



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

от 02.11.2023 № 791

г. Кызыл

**Об утверждении государственной
программы Республики Тыва «Развитие
здравоохранения Республики Тыва»**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Республики Тыва от 19 июля 2023 г. № 528 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Тыва» **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва».

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Республики Тыва от 7 августа 2018 г. № 398 «Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 17 января 2019 г. № 23 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 12 апреля 2019 г. № 180 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 12 июля 2019 г. № 372 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 14 октября 2019 г. № 498 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 27 апреля 2020 г. № 176 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 18 сентября 2020 г. № 455 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 16 ноября 2020 г. № 553 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 29 марта 2021 г. № 146 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 20 июля 2021 г. № 365 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 24 ноября 2021 г. № 631 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 24 декабря 2021 г. № 731 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 18 мая 2022 г. № 299 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 12 октября 2022 г. № 650 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 21 декабря 2022 г. № 831 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

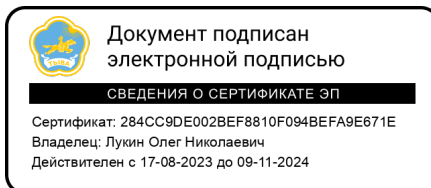
постановление Правительства Республики Тыва от 29 марта 2023 г. № 198 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 5 июля 2023 г. № 474 «О внесении изменений в государственную программу Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы».

3. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2024 г.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Тыва



О. Лукин

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
Республики Тыва «Развитие здравоохранения
Республики Тыва»

П А С П О Р Т
государственной программы Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»
(далее – Программа)

Куратор государственной программы Республики Тыва	– заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.
Ответственный исполнитель государственной программы Республики Тыва	– министр здравоохранения Республики Тыва Югай А.К.
Период реализации	– 2024-2030 годы
Цели государственной программы Республики Тыва	– обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки; обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек; обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи; обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи
Направления (подпрограммы)	подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»; подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»; подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»; подпрограмма «Информационные технологии в здравоохранении»; подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования граждан Республики Тыва»

- Объемы финансового обеспечения за счет всех источников за весь период реализации
- общий размер средств составляет 133 264 644,65 тыс. рублей, в том числе:
 - на 2024 год – 17 066 814,40 тыс. рублей;
 - на 2025 год – 17 054 306,71 тыс. рублей;
 - на 2026 год – 18 304 582,57 тыс. рублей;
 - на 2027 год – 19 036 765,88 тыс. рублей;
 - на 2028 год – 19 798 236,51 тыс. рублей;
 - на 2029 год – 20 590 165,97 тыс. рублей;
 - на 2030 год – 21 413 772,61 тыс. рублей;
 из них:
 - средства федерального бюджета (по предварительной оценке) – 7 804 655,41 тыс. рублей, в том числе:
 - на 2024 год – 2 275 860,60 тыс. рублей;
 - на 2025 год – 1 748 682,61 тыс. рублей;
 - на 2026 год – 697 911,20 тыс. рублей;
 - на 2027 год – 725 827,65 тыс. рублей;
 - на 2028 год – 754 860,76 тыс. рублей;
 - на 2029 год – 785 055,19 тыс. рублей;
 - на 2030 год – 816 457,40 тыс. рублей;
 - средства республиканского бюджета Республики Тыва – 54 275 703,75 тыс. рублей, в том числе:
 - на 2024 год – 5 627 800,44 тыс. рублей;
 - на 2025 год – 5 639 493,63 тыс. рублей;
 - на 2026 год – 7 940 518,54 тыс. рублей;
 - на 2027 год – 8 258 139,28 тыс. рублей;
 - на 2028 год – 8 588 464,85 тыс. рублей;
 - на 2029 год – 8 932 003,44 тыс. рублей;
 - на 2030 год – 9 289 283,58 тыс. рублей;
 - средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 71 184 285,48 тыс. рублей, в том числе:
 - на 2024 год – 9 163 153,36 тыс. рублей;
 - на 2025 год – 9 666 130,46 тыс. рублей;
 - на 2026 год – 9 666 152,83 тыс. рублей;
 - на 2027 год – 10 052 798,95 тыс. рублей;
 - на 2028 год – 10 454 910,91 тыс. рублей;
 - на 2029 год – 10 873 107,34 тыс. рублей;
 - на 2030 год – 11 308 031,64 тыс. рублей
- Связь с национальными целями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
- повышение ожидаемой продолжительности жизни до 73,4 лет к 2030 году

I. Стратегические приоритеты государственной программы Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения

Основной целевой установкой программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения республики. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии. Таким образом, создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Республики Тыва с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

По оценке Росстата (с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 г.), численность постоянного населения Республики Тыва на 1 января 2023 г. составила 337,3 тыс. человек, из которых 186,5 тыс. человек (55,3 процента) – городские жители и 150,8 тыс. человек (44,7 процента) – сельские жители. В среднем по Российской Федерации доля городского населения составляет 74,9 процента, сельского – 25,1 процента.

За последние пять лет число жителей республики увеличилось на 12,9 тыс. человек или на 4 процентов. Тенденция увеличения численности населения продолжается в основном за счет естественного прироста.

На воспроизводство населения оказывает большое влияние возрастная структура населения. За период 2018-2022 гг. (без учета итогов ВПН 2020 г.) численность населения моложе трудоспособного возраста увеличилась на 1,6 тыс. человек и на начало 2022 г. составила 113,0 тыс. человек (34,0 процента от общей численности населения). Численность населения в трудоспособном возрасте увеличилась на 11,0 тыс. человек и составила 184,6 тыс. человек (55,5 процента от общей численности населения). Число лиц в возрасте старше трудоспособного уменьшилось на 1,7 тыс. человек и составило 35,0 тыс. человек (10,5 процента от общей численности населения). В среднем по Российской Федерации на возраст моложе трудоспособного приходится 18,8 процента от общей численности населения, на трудоспособное население – 57,2 процента, на возраст старше трудоспособного – 24,0 процента.

Средний возраст населения республики составляет 30,2 лет, в том числе мужчин – 28,3, женщин – 31,9. В среднем по Российской Федерации – оба пола – 40,5 лет, мужчины – 37,7, женщины – 42,9.

Удельный вес женщин в общей численности населения на начало 2022 г. в республике составил 52,0 процента, мужчин 48,0 процента. На тысячу мужчин приходится 1084 женщины. В среднем по Российской Федерации удельный вес женщин составляет 53,5 процента, мужчин – 46,5 процента, на каждую тысячу мужчин приходится 1151 женщина.

На 1 января 2022 г. численность женского населения фертильного возраста (15-49 лет) в республике составила 80,7 тыс. человек (46,6 процента от общей численности женщин; 2018 г. – 79,5 тыс. человек – 47,4 процента).

Необходимо отметить определенные положительные тенденции в медико-демографической ситуации нашей республики: снижение общей смертности, в том числе в трудоспособном возрасте, младенческой смертности, положительный естественный прирост населения.

Показатель рождаемости хотя и имеет тенденцию к снижению остается высоким, занимает лидирующее место среди российских регионов. За период 2018-2022 гг. показатель рождаемости в республике снизился на 11,4 процента, с 20,2 до 17,9 на 1000 населения, что выше средних показателей по СФО и РФ в 2 раза.

За период 2018-2022 гг. показатель общей смертности в республике снизился на 2,3 процента, с 8,8 до 8,6 на 1000 населения, что ниже средних показателей по СФО на 38,1 процента и РФ на 34,4 процента. В структуре причин смерти первое место занимают болезни системы кровообращения – 35,1 процента, на втором месте – внешние причины – 26,8 процента, на третьем месте – новообразования – 13,2 процента.

Снижение смертности регистрировалось от основных причин: от инфекционных и паразитарных болезней на 39,6 процента, с 54,5 до 32,9 на 100 тыс. населения, от болезней системы кровообращения на 9,4 процента, с 332,1 до 301,0, от новообразований на 8,2 процента, с 123,5 до 113,4.

Регистрируется стабильная динамика по снижению смертности от туберкулеза. Так, данный показатель снизился на 28,9 процента, с 43,3 на 100 тыс. населения в 2018 г. до 30,8.

