округ «Город Северодвинск»	г. Архангельск	553,7
«Город Коряжма»	г. Котлас	462,2
	г. Архангельск	8 215,2
«Котлас»	г. Архангельск	8 215,2
«Город Новодвинск»	г. Архангельск	429,4
	г. Северодвинск	983,1
«Мирный»	г. Архангельск	4 734,8
	г. Северодвинск	5 288,5».

5. В приложении к Положению о финансовом обеспечении выплаты надбавок за работу на удаленных и труднодоступных территориях Архангельской области в государственных медицинских организациях Архангельской области (структурных подразделениях) и за работу в многопрофильных медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детскому населению:

1) в графе 3 пункта 4:

а) слова «Пост скорой медицинской помощи (село Яренск Ленского муниципального района Архангельской области)» заменить словами «Пост скорой медицинской помощи (село Яренск Ленского муниципального округа Архангельской области)»;

б) слова «Пост скорой медицинской помощи (рабочий поселок Урдома Ленского муниципального района Архангельской области)» заменить словами «Пост скорой медицинской помощи (рабочий поселок Урдома Ленского муниципального округа Архангельской области)»;

2) в графе 3 пункта 27 слова «сельское поселение “Уемское”» исключить;

3) в графе 3 пункта 30 слова «Обособленное структурное подразделение «Онежская подстанция» (Архангельская область, Онежский муниципальный район, г. Онега, просп. Ленина, д. 80, стр. 2)» заменить словами «Обособленное структурное подразделение «Онежская подстанция» (Архангельская область, Онежский муниципальный округ, г. Онега, просп. Ленина, д. 80, стр. 2)».

6. В Порядке выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений работникам государственных медицинских организаций Архангельской области:

1) в пункте 3:

а) в абзаце первом слова «от 2 мая 2023 года № 205н» заменить словами «от 14 мая 2026 года № 434н»;

б) в абзаце третьем подпункта 2 и абзаце третьем подпункта 3 слова «муниципальном районе или» исключить;

2) в абзаце втором пункта 6 слова «городских округов Архангельской области “Северодвинск”, “Город Новодвинск”, “Котлас”, “Город Коряжма”» заменить словами «городских округов Архангельской области “Город Новодвинск”, “Котлас”, “Город Коряжма”, муниципального округа Архангельской области “Город Северодвинск”»;

3) в пункте 8:

а) в абзаце третьем подпункта 3 слова «муниципальном районе или» исключить;

б) абзац четвертый подпункта 6 изложить в следующей редакции:

«муниципального округа Архангельской области – в случае расположения медицинской организации в населенном пункте соответствующего муниципального округа Архангельской области;»;

4) в абзаце третьем подпункта 3 пункта 12 слова «муниципальном районе или» исключить.

7. Пункт 2 Порядка финансирования расходов областного бюджета на размещение и питание пациентов, проходящих лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер» в условиях дневного стационара изложить в следующей редакции:

«2. Правом на размещение и питание в медицинской организации обладают пациенты, выбравшие медицинскую организацию в соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 215н, или Порядком выбора гражданином медицинской

организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 216н, получающие в медицинской организации медицинскую помощь по профилю «радиотерапия» в условиях дневного стационара (за исключением граждан, проживающих на территориях городского округа «Город Архангельск», городского округа Архангельской области «Город Новодвинск» и муниципального округа Архангельской области «Город Северодвинск»)) (далее – пациенты).».

8. Порядок осуществления выплат участникам трудовых студенческих отрядов признать утратившим силу.

9. Порядок финансирования расходов областного бюджета, связанных с проведением государственными медицинскими организациями Архангельской области «Дней здоровья» признать утратившим силу.

10. Порядок финансирования расходов областного бюджета, связанных с организацией выезда работников государственных медицинских организаций Архангельской области в муниципальные образования Архангельской области, в том числе в отдаленные и труднодоступные населенные пункты Архангельской области признать утратившим силу.

11. Приостановить действие Порядка предоставления денежных выплат победителям конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший специалист с высшим немедицинским образованием», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием», «Лучший наставник», «Лучший провизор», «Лучший молодой специалист», «Лучший фельдшер фельдшерско-акушерского пункта» и иных тематических конкурсов с 01 января 2027 года до 31 декабря 2029 года включительно.

12. Порядок предоставления единовременных денежных выплат медицинским работникам государственных медицинских организаций Архангельской области, трудоустроившимся либо переведенным на неопределенный срок для работы в фельдшерско-акушерских пунктах, амбулаториях, расположенных в сельских населенных пунктах, рабочих поселках или поселках городского типа Архангельской области, признать утратившим силу.

13. Порядок финансового обеспечения министерством здравоохранения Архангельской области за счет средств областного бюджета обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело» (31.02.01.) по очно-заочной форме обучения при получении второго медицинского среднего профессионального образования признать утратившим силу.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Архангельской области
от 22 октября 2026 г. № 818-пп

П Е Р Е Ч Е Н Ь
отдельных положений постановлений Правительства
Архангельской области, признаваемых утратившими силу

1. Подпункты 6, 10 и 14 пункта 1 изменений, которые вносятся в постановления Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп и от 25 декабря 2012 года № 600-пп, утвержденных постановлением Правительства Архангельской области от 09 октября 2023 года № 982-пп.

2. Пункты 14 и 15 изменений, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, утвержденных постановлением Правительства Архангельской области от 09 октября 2023 года № 983-пп.

3. Пункты 3 и 7 изменений, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, утвержденных постановлением Правительства Архангельской области от 28 декабря 2023 года № 1379-пп.

4. Пункт 5 изменений, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, утвержденных постановлением Правительства Архангельской области от 07 мая 2024 года № 345-пп.

5. Пункт 3 изменений, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, утвержденных постановлением Правительства Архангельской области от 02 августа 2024 года № 597-пп.

