



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20.03.2025 № 275-п  
г. Ярославль

О внесении изменений  
в постановление Правительства  
Ярославской области  
от 27.03.2024 № 395-п

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Ярославской области от 28.09.2023 № 969-п «О системе управления государственными программами Ярославской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства области»

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в государственную программу Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области» на 2024 – 2030 годы, утвержденную постановлением Правительства Ярославской области от 27.03.2024 № 395-п «Об утверждении государственной программы Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области» на 2024 – 2030 годы и о признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства области», изменения согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Губернатор  
Ярославской области

A handwritten signature in black ink, appearing to read "М.Я. Евраев".

М.Я. Евраев

Приложение  
к постановлению Правительства  
Ярославской области  
от 20.03.2025 № 245-п

**ИЗМЕНЕНИЯ,  
вносимые в государственную программу  
Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской  
области» на 2024 – 2030 годы**

1. В разделе I:

1.1. В абзаце первом пункта 1.1 подраздела 1 цифры «53» заменить цифрами «52».

1.2. Пункт 2.1 подраздела 2 изложить в следующей редакции:

«2.1. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы Ярославской области "Развитие здравоохранения в Ярославской области" на 2024 – 2030 годы (далее – Государственная программа) определены в следующих документах:

- Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года";

- Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года";

- Указ Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400 "О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации";

- Указ 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";

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

- Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный Правительством Российской Федерации;

- Стратегия социально-экономического развития Ярославской области до 2030 года, утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 06.03.2014 № 188-п "Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Ярославской области до 2030 года".».

1.3. Пункты 3.1 и 3.2 подраздела 3 изложить в следующей редакции:

«3.1. В рамках реализации указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" и от 7 мая 2024 года № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до

2030 года и на перспективу до 2036 года" и государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", планируются следующие мероприятия:

- 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;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию и гепатит С, а также детям;
- ликвидация дефицита медицинских работников;
- реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;
- повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста;
- реализация стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения;
- продолжение внедрения пациент-ориентированных подходов в организации и оказании медицинской помощи;
- обеспечение дальнейшей интеграции новых субъектов Российской Федерации в систему здравоохранения Российской Федерации;
- медико-социальная помощь ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции;
- повышение доступности квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе охрана репродуктивного здоровья;
- повышение эффективности сектора исследований и разработок в интересах медицины и здравоохранения, совершенствование управления прикладными медицинскими научными исследованиями.

3.2. Достижение целей государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала, установленных Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400 "О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации", обеспечивается путем решения следующих задач:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика заболеваний;
- повышение качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение;
- обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением

инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий;

- повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, занятию физической культурой и спортом, а также к регулярному прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

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

- обеспечение технологического суверенитета и технологического лидерства в области производства лекарственных препаратов, медицинских изделий, биомедицинских клеточных продуктов, медицинских технологий и приток инноваций в медицину и здравоохранение.».

2. Раздел II изложить в следующей редакции:

## «II. Паспорт Государственной программы

### 1. Основные положения

Куратор Государственной программы	Андреева Лариса Михайловна – заместитель Председателя Правительства Ярославской области
Ответственный исполнитель Государственной программы	Можейко Мария Евгеньевна – исполняющий обязанности министра здравоохранения Ярославской области
Период реализации Государственной программы	2024 – 2030 годы
Цели Государственной программы	<p>повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,43 года к 2030 году</p> <p>снижение смертности населения от всех причин до 15,9 случая на 1 тыс. населения к 2030 году</p>
Объемы финансового обеспечения за весь период реализации Государственной программы	130 001 161,5 тыс. рублей

Связь с национальными целями развития Российской Федерации/ государственной программой Российской Федерации	национальная цель "Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи" (показатели: "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", "Снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года", "Снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом", "Повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации, переобучения и трудоустройства", "Создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных")/ государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения"
---	--