За анализируемый период регистрируется снижение смертности населения в трудоспособном возрасте на 2,9 процента, с 682,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2018 г. до 663,1, что выше среднероссийского уровня на 9,7 процента (РФ 2021 г. – 604,6). Смертность от внешних причин остается главным фактором потерь населения в трудоспособном возрасте.

За последние пять лет коэффициент естественного прироста населения республики снизился на 18,4 процента, с 11,4 до 9,3 на 1000 населения. В среднем по России наблюдается естественная убыль населения.

За период 2018-2022 гг. показатель младенческой смертности снизился в 2,1 раза, с 9,4 до 4,5 на 1000 родившихся живыми, что ниже уровня СФО на 10 процентов и впервые на уровне РФ.

По данным Росстата ожидаемая продолжительность жизни при рождении в республике в 2022 г. увеличилась на 0,2 года и по сравнению с 2021 г. составила 67,14 лет (СФО 2022 г. – 70,48; РФ 2022 г. – 72,76). За пять лет ожидаемая продолжительность жизни в республике увеличилась на 0,6 лет.

Показатель общей заболеваемости населения республики за последние пять лет увеличился на 4,4 процента и составил 1206,3 на 1000 населения и остается меньше среднероссийского показателя на 28,1 процента (РФ 2021 г. – 1677,1 на 1000 нас.) и среднефедеративного на 32,1 процента (СФО 2021 г. – 1775,9), что связано с низкой обеспеченностью врачебными кадрами узкой специализации, особенно в сельской местности.

В структуре общей заболеваемости преобладают болезни органов дыхания (27,2 процента), на втором месте – болезни системы кровообращения (10,2 процента), на третьем месте – COVID-19 (7,1 процента), на четвертом месте – травмы и отравления (6,9 процента), на пятом месте – болезни эндокринной системы (5,7 процента).

Динамика состояния здоровья и результаты деятельности здравоохранения за последние годы свидетельствуют как о дальнейшем закреплении многих позитивных тенденций, появившихся в предыдущие годы, так и о сохранении некоторых проблем, требующих пристального внимания.

Деятельность системы здравоохранения республики направлена на формирование эффективной системы здравоохранения, повышение качества оказания и доступности медицинской помощи, улучшение диагностики и профилактику заболеваний.

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в период до 2025 года, помимо необходимости решения существующих проблем, связано с рядом общемировых тенденций, уже сейчас приводящих к необходимости структурной перестройки системы здравоохранения. Структура государственной программы охватывает как направления, связанные с обеспечением решения первоочередных проблем профилактики и предотвращения смертности и заболеваемости населения, так и направления, обеспечивающие развитие системы охраны здоровья.

Приоритетами в деятельности системы здравоохранения определены дальнейшее развитие первичной медико-санитарной помощи на основе функционирования общеврачебных (семейных) практик, модернизация существующей сети фельдшерско-акушерских пунктов. Дальнейшее развитие в этом направлении будет обусловлено осознанием важности проведения профилактических мероприятий, значительную роль в реализации которых играют культура здорового образа жизни и эффективная работа первичного звена здравоохранения. На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также происходить обучение людей навыкам сохранения и укрепления здоровья.

Чтобы улучшить ситуацию по состоянию здоровья граждан, необходимо обеспечить качественный прорыв в системе здравоохранения. Отрасли необходимы

инновационные разработки в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию), эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, современные высокотехнологичные медицинские технологии и информационные системы.

Решение задач в области охраны здоровья населения, формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни, профилактика и лечение социально значимых заболеваний, снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий определяют необходимость взаимодействия региональных органов власти с широким кругом органов и организаций всех форм собственности, общественными организациями по всему спектру вопросов, имеющих отношение к охране здоровья населения.

II. Основные цели, задачи и этапы реализации Программы

Целями Программы являются:

1) формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки;

2) обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

3) обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи;

4) обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Достижение целей Программы к 2030 году будет характеризоваться:

увеличением ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,4 лет; снижением смертности населения в трудоспособном возрасте до 560,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижением смертности от болезней системы кровообращения до 288,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижением смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 99,4 случаев на 100 тыс. населения;

снижением младенческой смертности до 5,5 случаев на 1000 родившихся живыми;

увеличением доли 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, до 83,3 процента;

увеличением доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 92 процентов;

увеличением доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 2,5 процента;

увеличением коэффициента естественного прироста до 11,0 тыс. человек;

увеличением суммарного коэффициента рождаемости до 2,5 детей;

обеспечением охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год до 85 процента;

снижением смертности от туберкулеза до 20,6 случаев на 100 тыс. населения;

снижением детской заболеваемости туберкулезом до 20,4 случая на 100 тыс. детского населения;

снижением подростковой заболеваемости туберкулезом до 105,6 случая на 100 тыс. подросткового населения;

увеличением эффективности лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом к 2025 году до 100 процентов;

увеличением доли пролеченных больных вирусными гепатитами до 100 процентов.

Задачами Программы определены:

1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

3) развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения;

4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

5) развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

7) обеспечение населения доступной лекарственной помощью;

8) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

9) повышение доступности и качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций;

10) 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;

11) оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

12) обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения с ограниченными возможностями здоровья.

Программа реализуется с 2024 по 2030 годы.

III. Система (перечень) программных мероприятий

Программа состоит из пяти направлений (подпрограмм), нацеленных на обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Подпрограмма включает мероприятия по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи, снижению смертности от заболеваний, снижению младенческой смертности, повышению продолжительности и качества жизни, раннему выявлению, стабилизации показателей заболеваемости среди населения и улучшению эффективности лечения больных, предоставлению детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения, что позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития; обеспечению комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, что позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

Подпрограмма 2 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

Подпрограмма включает мероприятия по обеспечению доступности и повышения качества медицинской реабилитации, направленной на активное сохранение, восстановление здоровья, снижение смертности и инвалидизации населения, рациональное использование природных лечебных, оздоровительных ресурсов республики для укрепления здоровья граждан республики.

Подпрограмма 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

В рамках Подпрограммы предполагается реализация мероприятий, направленных на повышение профессионального уровня работников здравоохранения за счет внедрения непрерывного образования медицинских и фармацевтических работников, комплекса мероприятий, направленных на повышение статуса врача и среднего медицинского персонала, осознание медицинским работником потенциала профессии и ее перспектив, значимости для общества, подготовку специалистов в сфере управления здравоохранением, закрепление врачебных кадров в сельской местности, обученных по целевой подготовке, предусматривающее предоставление молодым специалистам определенных социальных гарантий, повышение престижа медицинских профессий за счет конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучшая медицинская сестра года», присуждение ежегодной премии в области здравоохранения «Доброе сердце» – «Буянныг чурек», формирование единой информационной базы о потребности государственных учреждений здравоохранения во врачебных кадрах и средних медицинских работниках для обеспечения населения региона гарантированной медицинской помощью, разработка планов подготовки организаторов здравоохранения различного уровня, завершение работы по созданию резерва организаторов здравоохранения, пересмотр механизмов укомплектования медицинским персоналом муниципальных образований республики (целевая, контрактная подготовка), оптимизация деятельности государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования (изменение методов обучения, пересмотр спектра специальностей и т.д.), мониторинг состояния кадрового обеспечения здравоохранения и миграции кадров, оптимизация кадровой политики в соответствии с потребностями системы здравоохранения.

Подпрограмма 4 «Информационные технологии в здравоохранении»

Подпрограмма включает мероприятия, направленные на обеспечение эффективной информационной поддержки процесса оказания медицинской помощи, а также процесса управления системой медицинской помощи, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций, повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления, обеспечение работоспособности компонентов единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и укрепления информационно-коммуникационной инфраструктуры, развитие телемедицины на основе единой технологической и технической политики, использование информационных систем в сфере здравоохранения, в том числе для поддержки принятия управленческих решений при управлении сферой здравоохранения, внедрение в практику повседневной деятельности медицинских работников базы знаний и электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений, обеспечение информационной безопасности, связанной с соблюдением требований конфиденциальности личных данных пациентов и персональных данных о состоянии здоровья пациента, внедрение систем удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов, совершенствование системы обеспечения вызовов скорой медицинской помощи по единому номеру «03» с использованием технологии ГЛОНАСС, обеспечение работоспособности унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта с использованием технологии ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS, интеграция с системой обеспечения вызовов экстренных оперативных служб по единому номеру «112».

