



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

26.12.2023

№ 370

г. Грозный

**О внесении изменений в постановление Правительства
Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации и постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 года № 217 «О порядке разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», в целях приведения в соответствие с Законом Чеченской Республики от 15 декабря 2023 года № 51-РЗ «О внесении изменений в Закон Чеченской Республики «О республиканском бюджете на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов» Правительство Чеченской Республики п о с т а н о в л я е т:

1. Государственную программу Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики», утвержденную постановлением Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20 «Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» (в редакции постановлений Правительства Чеченской Республики от 17 июля 2019 года № 128, от 3 марта 2020 года № 39, от 3 июня 2020 года № 116, от 8 декабря 2020 года № 350 от 6 апреля 2021 года № 42, от 10 августа 2021 года № 161, от 8 сентября 2021 года № 179, от 17 марта 2022 года № 51, от 19 апреля 2022 года № 90, от 1 июля 2022 года № 167, от 18 октября 2022 года № 257, от 14 марта 2023 года № 82, от 15 июня 2023 года № 157, от 28 июля 2023 года № 189, от 27 октября 2023 года № 282), изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель



М.М. Хучиев



Приложение

к постановлению Правительства
Чеченской Республики

от 26.12.2023 № 370

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»**

ПАСПОРТ
государственной программы Чеченской Республики «Развитие
здравоохранения Чеченской Республики»

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Соисполнители программы	-
Участники программы	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации
	Министерство Чеченской Республики по делам молодежи
	Министерство культуры Чеченской Республики
	Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Чеченской Республики
	Министерство сельского хозяйства Чеченской Республики
	Министерство экономического, территориального развития и торговли Чеченской Республики
	Министерство транспорта и связи Чеченской Республики
	Министерство автомобильных дорог Чеченской Республики
	Министерство промышленности и энергетики Чеченской Республики
	Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики
	Министерство образования и науки Чеченской Республики
	Министерство финансов Чеченской Республики
	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике
	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики
	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения по Чеченской Республике
Страховые медицинские организации	
Отделение фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чеченской Республике	
Подпрограммы программы	Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»;
	Подпрограмма 2 «Развитие государственно-частного партнерства»
	Подпрограмма 3 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»;
	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;
	Подпрограмма 5 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»;
	Подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики»;
	Подпрограмма 7» Цифровая трансформация здравоохранения».
Программно-целевые инструменты программы	
Цели программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки

Задачи программы	Увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний
	Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
	Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения
	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям
	Повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи
	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания
	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
	Повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики
	Развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики
	Цифровая трансформация здравоохранения
	Обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения
	Создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике
	Обеспечение доступности для населения Чеченской Республики современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний (в том числе, с применением методов радиоизотопной диагностики и лучевой терапии) в частности, за счет строительства циклотронно-радиохимических комплексов и центров позитронно-эмиссионной томографии, в том числе, путем реализации проектов государственно-частного партнерства; Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.
Целевые индикаторы и показатели программы	Смертность от всех причин на 1000 населения
	Младенческая смертность на 1 тыс. родившихся живыми
	Снижение смертности от болезней системы кровообращения
	Смертность населения от цереброваскулярных болезней
	Количество пациентов, получивших стационарное психиатрическое обследование и лечение, в том числе принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница № 1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики - 6 человек
	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека
	Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в

	общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	
	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	
	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	
	Смертность населения от злокачественных новообразований	
	Смертность от туберкулёза	
	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике	
	Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике	
	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике	
	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	
Этапы и сроки реализации программы	2019-2025 годы без выделения этапов	
Объемы бюджетных ассигнований программы	Общий объем финансирования программы	188 893 209,53 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	15 681 331,29 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	26 663 730,43 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	146 548 147,81 тыс. руб.
	в 2019 году -	21 767 027,96 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 723 910,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	3 899 048,07 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	16 144 069,89 тыс. руб.
	в 2020 году -	25 903 758,90 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	3 847 608,03 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	4 338 352,10 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	17 717 798,76 тыс. руб.
	в 2021 году -	25 505 437,67 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	2 898 265,89 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	3 905 501,90 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	18 701 669,88 тыс. руб.
	в 2022 году -	26 565 890,29 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 994 552,98 тыс. руб.
республиканский бюджет:	4 138 574,39 тыс. руб.	
внебюджетные источники:	20 432 762,92 тыс. руб.	
в 2023 году -	29 408 089,15 тыс. руб.	
в том числе по источникам:		
федеральный бюджет:	1 686 850,32 тыс. руб.	
республиканский бюджет:	4 508 896,64 тыс. руб.	