## 2. Показатели Государственной программы

№ п/п	Наименова- ние показателя	Уро- вень показа- теля	Признак возрас- тания/ убыва- ния	Еди- ница изме- рения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателя по годам							Доку- мент	Ответ- ственный за дости- жение показа- теля	Связь с показателями национальных целей	Информа- ционная система	
					зна- че- ние	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Цель Государственной программы – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,43 года к 2030 году																		
1.	Ожидаемая продолжи- тельность жизни при рожде- нии	ГП РФ, ВДЛ	воз- растание	лет	69,1	2021	73,13	73,85	74,57	75,29	76,01	76,73	77,43	Еди- ный план	МЗ ЯО	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; снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года	ЕМИСС	
2.	Охват насе- ления им- мунизацией в рамках	ГП РФ	воз- растание	про- центов	95	2021	95	95	95	95	95	95	95	ГП РФ	МЗ ЯО	снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособно-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Национального календаря профилактических прививок не менее 95 процентов от подлежащих иммунизации														сти граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом		
3.	Оценка общественного мнения по вопросу удовлетворенности населения медицинской помощью	ГП РФ	возрастание	процентов	32	2022	37	42	42,5	42,8	43,0	43,3	43,5	Государственная программа	МЗ ЯО	повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации, переобучения и трудоустройства; создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных	
Цель Государственной программы – снижение смертности населения от всех причин до 15,9 случая на 1 тыс. населения к 2030 году																	
4.	Смертность населения	ГП РФ	убывание	пропомилле	-	-	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемого	ЕМИСС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	от всех причин, на 1 тыс. населения															мой 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.	Младенческая смертность	ГП РФ	убыва-ние	про-милле	3,7	2021	3,7	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	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	ЕМИСС
6.	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убыва-ние	человек	-	-	223,8	223,8	223,8	223,8	223,8	223,8	223,8	ГП РФ	МЗ ЯО	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	
7.	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на	ГП РФ	убыва-ние	человек	-	-	600,5	600,5	600,5	600,5	600,5	600,5	600,5	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	100 тыс. населения															рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	
8.	Смертность от туберку- леза	ГП РФ	убыва- ние	случаев на 100 тыс. населе- ния	2,6	2023	2,5	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидае- мой продолжительно- сти жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожи- даемой продолжи- тельности здоровой жизни	
9.	Снижение заболева- емости гепатитом С, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убыва- ние	человек	-	-	34,63	34,55	34,47	34,47	34,47	34,47	34,47	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидае- мой продолжительно- сти жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожи- даемой продолжи- тельности здоровой жизни	
10.	Снижение заболева- емости ВИЧ, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убыва- ние	человек	-	-	38,9	37,6	36,3	36,3	36,3	36,3	36,3	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидае- мой продолжительно- сти жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжи- тельности здоровой жизни	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
11.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	ГП РФ	возрастание	процентов	84,4	2021	80,0	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	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	ЕМИСС
12.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование	ГП РФ	возрастание	процентов	85,3	2021	80,0	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением															ожидаемой продолжительности здоровой жизни	
13.	Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убыва- ние	человек	-	-	14,4	13,4	12,4	12,4	12,4	12,4	12,4	ГП РФ	МЗ ЯО	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	

#### Список используемых сокращений

ВДЛ – высшее должностное лицо

ГП РФ – государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Единый план – Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденный Правительством Российской Федерации

ЕМИСС – единая межведомственная информационно-статистическая система

ОКЕИ – Общероссийский классификатор единиц измерения

### 3. Структура Государственной программы

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями	
			1	2
<b>1. Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>				
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год		
	Обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний	завершено переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием не менее 1 регионального сосудистого центра и 3 первичных сосудистых отделений в Ярославской области; обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	
<b>2. Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>				
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы		

1	2	3	4
	K 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений	доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения

**3. Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"**  
**(куратор – Андреева Лариса Михайловна)**

Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
Обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний	завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием 2 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц); организовано 4 центра амбулаторной онкологической помощи;	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением; смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения

1	2	3	4
		завершено строительство нового хирургического корпуса онкологической больницы	
<b>4. Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"</b> <b>(куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 % количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет	дооснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностика и/или терапия)	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением; смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения
<b>5. Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"</b> <b>(куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
5.1.	Обеспечение гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, доступности первичной медико-санитарной помощи посредством охвата фельдшерскими пунктами, фельдшерско-акушерскими пунктами и врачебными амбулаториями, а также медицинской помощи с использованием мобильных комплексов	обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
5.2.	Предоставление возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации	страховыми медицинскими организациями обеспечено информирование застрахованных лиц о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации	ожидалемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
5.3.	Повышение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила новой модели организации оказания медицинской помощи	в медицинских учреждениях внедрены принципы бережливого производства, новая модель организации оказания медицинской помощи и лучшие практики оказания медицинской помощи; доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, – 100 процентов	ожидалемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
5.4.	Формирование системы защиты прав пациентов	страховыми медицинскими организациями обеспечено индивидуальное информирование застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи	ожидалемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
5.5.	Развитие санитарной авиации	обеспечены своевременность и доступность оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
<b>6. Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
6.1.	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО Обеспечение населения необходимым количеством медицинских работников	срок реализации – 2024 год увеличена обеспеченность населения врачами до 47,5 человека на 10 тыс. населения в регионе; увеличена обеспеченность населения средним медицинским персоналом до 84,1 человека на 10 тыс. населения в регионе	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
6.2.	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую-санитарную помощь	достигнута укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинскими работниками (врачами и средним медицинским персоналом) – 95 процентов	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
<b>7. Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Ярославской области"</b> (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	

1	2	3	4
7.1.	Обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи	выполнены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств не менее 95 процентов детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей; внедрены инновационные медицинские технологии в педиатрическую практику и созданы комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями	младенческая смертность
7.2.	Повышение качества и доступности медицинской помощи детям и снижение детской смертности	дооснащены медицинскими изделиями не менее 95 процентов детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций	младенческая смертность
7.3.	Обеспечение развития профилактического направления в педиатрии и раннего взятия на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями	увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 0 – 17 лет, способствующими раннему выявлению и лечению	младенческая смертность

1	2	3	4
		имеющейся патологии, предотвращению нарушения здоровья в будущем, до 95 процентов путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий; увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет, способствующими раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвращению нарушения репродуктивного здоровья в будущем, до 80 процентов путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий	
<b>8. Региональный проект "Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области"</b> <b>(куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
Ответственный за реализацию – МЗ ЯО		срок реализации – 2024 год	
Организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи		повышены качество и доступность первичной медико-санитарной помощи; проведен капитальный ремонт 145 объектов медицинских организаций (66 объектов в 2024 году), на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь;	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
		снижено количество оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации более 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	
<b>9. Региональный проект "Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области"</b> (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы		
К концу 2030 года не менее 55 % населения удовлетворены оказанием медицинской помощи	повышены качество и доступность первичной медико-санитарной помощи за счет создания объектов здравоохранения, приобретения автотранспорта, капитального ремонта объектов здравоохранения, приобретения медицинского оборудования	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения	
<b>10. Региональный проект "Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения"</b> (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год		

1	2	3	4
10.1.	Обеспечение гражданам доступности цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов, в результате цифровизации здравоохранения	обеспечена доступность цифровых сервисов для граждан; проведены модернизация и развитие медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях, в целях приведения в соответствие с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
10.2.	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения	обеспечено межведомственное электронное взаимодействие 100 процентов медицинских организаций с Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации (передача электронных листков нетрудоспособности); к региональному сегменту единой государственной информационной системы здравоохранения подключено 100 процентов медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
11. Региональный проект "Развитие экспорта медицинских услуг" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
Ответственный за реализацию – МЗ ЯО		срок реализации – 2024 год	

1	2	3	4
	Увеличение объема экспорта медицинских услуг	реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Ярославской области, на 2024 год	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
12. Региональный проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
12.1.	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	создана новая модель организации и функционирования центра общественного здоровья и медицинской профилактики; осуществлены поддержка и развитие интернет-портала о здоровом образе жизни ( <a href="http://takzdorovo.ru">takzdorovo.ru</a> )	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения; доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
12.2.	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	проведена оценка необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения;