Подпрограмма 5 «Организация обязательного медицинского страхования граждан Республики Тыва»

Обязательное медицинское страхование призвано обеспечить всем гражданам России равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств ОМС, в объеме и на условиях, соответствующих программам ОМС как составной части программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Подпрограмма включает мероприятия, направленные на создание в перспективе единой системы медико-социального страхования, которая смогла бы обеспечить население республики необходимым комплексом социальных гарантий, включая оказание гарантированной (бесплатной) медицинской помощи.

Региональный проект «Создание единого
цифрового контура в здравоохранении Республики Тыва
на основе единой государственной информационной
системы здравоохранения (ЕГИСЗ РТ)»

В рамках регионального проекта предполагается повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций Республики Тыва на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в 2022 году, реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Республики Тыва к 2024 году.

Региональный проект «Обеспечение медицинских
организаций системы здравоохранения Республики Тыва
квалифицированными кадрами»

Региональный проект включает мероприятие по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения Республики Тыва квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Региональный проект
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Региональный проект включает мероприятия по снижению смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения.

Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения Республики Тыва, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Региональный проект включает мероприятия по снижению младенческой смертности в Республики Тыва до 6,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости.

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

Региональный проект включает мероприятия по завершению формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов.

Региональный проект
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Региональный проект включает мероприятия по снижению смертности от болезней системы кровообращения, профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, переоснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений оборудованием, в том числе для ранней медицинской реабилитации.

Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»

Региональный проект включает мероприятия, направленные на сокращение розничной продажи алкогольной продукции до 3,9 литра к 2024 году; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечение граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»
(«Старшее поколение»)

В рамках регионального проекта предполагается реализовывать проведение профилактических медицинских осмотров лиц трудоспособного возраста, проведение вакцинации против инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания.

Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Тыва на 2021-2025 годы»

Региональный проект включает мероприятия по обеспечению доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек; организации 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; обеспечению транспортной доступности медицинской организации для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья; оснащению медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья.

IV. Обоснование финансовых и материальных затрат

Реализация мероприятий Программы потребует привлечения большого количества финансовых ресурсов. Их источниками станут федеральный бюджет, республиканский бюджет, средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования, собственные средства медицинских организаций, средства юридических лиц.

Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации Программы на 2024-2030 годы, составляет 136 630 442,35 тыс. рублей, в том числе:

- за счет средств федерального бюджета – 7 847 684,97 тыс. рублей;
- за счет средств республиканского бюджета Республики Тыва – 57 598 447,71 тыс. рублей;
- за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования – 71 184 309,67 тыс. рублей.

Объем финансирования программы носит прогнозный характер и подлежит ежегодной корректировке исходя из возможностей республиканского бюджета Республики Тыва. Потребность в финансовых средствах для реализации Программы, дифференцированная по годам.

V. Трудовые ресурсы

В отрасли здравоохранения на 1 июля 2023 всего численность работников системы здравоохранения в республике составляет 10 974 чел.: 1 523 врачей, 4 388 средних медицинских работников, 67 специалистов с высшим немедицинским образованием, 36 провизоров, 29 фармацевтов, 1 732 младшего медицинского персонала, 3 199 прочего персонала

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения (на 1 января 2023 г. – 337 271 чел.) составляет 45,1, обеспеченность врачами в районах 31,7. Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения по республике составляет – 130,1, в сельской местности в районах 133,8.

Укомплектованность врачами штатных должностей составляет 83,7 процента при коэффициенте совместительства 1,5. Укомплектованность средним медицинским персоналом 88,7 процента штатных должностей составляет 83,7% при коэффициенте совместительства 1,1.

Средний возраст врачей составляет 39,3 лет (2022 год – 39,8).

Всего потребность во врачебных кадрах насчитывается 280 ед. вакантных должностей, из них 139 ед. в кожуунах республики, 141 ед. в г. Кызыле.

Наибольшая потребность отмечается в акушерах-гинекологах (20 чел.), анестезиологах-реаниматологах (21 чел.), врачах-стоматологах (18), педиатрах (22 чел.), скорой медицинской помощи (17 чел.), терапевтах (10 чел.), ультразвуковой диагно-

стики (10 чел.), фтизиатры (13 чел.). В среднем в медицинских организациях республики требуется 7,1 врачей.

Численность среднего медицинского персонала составляет 4388 человек, отмечается уменьшение по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, обеспеченность средним медицинским персоналом составила 130,3 на 10 тыс. населения (РФ – 86,8), снизилась на 4,8 процента. Укомплектованность средним медицинским персоналом штатных должностей по занятым ставкам составляет 90,5 процента при коэффициенте совместительства 1,1.

Обеспеченность средним медицинским персоналом относительно снизилась в связи с выходом специалистов на пенсию (91 чел.), а также поступлением в высшие учебные заведения (52 чел.).

В рамках реализации программы планируется обеспечить медицинскими кадрами 280 единиц вакантных должностей врачебного персонала, из них 139,0 ед. в кожуунах республики, 141 в г. Кызыле, при этом коэффициент совместительства среди врачей составит 1,2.

VI. Механизм реализации Программы

Программа будет осуществляться на правовой базе, основанной на положениях действующего законодательства Российской Федерации и законодательства Республики Тыва, указах Президента Российской Федерации по вопросам решения актуальных проблем здравоохранения.

Цели, задачи и мероприятия Программы определены в соответствии с приоритетами развития отрасли здравоохранения в целом по Российской Федерации, а также Республики Тыва на среднесрочную и долгосрочную перспективы.

Механизм реализации Программы включает следующие элементы:

- определение основных направлений, темпов, пропорций структурной политики развития системы здравоохранения в целом, а также развития формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- правовые и экономические (налоговые льготы и т.д.) рычаги для обеспечения притока инвестиций в развитие здравоохранения в целом, а также для создания и развития государственного частного партнерства в отрасли;
- использование механизма федеральных программ и проектов;
- использование принципов проектного управления при реализации проектов.

VII. Оценка социально-экономической эффективности и экологических последствий от реализации программных заданий

Наряду с демографическими и социальными последствиями ухудшения состояния здоровья и сокращения численности трудоспособного населения высокий уровень заболевания населения Республики Тыва приводит к огромным экономическим потерям.

Около 1/3 всех затрат приходится на систему здравоохранения, и связаны они с необходимостью оказания больным качественной медицинской помощи, а 2/3 всех затрат обусловлены снижением трудоспособности и производительности труда, а также высоким уровнем смертности от заболеваний.

Основные положения Программы отражают важнейшие направления деятельности отрасли на предстоящий период и предполагают решение приоритетных задач: улучшение качества медицинской и лекарственной помощи, сохранение кадрового потенциала, оптимизация управления отраслью и повышение эффективности использования ресурсов, реформирование первичного звена здравоохранения с ориентацией на профилактику и лечение социально значимых болезней и заболеваний, от которых общество несет наибольшие потери, совершенствование оказания медицинской помощи матерям и детям, а также гарантированной медицинской помощи социально незащищенным категориям населения.

В целом экономическая эффективность от реализации Программы в отдаленном прогнозе неизбежно принесет экономический эффект в сохранении трудовых ресурсов Республики Тыва и увеличении продолжительности активной жизни населения Республики Тыва.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется Министерством здравоохранения Республики Тыва путем установления степени достижения ожидаемых результатов, а также сравнения текущих значений показателей (индикаторов) программы с их целевыми значениями.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется ежегодно и в целом по окончании ее реализации.

Результаты реализации Программы будут определяться достижением целевых прогнозных показателей.