	внебюджетные источники:	23 212 342,19 тыс. руб.
	в 2024 году -	29 201 432,88 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 761 497,50 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 933 880,64 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	24 506 054,74 тыс. руб.
	в 2025 году -	30 541 572,69 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 768 646,57 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 939 476,69 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	25 833 449,43 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации программы	Снижение смертности от всех причин до 5,3 случаев на 1000 населения	
	Снижение младенческой смертности до 5,5 случаев на 1000 родившихся живыми	
	Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 220,0 случаев на 100 тыс. населения	
	Количество пациентов, получивших стационарное психиатрическое обследование и лечение, в том числе принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница № 1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики - 3 человек	
	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека 95%	
	Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях 56%	
	Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,5 случаев на 100 тыс. населения	
	Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 82,5 случаев на 100 тыс. населения	
	Снижение смертности населения от злокачественных новообразований до 81,9 случаев на 100 тыс. населения	
	Снижение смертности от туберкулеза не более 1,4 случаев на 100 тыс. населения	
	Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 200%	
	Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%	
	Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у	

	индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%
	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 74,54 лет

1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики «и прогноз развития на перспективу

Государственная программа «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» (далее - государственная программа) определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Чеченской Республике, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности. Государственная программа предусматривает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний населения Чеченской Республики с использованием современных медицинских технологий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Государственная программа состоит из процессной и проектной частей. Проектная часть разработана в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». В соответствии с национальным проектом «Здравоохранение» разработано 7 региональных проектов:

1. Проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи» направлен на повышение доступности и качества медицинской помощи сельским жителям республики;
2. Проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
3. Проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
4. Проект «Программа развития детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»;
5. Проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами»;
6. Проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;
7. Проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Чеченская Республика)»;

Кроме того, в целях реализации национального проекта «Демография», в части касающейся Министерства здравоохранения Чеченской Республики, в соответствии с поступающими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по мероприятиям данного направления разработаны:

1. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан

к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»;

2. Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики». Министерство здравоохранения Чеченской Республики является соисполнителем данного проекта, который реализуется Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики.

Процессная часть включает в себя мероприятия, направленные на достижение основных индикаторов Госпрограммы, и включает в себя 7 подпрограмм:

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

2. Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»

3. Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»;

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

5. Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»;

6. Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики».

7. Подпрограмма «Цифровая трансформация здравоохранения»;

Выполнение мероприятий государственной программы направлено на достижение целей Стратегии социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года, утвержденной распоряжением Правительства Чеченской Республики от 4 марта 2021 года № 62-р, связанных с развитием здравоохранения.

По данным Росстата на 1 января 2022 года в Чеченской Республике проживает 1 516 387 человек. Население республики проживает в 2-х городских округах и 15 муниципальных районах.

Рождаемость в 2022 году по данным Росстата за январь-ноябрь составила 20,2 на 1000 человек населения, за АППГ составила 20,0 на 1000 человек населения, отмечается повышение на 1,0 %.

Смертность в 2022 году составила 4,3 человека на 1000 человек населения, в 2021 году - 5,5 на 1000 человек населения. Основными причинами смертности населения являются болезни системы кровообращения, новообразования.

По данным Росстата показатель младенческой смертности за период январь-ноябрь 2022 года составил 5,8 на 1 000 родившихся живыми, за АППГ 2021 года - 6,1 (за 2021 год - 6,3; за 2020 год - 6,1; за 2019 год - 5,6), отмечается снижение показателя на 4,9 % в 2022 г.