1	2	3	4
		алкоголя	доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
<b>13. Региональный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
13.1.	Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей участвующие в реализации мероприятий регионального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" медицинские организации, подведомственные региональным органам исполнительной власти, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
13.2.	Предоставление гражданам объективной актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации	проведено информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
<b>14. Региональный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	

1	2	3	4
	К 2030 году увеличена на 26,5 % возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации	оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

**15. Региональный проект "Обеспечение расширенного неонатального скрининга"**  
**(куратор – Андреева Лариса Михайловна)**

Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 – 2027 годы	
Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, для проведения расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания	доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, родившихся живыми, не менее 95 процентов; доля новорожденных группы высокого риска, направленных для проведения подтверждающей диагностики в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, от общего числа	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; младенческая смертность

1	2	3	4
		<p>новорожденных, обследованных в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, не менее 95 процентов; доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, не менее 95 процентов; доля новорожденных с установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, получающих патогенетическую</p>	

1	2	3	4
		терапию, лечебное питание, от общего числа детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, не менее 95 процентов	
<b>16. Региональный проект "Борьба с сахарным диабетом" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
Ответственный за реализацию – МЗ ЯО		срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом; улучшение качества и повышение доступности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом; обеспечение больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
		больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами	
<b>17. Региональный проект "Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания"</b> <b>(куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	К концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее, чем на 15 %, смертности не менее, чем на 20 %	повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения хронического вирусного гепатита С	увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения; снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения
<b>18. Региональный проект "Совершенствование экстренной медицинской помощи"</b> <b>(куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	100 % пациентам доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме	осуществлено оказание медицинской помощи населению с помощью медицинских эвакуаций с использованием воздушных судов гражданской авиации; создана современная инфраструктура приемных отделений с использованием модульных конструкций; приемные отделения оснащены (дооснащены) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
<b>19. Региональный проект "Здоровье для каждого" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	<b>Ответственный за реализацию – МЗ ЯО</b>	<b>срок реализации – 2025 – 2030 годы</b>	
	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза	внедрены муниципальные и корпоративные программы по ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний; использованы новые подходы в работе с пациентами старше 18 лет с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
<b>20. Региональный проект "Медицинские кадры" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	<b>Ответственный за реализацию – МЗ ЯО</b>	<b>срок реализации – 2025 – 2030 годы</b>	
20.1.	Повышение доступности медицинской помощи для граждан	повышение доступности и качества медицинской помощи населению, в том числе проживающему на сельских территориях	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
20.2.	К 2030 году будет увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами	увеличена обеспеченность населения медицинскими кадрами	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
<b>21. Региональный проект "Охрана материнства и детства" (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</b>			
	<b>Ответственный за реализацию – МЗ ЯО</b>	<b>срок реализации – 2025 – 2030 годы</b>	

1	2	3	4
	Обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья	выполнены мероприятия по расширению сети и дооснащению женских консультаций; внедрение новых подходов в работе женских консультаций, в том числе связанных с формированием положительных репродуктивных установок у женщин; увеличена доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях; увеличена доля женщин, обратившихся в медицинские организации в состоянии репродуктивного выбора и вставших на учет по беременности	ожидалася продолжительность жизни при рождении
22. Ведомственный проект "Развитие материально-технической базы медицинских организаций Ярославской области" (куратор – Можейко Мария Евгеньевна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 – 2025 годы	
22.1.	Реализация мероприятий по строительству медицинских организаций Ярославской области	проектирование и строительство объектов	ожидалася продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин

1	2	3	4
22.2.	Реализация мероприятий по приобретению и монтажу модульных поликлиник	монтаж зданий поликлиник	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин
23. Комплекс процессных мероприятий "Организация оказания медицинской помощи и обеспечение доступности и качества предоставляемых медицинских услуг в сфере здравоохранения"			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	-	
23.1.	Осуществление материально-технического и финансового обеспечения деятельности государственных учреждений, подведомственных МЗ ЯО	выполнен план мероприятий по укреплению материально-технической базы государственных учреждений; решена задача по сохранению мобилизационного резерва в сфере здравоохранения	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин
23.2.	Предупреждение социально значимых инфекционных заболеваний и борьба с такими заболеваниями	обеспечены доступность и качество предоставляемых медицинских услуг; увеличена удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин
23.3.	Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи	обеспечены доступность и качество предоставляемых медицинских услуг; увеличена удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин
23.4.	Организация лекарственного обеспечения населения Ярославской области	реализованы полномочия по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин

1	2	3	4
23.5.	Осуществление обязательного медицинского страхования в Ярославской области	неработающее население обеспечено обязательным медицинским страхованием	ожидалась продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин
24. Комплекс процессных мероприятий "Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области"			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	-	
Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками посредством предоставления мер социальной поддержки			
25. Комплекс процессных мероприятий "Развитие информационных технологий системы здравоохранения Ярославской области"			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	-	
Обеспечение развития информационных технологий в отрасли здравоохранения			
обеспечена передача структурированных электронных медицинских документов в реестр электронных медицинских документов медицинскими организациями			

#### 4. Финансовое обеспечение Государственной программы

Наименование государственной программы, структурного элемента/ источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа Ярославской области "Развитие здравоохранения в	19 970 635,9	20 868 347,0	17 933 809,7	18 272 990,6	17 804 103,3	17 804 103,3	17 804 103,3	130 001 161,5







1	2	3	4	5	6	7	8	9
Региональный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" – всего в 2024 году в том числе:	78 578,9	0	0	0	0	0	0	78 578,9
- областные средства	21 216,3	0	0	0	0	0	0	21 216,3
- федеральные средства	57 362,6	0	0	0	0	0	0	57 362,6
Региональный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" – всего в 2025 – 2030 годах в том числе:	-	-	27 591,7	45 000,3	-	-	-	72 592,0
- областные средства	-	-	1 103,7	2 250,0	-	-	-	3 353,7
- федеральные средства	-	-	26 488,0	42 750,3	-	-	-	69 238,3
Региональный проект "Обеспечение расширенного неонатального скрининга" – всего в том числе:	51 468,5	22 201,9	21 936,3	22 199,2	0	0	0	117 805,9
- областные средства	29 239,6	6 807,6	6 735,9	7 017,7	0	0	0	49 800,8
- федеральные средства	22 228,9	15 394,3	15 200,4	15 181,5	0	0	0	68 005,1
Региональный проект "Борьба с сахарным диабетом" – всего в том числе:	-	124 798,2	116 023,6	117 805,5	-	-	-	358 627,3
- областные средства	-	4 991,9	4 640,9	5 890,3	-	-	-	15 523,1
- федеральные средства	-	119 806,3	111 382,7	111 915,2	-	-	-	343 104,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Региональный проект "Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания" – всего	-	54 057,9	54 958,3	56 023,8	-	-	-	165 040,0
в том числе:								
- областные средства	-	2 162,3	2 198,3	2 801,2	-	-	-	7 161,8
- федеральные средства	-	51 895,6	52 760,0	53 222,6	-	-	-	157 878,2
Региональный проект "Совершенствование экстренной медицинской помощи" – всего	-	27 260,0	29 610,0	31 678,0	-	-	-	88 548,0
в том числе:								
- областные средства	-	20 104,4	22 186,0	24 101,0	-	-	-	66 391,4
- федеральные средства	-	7 155,6	7 424,0	7 577,0	-	-	-	22 156,6
Региональный проект "Здоровье для каждого" – всего	-	5 366,9	1 845,0	-	-	-	-	7 211,9
в том числе:								
- областные средства	-	214,7	73,8	-	-	-	-	288,5
- федеральные средства	-	5 152,2	1 771,2	-	-	-	-	6 923,4
Региональный проект "Медицинские кадры" – всего	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:								
- областные средства	-	-	-	-	-	-	-	-
- федеральные средства	-	-	-	-	-	-	-	-
Региональный проект "Охрана материнства и детства" – всего	-	-	263 041,4	-	-	-	-	263 041,4
в том числе:								
- областные средства	-	-	10 521,7	-	-	-	-	10 521,7
- федеральные средства	-	-	252 519,7	-	-	-	-	252 519,7