VIII. Реестр документов,
входящих в состав государственной программы Республики
Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»

Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
1. Стратегические приоритеты государственной Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
2. Паспорт Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
3. Структура Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
4. Показатели Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
5. Помесячный план Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
6. Ресурсное обеспечение Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
7. Перечень объектов капитального строительства, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов), объектов недвижимости, реализуемых в рамках государственной Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	

Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
8. Методика оценки эффективности Программы	постановление	Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»		Министерство здравоохранения Республики Тыва	
9. Нормативный правовой акт	соглашение	Дополнительное соглашение к соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при оснащении оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений от 21 декабря 2019 г. № 056-17-2020-076	№ 056-17-2020-076/9 от 23.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
10. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 23 декабря 2019 г. № 056-09-2020-021	№ 056-09-2020-021/3 от 27.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
11. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Тыва в целях софинансирования расходных обязательств Республики Тыва по осуществлению 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, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, от 27 декабря 2021 г. № 056-09-2022-182	№ 056-09-2022-182/2 от 21.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/

Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
12. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» от 29 декабря 2021 г. № 056-09-2022-025	№ 056-09-2022-025/1 от 29.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
13. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 23 июня 2020 г. № 056-09-2020-457	№ 056-09-2020-457/3 от 28.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
14. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 23 декабря 2019 г. № 056-09-2020-297	№ 056-09-2020-297/4 от 27.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
15. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 30 декабря 2021 г. № 056-09-2022-624	№ 056-09-2022-624/8 от 30.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
16. Нормативный правовой акт	соглашение	Дополнительное соглашение к соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при переоснащении медицинских	№ 056-17-2020-160/10 от 23.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/

Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
		организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями от 21 декабря 2019 г. № 056-17-2020-160			
17. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи от 28 декабря 2021 г. № 056-09-2022-257	№ 056-09-2022-257/4 от 28.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
18. Нормативный правовой акт	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Республики Тыва в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания от 28 декабря 2021 г. № 056-17-2022-047	№ 056-17-2022-047/1 от 23.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
19. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 31 декабря 2021 г. № 056-09-2022-124	№ 056-09-2022-124/5 от 30.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
20. Нормативный правовой акт	соглашение	Соглашение о предоставлении в 2023-2025 годах субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Тыва на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	№ 056-09-2023-102 от 27.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/

Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
21. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации	№ 056-09-2023-279 от 30.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
22. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг), в рамках федерального проекта «Обеспечение расширенного неонатального скрининга»	№ 056-09-2023-207 от 28.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
23. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Тыва на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями от 28 декабря 2021 г. № 056-09-2022-301	№ 056-09-2022-301/1 от 27.12.2022	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/
24. Нормативный правовой акт, порядок предоставления субсидии	соглашение	Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении в 2022 году субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Тыва на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию от 1 июня 2022 г. № 056-09-2022-773	№ 056-09-2022-773/4 от 10.04.2023	Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Тыва	https://ssl.budgetplan.minfin.ru/

Приложение № 1
к государственной программе Республики
Тыва «Развитие здравоохранения
Республики Тыва»

СТРУКТУРА
государственной программы Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
	Государственная программа Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва»	<p>обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки;</p> <p>обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;</p> <p>обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи</p>	<p>1) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,4 лет;</p> <p>2) снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 560,0 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>3) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 288,0 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>4) снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 99,4 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>5) снижение младенческой смертности до 5,5 случаев на 1000 родившихся живыми;</p> <p>6) увеличение доли 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, до 83,3 процента;</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
			<p>7) увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 92 процентов;</p> <p>8) увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 2,5 процента;</p> <p>9) увеличение коэффициента естественного прироста до 11,0 тыс. человек;</p> <p>10) увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 2,5 детей;</p> <p>11) обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год до 85 процентов;</p> <p>12) снижение смертности от туберкулеза до 20,6 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>13) снижение детской заболеваемости туберкулезом до 20,4 случая на 100 тыс. детского населения;</p> <p>14) снижение подростковой заболеваемости туберкулезом до 105,6 случая на 100 тыс. подросткового населения;</p> <p>15) увеличение эффективности лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом к 2025 году до 100 процентов;</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
			1б) увеличение доли пролеченных больных вирусными гепатитами до 100 процентов
1.	Направление (подпрограмма) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
Национальный проект «Здравоохранение»			
Министерство здравоохранения Республики Тыва			Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.1.	Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения Республики Тыва	раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения	смертность населения в трудоспособном возрасте, случаев на 100 тыс. населения
1.2.	Проведение диспансеризации населения Республики Тыва (для детей)	раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний детей	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.3.	Проведение осмотров в Центре здоровья (для взрослых)	определение соответствия состояния здоровья взрослых	смертность населения в трудоспособном возрасте, случаев на 100 тыс. населения
1.4.	Проведение осмотров в Центре здоровья (для детей)	определение соответствия состояния здоровья детей	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.5.	Проведение профилактических медицинских осмотров (для взрослых)	раннее выявление отдельных хронических неинфекционных заболеваний (состояний), факторов риска их развития (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год
1.6.	Проведение профилактических медицинских осмотров (для детей)	профилактические медицинские осмотры позволяют выявить группу здоровья детей	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.7.	Оказание неотложной медицинской помощи	неотложная медицинская помощь необходима в период обострившейся хронической патологии или при несчастном случае, но при этом не существует угрозы жизни больного	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.8.	Оказание медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом звене (обра-	оказание населению медицинской помощи в условиях поликлиники для формирования здорового образа жизни как	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
	щение)	комплекса мер, позволяющих сохранять и укреплять здоровье населения, повышать качество жизни	
1.9.	Развитие первичной медико-санитарной помощи	оказание медицинской помощи по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.10.	Совершенствование медицинской эвакуации	оказание неотложной медицинской помощи заболевшим, направление в лечебные учреждения лиц, нуждающихся в госпитализации, выявление и кратковременная изоляция инфекционных больных, проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.11.	Оказание скорой медицинской помощи	оказание скорой медицинской помощи населению согласно вызовам	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.12.	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Неонатология» в ГБУЗ Республики Тыва «Перинатальный центр Республики Тыва»	оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «неонатология»	младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми
1.13.	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» в ГБУЗ Республики Тыва «Перинатальный центр Республики Тыва»	оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	увеличение суммарного коэффициента рождаемости, число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего периода
1.14.	Обеспечение проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения	обеспечение процедуры экстракорпорального оплодотворения	увеличение суммарного коэффициента рождаемости
1.15.	Высокотехнологичная медицинская помощь	оказание высокотехнологичной медицинской помощи больным	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.16.	Обеспечение питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3-х лет	обеспечение питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3-х лет	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.17.	Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами	обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан территориального регистра	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1.18.	Субсидии бюджетным учреждениям здравоохранения по оказанию медицинской помощи в дневном стационаре	оказание медицинской помощи больным в условиях дневного стационара	доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, процентах
1.19.	Субсидии бюджетным учреждениям здравоохранения (ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный санаторий «Балгазын»)	содержание противотуберкулезного санатория «Балгазын» (коммунальные услуги, материальные запасы, заработная плата, налоги и др. статьи)	детская заболеваемость туберкулезом, случаев на 100 тыс. детского населения; Подростковая заболеваемость туберкулезом, случаев на 100 тыс. подросткового населения
1.20.	Субсидии бюджетным учреждениям здравоохранения (ГБУЗ Республики Тыва «Станция переливания крови»)	заготовка, переработка, хранение донорской крови и ее компонентов	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.21.	Субсидии подведомственным бюджетным учреждениям здравоохранения (прочие)	содержание прочих учреждений (лечение больных, приобретение медикаментов, расходных материалов, коммунальные услуги, материальные запасы, заработная плата, налоги и др. статьи)	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.22.	Субсидии подведомственным бюджетным учреждениям здравоохранения (ГАУЗ Республики Тыва санаторий профилакторий «Серебрянка»)	содержание ГАУЗ Республики Тыва санаторий профилакторий Серебрянка (лечение больных, приобретение медикаментов, расходных материалов, коммунальные услуги, материальные запасы, заработная плата, налоги и др. статьи)	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.23.	Субсидии бюджетным учреждениям здравоохранения на оказание медицинской помощи в круглосуточном стационаре	содержание стационаров (для лечения больных в условиях круглосуточного стационара, приобретение медикаментов, расходных материалов, коммунальные услуги, материальные запасы, заработная плата, налоги и др. статьи)	коэффициент естественного прироста населения на 1,0 тыс. населения, тыс. человек
1.24.	Субсидии бюджетным учреждениям здравоохранения на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях	содержание поликлинических учреждений (приобретение медикаментов, расходных материалов, коммунальные услуги, материальные запасы, заработная плата, налоги и др. статьи)	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.25.	Субсидии бюджетным учреждениям здравоохранения на оказание паллиатив-	оказание паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
	ной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара		
1.26.	Субсидии на закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	приобретение расходных материалов для проведения неонатального и аудиологического скрининга	младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми
1.27.	Централизованные расходы на увеличение стоимости основных средств	приобретение медицинского оборудования для нужд медицинских организаций	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.28.	Централизованные расходы на текущий ремонт и приобретение строительных материалов	проведение текущих ремонтных работ в медицинских организациях	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.29.	Централизованные расходы на отправку больных на лечение за пределы республики	оплата проезда до места лечения и обратно для оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.30.	Централизованные расходы на приобретение медикаментов	обеспечение вакцинами медицинских организаций для профилактики населения в соответствии с национальных календарем профилактических прививок	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.31.	Лекарственное обеспечение для лечения пациентов с хроническими вирусными гепатитами	лечение больных хроническими вирусными гепатитами	доля больных пролеченных вирусными гепатитами, процентах
1.32.	Обеспечение лекарственными препаратами больных туберкулезом	лечение больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом	эффективность лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом, процентах
1.33.	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан федерального регистра	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.34.	Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообра-	финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных высокозатратными заболеваниями	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
	зованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей		
1.35.	Выплата государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	выплата государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.36.	Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан федерального регистра	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.37.	Расходы на развитие паллиативной медицинской помощи	обеспечение пациентов, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества; обеспечение пациентов, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем орга-	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
		низма человека, для использования на дому	
1.38.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	обеспечение реагентами и тест-полосками для охвата медицинским освидетельствованием на вирус иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекцию) и для профилактического осмотрами на туберкулез	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.39.	Реализация мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)	обеспечение необходимым для проведения массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга медицинскими организациями необходимым оборудованием, расходным материалом для проведения расширенного неонатального скрининга, а также подтверждающей биохимической, и (или) молекулярногенетической, и (или) молекулярно-цитогенетической диагностики в рамках расширенного неонатального скрининга. Проведенное оснащение позволит обеспечить охват обследованием в рамках расширенного неонатального скрининга с 2024 года не менее 95 процентов новорожденных, родившихся живыми	младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми; ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.40.	Расходы, возникающие при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	оказание высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.41.	Капитальный ремонт объектов республиканской собственности и социальной сферы	проведение капитального ремонта медицинских организаций	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.42.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.42.1.	Обеспечение закупки авиационных работ в целях медицинской помощи	обеспечение своевременности и доступности оказания скорой специализированной медицинской помощи населению	смертность населения в трудоспособном возрасте, случаев на 100 тыс. населения;