По оперативным данным ГБУ «МИАЦ» Минздрава ЧР младенческая смертность за 2022 год - 6,4 на 1000 родившихся живыми, по сравнению с 2021 г. (7,2) отмечается снижение показателя на 11,1 % (-25 случаев) в 2022 г.

Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Чеченской Республики является приоритетным направлением региональной политики, направленной на устойчивое социально-экономическое развитие Чеченской Республики.

В оказании медицинской помощи населению Чеченской Республики принимают участие 67 государственных учреждений здравоохранения (юридические лица):

- республиканские больницы и госпитали – 3;
- специализированные больницы и центры – 6;
- центральные районные больницы – 13;
- родильные дома и центры охраны здоровья матери и ребенка – 2;
- диспансеры – 6;
- самостоятельные поликлиники и больницы – 23;
- станция переливания крови – 1;
- реабилитационные и санаторно-курортные учреждения – 4;
- станции скорой медицинской помощи – 1;
- прочие учреждения – 8.

Сельскому населению медицинская помощь оказывается 12 центральными районными больницами, 1 межрайонной больницей, 25 участковыми больницами, 63 врачебными амбулаториями, 13 фельдшерскими пунктами, 146 фельдшерско-акушерскими пунктами и 32 домовыми хозяйствами.

Помимо государственных учреждений здравоохранения на территории Чеченской Республики в предоставлении бесплатной медицинской помощи населению принимают участие учреждения других форм собственности:

- федеральное казенное учреждение здравоохранения – 1;
- частные учреждения здравоохранения – 28

В системе здравоохранения Чеченской Республики по состоянию на 1 января 2023 года работают:

- врачи – 4 327 человек;
- средний медицинский персонал – 10 119 человек.

В сфере здравоохранения Чеченской Республики наблюдается дефицит медицинских работников, особенно в сельских районах. Дефицит медицинских кадров превышает 417 человек. Потребность во врачах в сельских районах составляет почти 287 человек. Наибольший дефицит врачей отмечается в Ачхой-Мартановском, Веденском, Гудермесском, Урус-Мартановском, Курчалоевском, Надтеречном, Наурском, Шалинском, и Шелковском районах.

Одной из основных причин смертности и инвалидности среди населения Чеченской Республики являются сердечно – сосудистые заболевания. Первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимает ишемическая болезнь сердца. Основными причинами смерти больных от

ишемической болезни сердца являются атеросклеротический кардиосклероз, постинфарктный кардиосклероз и инфаркт миокарда. Второе место занимают цереброваскулярные болезни, включая острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают болезни системы кровообращения – (36,8%), второе место – новообразования- (19,8%), третье место симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клин. и лаборат. исследованиях, не классифир. в других рубриках- (12,4%), четвертое место – болезни органов дыхания (5,8%), пятое место – болезни органов пищеварения- (4,0%).

Основными причинами, формирующими недостаточную динамику в улучшении состояния здоровья населения республики, являются:

- низкая мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (недостаточная двигательная активность, несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространённость биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- недостаточные условия для ведения здорового образа жизни (производства несоответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- низкая профилактическая активность в работе учреждений 1-го уровня здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;
- низкая активность первичного звена здравоохранения и недостаточная развитость системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации;
- недостаточный объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;
- недостаточный уровень развития материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- недостаточный уровень выявляемости больных в сельских районах;
- недостаточный уровень лекарственного обеспечения;
- дефицит медицинских работников.

В целях обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Чеченской Республики необходимо реализовать комплекс нижеперечисленных мероприятий.

1. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

- улучшение работы межрайонных консультативно-диагностических центров первичной медицинской помощи;
- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;
- создание системы оказания медицинской помощи сельскому

населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;

- развитие новых форм оказания медицинской помощи, в том числе стационарозамещающих и выездных методов работы;

- улучшение работы подразделений неотложной медицинской помощи, работающих вместе с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи;

- совершенствование принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи;

- модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики.

2. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе:

- развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи на основе стандартов оказания медицинской помощи;

- создание в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию долечивания и реабилитации выписывающихся больных;

- обеспечение преемственности ведения больных на всех этапах для повышения качества оказания медицинской помощи;

- оптимизация структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создание многопрофильных центров;

- обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских организаций и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационарозамещающих технологий;

- развитие системы оказания медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи матерям и детям, в том числе:

- оптимизация трехуровневой системы службы родовспоможения и детства, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи;

- развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров

4. Совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи, включая скорую специализированную медицинскую помощь, в том числе:

- создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;

- оснащение станций и отделений службы скорой медицинской помощи автоматизированной системой управления приемом и обработки вызовов;

- использование системы ГЛОНАСС во всех станциях и отделениях службы скорой медицинской помощи.

5. Реализация программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению, в том числе:

- оптимизация объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;
- увеличение объемов медицинской помощи в условиях дневных стационаров и паллиативной медицинской помощи;
- увеличение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме.

6. Формирование эффективной структуры здравоохранения Чеченской Республики.

7. Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации государственной программы

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установлены:

- указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;
- указом Президента Российской Федерации от 21 января 2020 года № 20 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»;
- указом Президента РФ от 21 июля 2020 г. N 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»
- указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;
- указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;
- указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

- постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 309 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа»;

- постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

- Планом мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р;

- Комплексом мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2013 г. № 267-р;

- Основами государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденными распоряжением Правительства РФ от 29 ноября 2014 г. № 2403-р;

- приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 апреля 2011 г. № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ, МЧС РФ, Министерства образования и науки РФ и Министерства связи и массовых коммуникаций РФ от 29 сентября 2011 г. N 1086/550/2415/241 «Об утверждении Концепции создания Интернет-службы психологической помощи населению и комплексного плана мероприятий по ее реализации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 г. № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 июня 2013 г. № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 августа 2014 г. № 446 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменений в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки» в Министерстве здравоохранения Российской Федерации»;

- концепцией государственной антинаркотической политики Российской Федерации (утвержденной Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков от 16 октября 2009 г.);

Общие приоритеты социально-экономического развития Чеченской Республики и высокие стандарты поддержания благоприятных демографических тенденций, повышения уровня жизни, доступность услуг здравоохранения требуемого качества, удовлетворенность оказываемыми

медицинскими услугами, экологическую безопасность определены Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года, утвержденной распоряжением Правительства Чеченской Республики от 4 марта 2021 года № 62-р.

Собственные приоритеты Чеченской Республики в сфере здравоохранения установлены распоряжением Главы Чеченской Республики от 25 февраля 2013 г. № 26-рг «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Чеченской Республике».

Реализация настоящей государственной программы призвана обеспечить проведение сбалансированной и рациональной политики в сфере здравоохранения Чеченской Республики, отвечающей современным требованиям и тенденциям развития, определенным на федеральном уровне.

Целью настоящей государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки.

Для достижения цели государственной программы предусмотрено решение следующих задач:

- увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения;
- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;
- повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;
- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;
- повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики;
- развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики;
- цифровая трансформация здравоохранения;
- обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения;
- создание условий для реализации государственной программы в сфере

здравоохранения в Чеченской Республике;

- обеспечение доступности для населения Чеченской Республики современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний (в том числе, с применением методов радиоизотопной диагностики и лучевой терапии) в частности, за счет строительства циклотронно-радиохимических комплексов и центров позитронно-эмиссионной томографии, в том числе, путем реализации проектов государственно-частного партнерства;

- увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.

Решение вышеперечисленных задач государственной программы осуществляется путем реализации соответствующих направлений (подпрограмм).

С 1 января 2015 года вступила в силу большая часть основных положений Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), что означает в целом завершение структурных реформ в здравоохранении, начатых в 2008-2009 годах.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика мероприятий государственной программы

Реализация государственной программы предполагает выполнение комплекса мероприятий, предусмотренных соответствующими подпрограммами.

Подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;

- профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

- совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития;

- обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

- совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;
- развитие службы крови;
- финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- совершенствование службы родовспоможения;
- создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребёнка;
- развитие первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям;
- «Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»
- оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;
- совершенствование оказания медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями;
- модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики;
- модернизация лабораторий медицинских организаций Чеченской Республики;
- совершенствование оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным в Чеченской Республике;
- оказание медицинской помощи гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок;
- реализация отдельных мероприятий государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»;
- оснащение и дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций II и III уровней;
- осуществление мероприятий по антинаркотической деятельности;
- модернизация инфекционной службы здравоохранения Чеченской Республики.

Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- обеспечение создания современного республиканского лечебно-диагностического центра и центра репродукции человека в рамках государственно-частного партнерства;

- создание центра инновационной медицины;

- реализация проектного предложения повышения доступности экстракорпоральных методов лечения больных (процедура гемодиализа);

- строительство в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов;

- создание центра ядерной медицины.

Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- реализация функций аппаратов исполнителей и участников государственной программы;

- обеспечение реализации функций государственных учреждений;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями;

- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

- руководство и управление в сфере установленных функций;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи инфекционным больным;

- организация обязательного медицинского страхования граждан РФ;

- обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики;

- обеспечение деятельности централизованных бухгалтерий;

- дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний;

- закупка оборудования для разработки внесения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации;

- организация направления пациентов на санаторно-курортное лечение после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр», закупка оборудования, внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий.

Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников;

- повышение престижа медицинских специальностей;

- государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников;

- предоставление медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных выплат по компенсации части расходов, возникших при использовании ипотечного жилищного кредитования, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

- обеспечение служебными жилыми помещениями на сельских территориях участников программы «Земский доктор»;

- проведение региональных конкурсов профессионального мастерства ("Лучший врач", "Лучший средний медицинский работник", "Лучший медицинский работник", "Лучший наставник");

- осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- разработка и реализация мероприятий, способствующих созданию благоприятных условий для устойчивого развития Чеченской Республики;

Подпрограмма «Цифровая трансформация здравоохранения» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины;

Сведения об основных мероприятиях представлены в Приложении 2 к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Государственная программа предусматривает применение комплекса мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации государственной программы представлены в Приложении 3 к государственной программе.

5. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации государственной программы

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации государственной программы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Чеченской Республики качественной медицинской помощью. Все мероприятия государственной программы на период до 2025 года направлены на:

- Создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни.

- Совершенствование системы организации медицинской помощи.

- Конкретизацию государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий.

- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС).

- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.

- Информатизацию здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будут являться:

- Снижение смертности от всех причин до 5,3 случаев на 1000 населения,

- Снижение младенческой смертности до 5,5 случаев на 1 тыс. родившихся детей,

- Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 155,0 случаев на 100 тыс. населения;

- Снижение смертности населения от cerebrovascularных болезней до 20 на 100 тыс. населения;

- Количество пациентов, получивших стационарное психиатрическое обследование и лечение, в том числе принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница N 1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики - 6 человек;

-Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека 95%;

-Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях 56%;

-Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,5 на 100 тыс. населения;

-Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 75,5 на 100 тыс. населения;

-Снижение смертности населения от злокачественных новообразований до 76 на 100 тыс. населения;

- Снижение смертности от туберкулёза не более 1,4 случаев на 100 тыс. населения;

- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 200%;

-Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%;

- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%;

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,94 лет;

Сведения о показателях выполнения государственных заданий представлены в Приложении 4 к государственной программе.

6. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации государственной программы

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации государственной программы не предусмотрено.

7. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы

Реализация государственной программы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, а также внебюджетных источников, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем средств финансирования государственной программы в 2019-2025 годах составляет 279 574 307,17 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 30 987 946,58 тыс. рублей;
2020 год – 32 988 338,01 тыс. рублей;
2021 год – 32 373 845,50 тыс. рублей;
2022 год – 35 559 545,71 тыс. рублей;
2023 год – 42 209 480,01 тыс. рублей;
2024 год – 52 133 440,26 тыс. рублей;
2025 год – 53 321 711,11 тыс. рублей.