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
		за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации	младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
1.43.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.43.1.	Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний	смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; 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, процентов
1.43.2.	Субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; 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, процентов

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1.44.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.44.1.	Создание и оснащение референс-центров для проведения иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований, переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в Республике Тыва обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей	обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний	смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), случаев на 100 тыс. населения; доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, процентов
1.45.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения Республики Тыва, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.45.1.	Новое строительство или реконструкция детских больниц (корпусов)	обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи	младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми; ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.46.	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение») (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.46.1.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	проведение профилактических медицинских осмотров лиц трудоспособного возраста, проведение вакцинации против инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1.47.	Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Тыва на 2021-2025 годы» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.47.1.	Строительство (реконструкция) медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц	обеспечению доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселков городского типа и малых городов с численностью населения до 50 тыс. человек	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.47.2.	Капитальный ремонт медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц	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	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.47.3.	Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и	обеспечение транспортной доступности медицинской организации для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
	малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов		
1.47.4.	Приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи	оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
1.48.	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
1.48.1.	Субсидии на реализацию региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечение граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
2.	Направление (подпрограмма) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
Национальный проект «Здравоохранение»			
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
2.1.	Оказание реабилитационной медицинской помощи	оказание реабилитационной медицинской помощи больным	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
2.2.	Оздоровление детей, находящихся на диспансерном наблюдении медицинских организациях в условиях санаторно-курортных учреждений	направление в санаторно-курортные организации детей с хроническими заболеваниями	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
2.3.	Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	оснащение современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
3.	Направление (подпрограмма) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Тыва квалифицированными кадрами»			
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
3.1.	Развитие среднего профессионального образования в сфере здравоохранения. Подготовка кадров средних медицинских работников	содержание Республиканского медицинского колледжа (коммунальные услуги, материальные запасы, заработная плата, налоги и др. статьи)	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
3.2.	Развитие среднего профессионального образования в сфере здравоохранения (стипендии)	выплата стипендий студентам Республиканского медицинского колледжа	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
3.3.	Подготовка кадров средних медицинских работников	подготовка кадров средних медицинских работников на базе Республиканского медицинского колледжа	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
3.4.	Централизованные расходы на курсовые и сертификационные мероприятия	организация периодического прохождения курсов усовершенствования медицинских работников; подготовка квалифицированных врачей-специалистов через	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
		<p>целевую клиническую ординатуру и аспирантуру с учетом потребности медицинских организаций;</p> <p>повышение квалификации специалистов;</p> <p>увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий</p>	
3.5.	<p>Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавший на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта</p>	<p>компенсационные выплаты врачам, переехавшим на работу в сельский населенный пункт;</p> <p>обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях;</p> <p>обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь;</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь</p>	<p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет</p>
3.6.	<p>Предоставление денежных выплаты медицинским работникам (врачам), трудоустроившимся в медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Тыва в 2021-2023 годах</p>	<p>единовременные выплаты врачам, выезжающим на работу в сельскую местность;</p> <p>обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях до 155,1 человек на 10 тысяч населения;</p> <p>укомплектованность врачами и средними медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях до 100 процентов;</p> <p>укомплектованность фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 96,7 процента</p>	<p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет</p>

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
3.7.	Выплаты Государственной премии Республики Тыва в области здравоохранения «Доброе сердце» – «Буянныг чурек»	присуждение премии медицинским работникам за выдающиеся заслуги в области здравоохранения «Доброе сердце» – «Буянныг чурек»	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
4.	Направление (подпрограмма) «Информационные технологии в здравоохранении» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Тыва на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ РТ)»			
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
4.1.1.	Реализация государственной информационной системы в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ	повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций Республики Тыва на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в 2022 году, реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Республики Тыва к 2024 году	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет
5.	Направление (подпрограмма) «Организация обязательного медицинского страхования граждан Республики Тыва» (куратор – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглар О.Д.)		
Национальный проект «Здравоохранение»			
	Министерство здравоохранения Республики Тыва		Срок реализации: 2024-2030 гг.
5.1.	Медицинское страхование неработающего населения	медицинское страхование неработающего населения	ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

Приложение № 2
к государственной программе
Республики Тыва «Развитие
здравоохранения Республики Тыва»

ПОКАЗАТЕЛИ
государственной программы Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»

Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год							Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей	Информационная система
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	67,65	68,0	68,3	69,0	70,0	71,0	72,0	73,4	Указ Президента Российской Федерации от 22 июля 2020 г. № 474; Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р; Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	
2. Смертность населения в трудоспособном возрасте	случаев на 100 тыс. населения	700,0	680,0	660,0	640,0	620,0	600,0	580,0	560,0		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
3. Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	304,0	300,0	298,0	296,0	294,0	292,0	290,0	288,0	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	
4. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения	110,4	100,5	100,3	100,1	100,0	99,8	99,6	99,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640; Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
										период до 2024 года и на плановый период до 2030 года Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р			
5. Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	6,3	6,2	6,0	5,9	5,8	5,7	5,6	5,5	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р; Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254; Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474; Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204; Протокол Президиума Совета при Президенте Российской Федерации	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	
6. 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	процентов	70,0	80,0	81,7	82,0	82,3	82,7	83,0	83,3	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 № 2765-р; Протокол Президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 г. № 16	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	
7. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и	процентов	75,0	80,0	82	83	85	87	89	92	Протокол Президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 г. № 16; Единый план по достижению национальных	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
(или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением										целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р			
8. Доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	процентов	1,9	1,92	1,95	1,97	1,99	2,1	2,3	2,5		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
9. Коэффициент естественного прироста населения на 1,0 тыс. населения	тыс. человек	8,7	9,2	9,5	9,8	10,1	10,4	10,7	11,0		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
10. Увеличение суммарного коэффициента рождаемости	число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего периода	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
11. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год	процентов	59,7	70	75	77	79	81	83	85		Министерство здравоохранения Республики Тыва		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
12. Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	36,4	35,1	34,0	32,3	29,5	26,8	24,0	20,6		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
13. Детская заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тыс. детского населения	48,5	36,4	28,9	27,9	26,0	24,2	22,3	20,4		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
14. Подростковая заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тыс. подросткового населения	155,1	141,5	134,8	130,5	124,3	118,0	111,8	105,6		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
15. Эффективность лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом	процентов	70	75	80	84	88	92	96	100		Министерство здравоохранения Республики Тыва		
16. Доля больных пролеченных вирусными гепатитами	процентов	95	96	98	99	100	100	100	100		Министерство здравоохранения Республики Тыва		

Приложение № 4
к государственной программе Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
государственной программы Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»

Наименование государственной программы, структурного элемента / источник финансирования	ГРБС	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	10
Государственная программа (всего), в том числе:		17 066 814,40	17 054 306,71	18 304 582,57	19 036 765,88	19 798 236,51	20 590 165,97	21 413 772,61	133 264 644,65
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		2 275 860,60	1 748 682,61	697 911,20	725 827,65	754 860,76	785 055,19	816 457,40	7 804 655,41
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе:		14 790 953,80	15 305 624,09	17 606 671,37	18 310 938,22	19 043 375,75	19 805 110,78	20 597 315,21	125 459 989,24
Республиканский бюджет		5 627 800,44	5 639 493,63	7 940 518,54	8 258 139,28	8 588 464,85	8 932 003,44	9 289 283,58	54 275 703,75
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		9 163 153,36	9 666 130,46	9 666 152,83	10 052 798,95	10 454 910,91	10 873 107,34	11 308 031,64	71 184 285,48
Внебюджетные источники									
Объем налоговых расходов Республики Тыва (справочно)									
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и форми-		12 976 432,80	12 733 246,00	13 424 856,13	13 961 850,38	14 520 324,40	15 101 137,37	15 705 182,87	98 423 029,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		5 275,46	5 433,80	5 433,80	5 651,15	5 877,20	6 112,29	6 356,78	40 140,47
Внебюджетные источники									
1.5. Проведение профилактических медицинских осмотров (для взрослых), всего, в том числе:		89 579,48	104 222,50	235 739,09	245 168,66	254 975,40	265 174,42	275 781,40	1 470 640,94
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		89 579,48	104 222,50	235 739,09	245 168,66	254 975,40	265 174,42	275 781,40	1 470 640,94
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		89 579,48	104 222,50	235 739,09	245 168,66	254 975,40	265 174,42	275 781,40	1 470 640,94
Внебюджетные источники									
1.6. Проведение профилактических медицинских осмотров (для детей), всего, в том числе:		230 218,55	235 739,09	104 222,60	108 391,50	112 727,16	117 236,25	121 925,70	1 030 460,86
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		230 218,55	235 739,09	104 222,60	108 391,50	112 727,16	117 236,25	121 925,70	1 030 460,86
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		230 218,55	235 739,09	104 222,60	108 391,50	112 727,16	117 236,25	121 925,70	1 030 460,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Внебюджетные источники									
1.7. Оказание неотложной медицинской помощи, всего, в том числе:		244 049,70	259 446,81	259 445,97	269 823,81	280 616,77	291 841,44	303 515,09	1 908 739,59
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		244 049,70	259 446,81	259 445,97	269 823,81	280 616,77	291 841,44	303 515,09	1 908 739,59
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		244 049,70	259 446,81	259 445,97	269 823,81	280 616,77	291 841,44	303 515,09	1 908 739,59
Внебюджетные источники									
1.8. Оказание медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом звене (обращение), всего, в том числе:		1 812 194,59	1 926 486,74	1 926 508,52	2 003 568,86	2 083 711,62	2 167 060,08	2 253 742,49	14 173 272,90
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		1 812 194,59	1 926 486,74	1 926 508,52	2 003 568,86	2 083 711,62	2 167 060,08	2 253 742,49	14 173 272,90
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		1 812 194,59	1 926 486,74	1 926 508,52	2 003 568,86	2 083 711,62	2 167 060,08	2 253 742,49	14 173 272,90
Внебюджетные источники									
1.9. Развитие первичной медико-санитарной помощи, всего, в том числе:		620 720,01	660 456,41	660 457,06	686 875,34	714 350,35	742 924,37	772 641,34	4 858 424,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		620 720,01	660 456,41	660 457,06	686 875,34	714 350,35	742 924,37	772 641,34	4 858 424,89
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		620 720,01	660 456,41	660 457,06	686 875,34	714 350,35	742 924,37	772 641,34	4 858 424,89
Внебюджетные источники									
1.10. Совершенствование медицинской эвакуации, всего, в том числе:		10 420,41	10 733,02	10 733,02	11 162,34	11 608,83	12 073,19	12 556,12	79 286,93
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		10 420,41	10 733,02	10 733,02	11 162,34	11 608,83	12 073,19	12 556,12	79 286,93
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва		10 420,41	10 733,02	10 733,02	11 162,34	11 608,83	12 073,19	12 556,12	79 286,93
Внебюджетные источники									
1.11. Оказание скорой медицинской помощи, всего, в том числе:		549 791,67	585 147,83	585 148,27	608 554,20	632 896,37	658 212,22	684 540,71	4 304 291,26
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		549 791,67	585 147,83	585 148,27	608 554,20	632 896,37	658 212,22	684 540,71	4 304 291,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.26. Субсидии на закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга, всего, в том числе:		10 363,20	4 326,20	18 123,12	18 848,04	19 601,96	20 386,04	21 201,48	112 850,05
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		10 363,20	4 326,20	18 123,12	18 848,04	19 601,96	20 386,04	21 201,48	112 850,05
Республиканский бюджет		10 363,20	4 326,20	18 123,12	18 848,04	19 601,96	20 386,04	21 201,48	112 850,05
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.27. Централизованные расходы на увеличение стоимости основных средств, всего, в том числе:		16 600,00	10 000,00	50 933,73	52 971,08	55 089,93	57 293,52	59 585,26	302 473,53
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		16 600,00	10 000,00	50 933,73	52 971,08	55 089,93	57 293,52	59 585,26	302 473,53
Республиканский бюджет		16 600,00	10 000,00	50 933,73	52 971,08	55 089,93	57 293,52	59 585,26	302 473,53
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.28. Централизованные расходы на текущий ремонт и приоб-		4 700,00	4 700,00	27 221,03	28 309,87	29 442,26	30 619,95	31 844,75	156 837,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.33. Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения, всего, в том числе:		53 278,80	53 278,80	57 626,35	59 931,40	62 328,66	64 821,81	67 414,68	418 680,50
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		53 278,80	53 278,80	57 626,35	59 931,40	62 328,66	64 821,81	67 414,68	418 680,50
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе									
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.34. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофилярным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополи-		0,00	647,60	673,51	700,45	728,47	757,61	787,91	4 295,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.36. Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, всего, в том числе:		190 080,80	196 233,60	205 591,39	213 815,05	222 367,65	231 262,36	240 512,85	1 499 863,70
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		190 080,80	196 233,60	205 591,39	213 815,05	222 367,65	231 262,36	240 512,85	1 499 863,70
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе									
Республиканский бюджет									
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.37. Расходы на развитие паллиативной медицинской помощи, всего, в том числе:		6 208,99	6 222,37	7 011,85	7 292,32	7 584,01	7 887,38	8 202,87	50 409,79
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		6 146,90	6 035,70	6 450,90	6 708,94	6 977,29	7 256,39	7 546,64	47 122,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		62,09	186,67	560,95	583,39	606,72	630,99	656,23	3 287,04
Республиканский бюджет		62,09	186,67	560,95	583,39	606,72	630,99	656,23	3 287,04
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.38. Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями , всего, в том числе:		11 368,18	11 592,58	11 582,83	12 046,14	12 527,98	13 029,10	13 550,27	85 697,08
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		11 254,50	11 244,80	10 656,20	11 082,45	11 525,75	11 986,78	12 466,25	80 216,72