Общий объем финансирования государственной программы в 2019-2025 годах составляет 188 893 209,53 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 21 767 027,96 тыс. рублей;
в 2020 году – 25 903 758,90 тыс. рублей;
в 2021 году – 25 505 437,67 тыс. рублей;
в 2022 году – 26 565 890,29 тыс. рублей;
в 2023 году – 29 408 089,15 тыс. рублей;
в 2024 году – 29 201 432,88 тыс. рублей;
в 2025 году – 30 541 572,69 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств государственной программы составляет – 90 681 097,64 тыс. рублей (32,44%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 9 220 918,62 тыс. рублей; (29,76%);
в 2020 году – 7 084 579,11 тыс. рублей (21,48%);
в 2021 году – 6 868 407,82 тыс. рублей (21,22%);
в 2022 году – 8 993 655,42 тыс. рублей (25,29%);
в 2023 году – 12 801 390,86 тыс. рублей (30,33%);
в 2024 году – 22 932 007,39 тыс. рублей (43,99%);
в 2025 году – 22 780 138,41 тыс. рублей (42,72%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в Приложениях 5, 6 к государственной программе.

8. Риски реализации государственной программы и меры по управлению этими рисками

Реализация государственной программы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов. Управление рисками реализации государственной программы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков, оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов программы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации государственной программы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые, правовые, организационные, а также непредвиденные риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования государственной программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополучение (выпадение) доходов республиканского бюджета, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита республиканского бюджета, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) государственной программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализации мероприятий государственной программы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм государственной программы);
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий государственной программы;
- корректировка программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями государственной программы.

Одним из способов снижения финансовых рисков также является сокращение неэффективных расходов, которое планируется достичь за счет:

- приведения объемов оказания медицинской помощи в соответствие с федеральными нормативами оказания медицинской помощи;
- оптимизации соотношения категорий медицинских работников

учреждений здравоохранения;

- передачи обслуживающих и обеспечивающих функций в учреждениях здравоохранения Чеченской Республики на аутсорсинг.

Правовые риски реализации государственной программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации государственной программы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации государственной программы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства в сфере реализации государственной программы;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости – проведение корректировки государственной программы.

К организационным рискам реализации государственной программы можно отнести следующие:

- несогласованность и отсутствие должной координации действий ответственного исполнителя и исполнителей государственной программы, органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации отдельных мероприятий государственной программы, а также организаций, привлекаемых к выполнению работ (оказанию услуг) в рамках государственных заказов;

- ограниченность кадровых ресурсов, недостаточная квалификация специалистов ответственного исполнителя и исполнителей государственной программы, органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации государственной программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления риска, связанного с несогласованностью действий исполнителей и участников реализации мероприятий государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- выделение промежуточных этапов и составление детальных оперативных планов реализации мероприятий государственной программы, осуществление последующего мониторинга их выполнения;

- использование существующих (формирование новых) координационных и совещательных органов при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики, для обеспечения должного уровня координации действий исполнителей программы, а также органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации отдельных мероприятий государственной программы;

- заблаговременное составление плана государственных закупок, отбор и привлечение к выполнению работ (оказанию услуг) квалифицированных исполнителей, формирование четких и исчерпывающих требований к результатам работ (услуг), ужесточение условий исполнения контрактных обязательств и применение штрафных санкций, при необходимости – замена исполнителей работ.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления риска, связанного с ограниченностью кадровых ресурсов и недостаточной квалификацией исполнителей и участников реализации государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- назначение постоянных ответственных исполнителей с обеспечением возможности их полноценного участия в реализации мероприятий государственной программы;

- повышение квалификации непосредственных исполнителей мероприятий государственной программы (проведение обучений, семинаров, обеспечение им открытого доступа к методическим и информационным материалам);

- привлечение к реализации мероприятий представителей общественных, научных и профессиональных сообществ;

- при необходимости – ротация непосредственных исполнителей мероприятий государственной программы.

Непредвиденные риски могут быть связаны с кризисными явлениями в экономике, природными и техногенными катастрофами, катаклизмами. Наступление указанных событий, в свою очередь, может привести к снижению бюджетных доходов, ухудшению динамики основных макроэкономических показателей, в том числе повышению инфляции, снижению темпов экономического роста и доходов населения, а также потребовать концентрации средств бюджета Чеченской Республики на преодоление последствий таких катастроф.