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		113,68	347,78	926,63	963,69	1 002,24	1 042,33	1 084,02	5 480,36
Республиканский бюджет		113,68	347,78	926,63	963,69	1 002,24	1 042,33	1 084,02	5 480,36
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.39. Реализация мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг), всего, в том числе:		14 809,90	15 057,53	13 884,13	14 439,50	15 017,08	15 617,76	16 242,47	105 068,35
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		14 661,80	14 605,80	12 773,40	13 284,34	13 815,71	14 368,34	14 943,07	98 452,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		24 900,00	20 000,00	198 759,54	206 709,92	214 978,32	223 577,45	232 520,55	1 121 445,79
Республиканский бюджет		24 900,00	20 000,00	198 759,54	206 709,92	214 978,32	223 577,45	232 520,55	1 121 445,79
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.42. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», всего, в том числе:		204 996,40	213 196,48	213 196,52	221 724,38	230 593,36	239 817,09	249 409,78	1 572 934,01
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		202 946,40	211 064,50	196 140,80	203 986,43	212 145,89	220 631,72	229 456,99	1 476 372,74
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		2 050,00	2 131,98	17 055,72	17 737,95	18 447,47	19 185,37	19 952,78	96 561,27
Республиканский бюджет		2 050,00	2 131,98	17 055,72	17 737,95	18 447,47	19 185,37	19 952,78	96 561,27
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.42.1. Обеспечение закупки авиационных работ в целях медицинской помощи, всего, в том числе:		204 996,40	213 196,48	213 196,52	221 724,38	230 593,36	239 817,09	249 409,78	1 572 934,01
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		202 946,40	211 064,50	196 140,80	203 986,43	212 145,89	220 631,72	229 456,99	1 476 372,74
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		2 050,00	2 131,98	17 055,72	17 737,95	18 447,47	19 185,37	19 952,78	96 561,27
Республиканский бюджет		2 050,00	2 131,98	17 055,72	17 737,95	18 447,47	19 185,37	19 952,78	96 561,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.43.2. Субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, всего, в том числе:		22 503,64	22 503,64	24 339,93	25 313,53	26 326,07	27 379,11	28 474,28	176 840,20
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		22 278,60	22 278,60	24 096,53	25 060,40	26 062,81	27 105,32	28 189,54	175 071,80
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		225,04	225,04	243,40	253,13	263,26	273,79	284,74	1 768,40
Республиканский бюджет		225,04	225,04	243,40	253,13	263,26	273,79	284,74	1 768,40
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.44. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», всего, в том числе:		11 067,48	11 747,42	11 388,92	11 844,48	12 318,26	12 810,99	13 323,43	84 500,96
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		10 956,80	11 395,00	11 275,03	11 726,03	12 195,07	12 682,88	13 190,19	83 421,00
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		110,68	352,42	113,89	118,44	123,18	128,11	133,23	1 079,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ния медицинской помощи де- тям», всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		1 300 000,00	594 504,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 894 504,20
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		13 131,31	8 026,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21 157,40
Республиканский бюджет		13 131,31	8 026,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21 157,40
Бюджеты муниципальных обра- зований республики									
Бюджет Территориального фон- да обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.45.1. Новое строительство или реконструкция детских больниц (корпусов), всего, в том числе:		1 313 131,31	602 530,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 915 661,60
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		1 300 000,00	594 504,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 894 504,20
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		13 131,31	8 026,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21 157,40
Республиканский бюджет		13 131,31	8 026,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21 157,40
Бюджеты муниципальных обра- зований республики									
Бюджет Территориального фон- да обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.46. Региональный проект «Раз- работка и реализация програм- мы системной поддержки и по- вышения качества жизни граж- дан старшего поколения» («Старшее поколение»)), всего, в том числе:		28,80	28,80	97,90	101,82	105,89	110,12	114,53	587,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
1.48.1. Субсидии на реализацию региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений, всего, в том числе:		2 657,07	2 820,31	2 586,44	2 689,90	2 797,50	2 909,40	3 025,77	19 486,40
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		2 630,50	2 735,70	2 560,58	2 663,00	2 769,52	2 880,30	2 995,52	19 235,13
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		26,57	84,61	25,86	26,90	27,97	29,09	30,26	251,27
Республиканский бюджет		26,57	84,61	25,86	26,90	27,97	29,09	30,26	251,27
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
Подпрограмма 2 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», всего, в том числе:		242 139,54	247 874,48	308 174,97	320 501,97	333 322,05	346 654,93	360 521,12	2 159 189,05
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		14 602,10	14 307,50	42 403,15	44 099,28	45 863,25	47 697,78	49 605,69	258 578,76
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		227 537,44	233 566,98	265 771,81	276 402,69	287 458,79	298 957,15	310 915,43	1 900 610,29
Республиканский бюджет		19 448,03	13 665,00	45 869,84	47 704,63	49 612,81	51 597,33	53 661,22	281 558,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Внебюджетные источники									
3.3. Подготовка кадров средних медицинских работников, всего, в том числе:		1 923,00	1 731,00	2 488,76	2 588,31	2 691,84	2 799,52	2 911,50	17 133,94
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		1 923,00	1 731,00	2 488,76	2 588,31	2 691,84	2 799,52	2 911,50	17 133,94
Республиканский бюджет		1 923,00	1 731,00	2 488,76	2 588,31	2 691,84	2 799,52	2 911,50	17 133,94
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
3.4. Централизованные расходы на курсовые и сертификационные мероприятия, всего, в том числе:		1 245,00	1 120,00	1 622,40	1 687,30	1 754,79	1 824,98	1 897,98	11 152,44
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		1 245,00	1 120,00	1 622,40	1 687,30	1 754,79	1 824,98	1 897,98	11 152,44
Республиканский бюджет		1 245,00	1 120,00	1 622,40	1 687,30	1 754,79	1 824,98	1 897,98	11 152,44
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
3.5. Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование,		59 000,00	59 000,00	65 000,00	67 600,00	70 304,00	73 116,16	76 040,81	470 060,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавший на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта, всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		58 410,00	57 230,00	59 800,00	62 192,00	64 679,68	67 266,87	69 957,54	439 536,09
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		590,00	1 770,00	5 200,00	5 408,00	5 624,32	5 849,29	6 083,26	30 524,88
Республиканский бюджет		590,00	1 770,00	5 200,00	5 408,00	5 624,32	5 849,29	6 083,26	30 524,88
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
3.6. Предоставление денежных выплаты медицинским работникам (врачам), трудоустроившимся в медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Тыва в 2021-2023 годах, всего, в том числе:		49 286,00	38 400,00	98 400,00	102 336,00	106 429,44	110 686,62	115 114,08	620 652,14
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета									
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		49 286,00	38 400,00	98 400,00	102 336,00	106 429,44	110 686,62	115 114,08	620 652,14
Республиканский бюджет		49 286,00	38 400,00	98 400,00	102 336,00	106 429,44	110 686,62	115 114,08	620 652,14

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
4.1. Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Тыва на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ РТ)», всего, в том числе:		29 496,06	31 272,23	31 308,35	32 560,68	33 863,11	35 217,64	36 626,34	230 344,41
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		29 201,10	30 369,10	30 369,10	31 583,86	32 847,22	34 161,11	35 527,55	224 059,04
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		294,96	903,13	939,25	976,82	1 015,89	1 056,53	1 098,79	6 285,37
Республиканский бюджет		294,96	903,13	939,25	976,82	1 015,89	1 056,53	1 098,79	6 285,37
Бюджеты муниципальных образований республики									
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва									
Внебюджетные источники									
4.1.1. Реализация государственной информационной системы в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ, всего, в том числе:		29 496,06	31 272,23	31 308,35	32 560,68	33 863,11	35 217,64	36 626,34	230 344,41
Межбюджетные трансферты из федерального бюджета		29 201,10	30 369,10	30 369,10	31 583,86	32 847,22	34 161,11	35 527,55	224 059,04
Консолидированный бюджет Республики Тыва, в том числе		294,96	903,13	939,25	976,82	1 015,89	1 056,53	1 098,79	6 285,37
Республиканский бюджет		294,96	903,13	939,25	976,82	1 015,89	1 056,53	1 098,79	6 285,37

Приложение № 5
к государственной программе Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»

П Е Р Е Ч Е Н Ь
объектов капитального строительства, мероприятий
(укрупненных инвестиционных проектов), объектов недвижимости,
реализуемых в рамках государственной программы Республики Тыва
«Развитие здравоохранения Республики Тыва»

Наименование объектов и мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов)	Мощность объекта		Стоимость объекта (в ценах существующих лет)	Срок ввода в эксплуатацию / приобретения объекта	Объем финансового обеспечения по годам, тыс. рублей							
	единица измерения (по ОКЕИ)	значение			2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Непрограммная часть ФАИП «Развитие здравоохранения»												
1. Строительство туберкулезной больницы в г. Кызыле	койка	410	2 315 782,44	2028	788 080,23	1 527 702,21	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 315 782,44
Всего – республиканский бюджет, в том числе:			53 711,87		7 880,8	45 831,07	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 711,87
бюджетные инвестиции			0,00									0,00
межбюджетные трансферты из федерального бюджета			2 262 070,57		780 199,43	1 481 871,14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 262 070,57
субсидии местным бюджетам			0,00									0,00
иные субсидии			0,00									0,00
2. Строительство онкологического диспансера в г. Кызыле	койка	121	4 771 883,52	2028	954 367,99	1 850 046,98	1 967 468,55	0,0	0,0	0,0	0,0	4 771 883,52

Приложение № 6
к государственной программе
Республики Тыва «Развитие
здравоохранения Республики Тыва»

МЕТОДИКА
оценки эффективности государственной
программы Республики Тыва «Развитие
здравоохранения Республики Тыва»

1. Оценка степени достижения целевых показателей (индикаторов) государственной программы.

1.1. Для оценки степени достижения целевых показателей (индикаторов) государственной программы определяется степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора) государственной программы, которая рассчитывается по следующим формулам:

- для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений:

$$\text{СДигп } <1> = \text{ЗПигпф} / \text{ЗПигпл},$$

- для показателей (индикаторов), предполагающих снижение значений:

$$\text{СДигп } <2> = \text{ЗПигпл} / \text{ЗПигпф},$$

<1>, <2> в случае если СДигп больше 1, значение СДПигп применяется равным 1.

где:

СДигп – степень достижения планового значения показателя (индикатор) государственной программы;

ЗПигпф – значение каждого показателя (индикатора) государственной программы, фактически достигнутое значение на конец отчетного периода;

ЗПигпл – плановое значение каждого показателя (индикатора) государственной программы.

В случае если:

- ответственным за достижение значений показателя (индикатора) представлены предварительные данные по значению показателя (индикатора) (ЗПигппр), то для такого значения показателя (индикатора) предусматривается понижающий коэффициент 0,8. Расчет фактического значения такого показателя (индикатора) производится по следующей формуле:

$$\text{ЗПигпф} = \text{ЗПигппр} * 0,8;$$

- ответственным за достижение значений показателя (индикатора) не представлены ни фактическое значение показателя (индикатора) ни предварительные данные по значению показателя (индикатора), то для такого показателя (индикатора) предусматривается значение, равное плановому значению данного показателя (индикатора), к которому применен понижающий коэффициент 0. Фактическое значение такого показателя (индикатора) приравнивается к 0.

Каждый показатель (индикатор) государственной программы исходя из степени достижения планового значения показателя (индикатора) государственной программы (СДигп) определяется как:

«Достигнут» – если значение СДигп составляет 1;

«Частично достигнут» – если значение СДигп составляет от 0,6 до 1;

«Не достигнут» – если значение СДигп составляет менее 0,6.

1.2. Степень реализации государственной программы рассчитывается по формуле:

$$СДи = \sum СДигп / N,$$

где:

СДи – степень достижения показателей (индикаторов) государственной программы;

СДигп – степень достижения планового значения показателя (индикатора) государственной программы, при этом:

СДигп приравнивается 1, если показатель (индикатор) «Достигнут»;

СДигп приравнивается 0,6, если показатель (индикатор) «Частично достигнут»;

СДигп приравнивается 0, если показатель (индикатор) «Не достигнут»;

N – число показателей (индикаторов) государственной программы.

При использовании данной формулы в случаях, если СДигп > 1, значение СДигп принимается равным 1.

1.3. Степень достижение показателей (индикаторов) государственной программы (СДи) корректируется при невыполнении:

- одного из вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,95;

- двух вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,9;

- трех вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,85.

2. Оценка степени освоения объема финансирования государственной программы.

2.1. Эффективность использования средств бюджета рассчитывается для каждой государственной программы как отношение фактического объема освоенных средств к запланированному уровню расходов из средств бюджета по следующей формуле:

$$Эис = Фгп / Пгп,$$

где:

Эис – эффективность использования средств бюджета;

$F_{гп}$ – объем фактически профинансированных средств;

$P_{гп}$ – объем финансирования, предусмотренный в бюджете.

2.2. В оценке степени освоения объема финансирования государственной программы учитываются следующие условия:

- отсутствие неиспользованных федеральных средств на конец года, за исключением экономии по торгам;
- отсутствие нарушений при освоении финансовых средств (ежегодно, при установлении факта нарушения, выявленного контрольно-надзорными государственными органами за прошлые периоды баллы вычитаются с текущего периода);
- отсутствие штрафных санкций, примененных в результате несвоевременного, нецелевого или неэффективного освоения федеральных средств.

2.3. Эффективность использования средств бюджета ($E_{ис}$) корректируется при невыполнении:

- одного из вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,95;
- двух вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,9;
- трех вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,85.

3. Оценка степени реализации мероприятий государственной программы.

3.1. Расчет степени реализации мероприятий государственной программы осуществляется на уровне основных мероприятий направлений (подпрограмм).

3.2. Степень реализации мероприятий оценивается для каждой государственной программы как доля выполненных мероприятий в общем количестве мероприятий по следующей формуле:

$$CP_M = M_B / M,$$

где:

CP_M – степень реализации мероприятий;

M_B – количество выполненных мероприятий из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

M – общее количество мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Мероприятие считается выполненным, если доля наступивших контрольных событий, относящихся к данному мероприятию в соответствии с детальным планом-графиком реализации государственной программы, от числа всех контрольных событий, относящихся к данному мероприятию, в процентном выражении составляет не менее 75 процентов.

3.3. В оценке степени реализации мероприятий учитываются следующие условия:

- своевременность и полнота предоставления бюджетных заявок в Министерство экономического развития и промышленности Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва при формировании проекта республиканского бюджета Республики Тыва на очередной финансовый год и плановый период;
- своевременность и полнота предоставления бюджетных заявок в федеральные органы государственной власти;

- соблюдение сроков подписания соглашений с федеральными органами власти.

3.4. Степень реализации мероприятий ($СР_m$) корректируется при невыполнении:

- одного из вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,95;
- двух вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,9;
- трех вышеуказанных условий – на коэффициент, равный 0,85.

4. Оценка эффективности реализации государственной программы.

4.1. Эффективность реализации государственной программы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации государственной программы и оценки эффективности реализации, входящих в нее подпрограмм по следующей формуле:

$$ЭР_{гп} = 0,5 * СД_{и} + 0,25 * Э_{ис} + 0,25 * СР_m$$

где:

$ЭР_{гп}$ – эффективность реализации государственной программы;

$СД_{и}$ – степень достижения показателей (индикаторов) государственной программы;

$Э_{ис}$ – эффективность использования средств бюджета;

$СР_m$ – степень реализации мероприятий государственной программы.

4.2. По итогам оценки эффективности реализации государственной программы производится градация по следующим критериям:

Эффективным является государственная программа с эффективностью реализации ($ЭР_{гп}$) более 90 процентов до 100 процентов включительно;

Среднеэффективным является государственная программа с эффективностью реализации ($ЭР_{гп}$) более 70 процентов до 89,99 процента включительно;

Низкоэффективным является государственная программа с эффективностью реализации ($ЭР_{гп}$) более 20 процентов до 69,99 процента включительно;

Неэффективным является государственная программа с эффективностью реализации ($ЭР_{гп}$) 20 процентов и менее.