9. Оценка эффективности реализации государственной программы

Оценка реализации государственной программы проводится по результатам завершения финансового года в соответствии с Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики, утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217. Итоговая оценка реализации государственной программы проводится по завершении периода ее действия.

1. Ежегодно проводится оценка своевременности и степени выполнения плана мероприятий государственной программы:

- своевременность выполнения мероприятий определяется по результатам сравнения плановых и фактических сроков начала и завершения их реализации;

- уровень выполнения мероприятий и фактического использования средств определяется по результатам сравнения ожидаемых и достигнутых непосредственных результатов реализации мероприятий.

Оценка своевременности, уровня фактического выполнения и использования запланированных средств проводится для тех мероприятий, завершение которых было предусмотрено в отчетном периоде, по остальным мероприятиям оценивается своевременность начала их реализации. Оценка

проводится на основании данных отчетов соответствующих исполнителей мероприятий государственной программы.

В случае если доля своевременно и в полном объеме выполненных мероприятий (при отсутствии отклонений фактически достигнутых непосредственных результатов от ожидаемых) в общем количестве мероприятий, подлежащих оценке за отчетный период, составила:

- 95% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются положительными;
- от 80% до 94% – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются удовлетворительными;
- менее 80% - итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются неудовлетворительными.

2. Ежегодно проводится оценка эффективности реализации государственной программы по достижению установленных целей и решению поставленных задач.

В ходе проведения оценки определяется уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) по соответствующим годам реализации государственной программы:

- индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не более», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или не превышает плановое;
- индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не менее», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или превышает плановое.

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется по основным индикаторам (показателям), для которых установлено плановое значение в соответствующем отчетном году. Оценка проводится на основании данных отчетов соответствующих ответственных исполнителей мероприятий государственной программы, бюджетной отчетности, сведений государственной статистики и пр.

В случае если уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы (в общем количестве индикаторов (показателей), подлежащих оценке за отчетный год) составил:

- 90% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются положительными;
- от 75% до 89% – итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются удовлетворительными;
- менее 74% - итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются неудовлетворительными.

Аналогичным образом проводится итоговая оценка реализации государственной программы по завершении последнего года периода ее реализации.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики (ответственный исполнитель государственной программы) подготавливает годовой отчет о

ходе реализации и оценке эффективности реализации государственной программы по установленной форме, который подлежит размещению на официальных сайтах Министерства здравоохранения Чеченской Республики и Правительства Чеченской Республики в сети интернет.

Оценку деятельности ответственных исполнителей по реализации государственных программ проводит Министерство экономического, территориального развития и торговли Чеченской Республики.

1. Подпрограмма

«Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	<p>Увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний</p> <p>Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи</p> <p>Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p> <p>Повышение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям</p> <p>Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания</p> <p>Повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики</p>
Задачи подпрограммы	<p>Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и совершенствование методов иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Обеспечение потребности отдельных категорий граждан Чеченской Республики в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания</p> <p>Оказание консультативной помощи и повышение информированности населения Чеченской Республики о вреде для здоровья табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ</p> <p>Формирование здорового образа жизни у населения Чеченской Республики</p> <p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом</p> <p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями</p> <p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>

	<p>Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С</p> <p>Повышение качества ремиссии наркологических больных</p> <p>Развитие системы лечения и реабилитации больных с психическими расстройствами</p> <p>Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p> <p>Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях</p> <p>Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов</p> <p>Совершенствование системы пренатальной и неонатальной диагностики</p> <p>Развитие специализированной медицинской помощи детям</p> <p>Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрава России) от 07.03.2018 № 92н</p> <p>Развитие профилактической направленности педиатрической службы</p> <p>Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене</p> <p>Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций</p> <p>Обеспечение эффективного функционирования службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам при учреждениях здравоохранения Чеченской Республики</p> <p>Обеспечение рационального распределения лекарственных препаратов на территории Чеченской Республики</p> <p>Внедрение новых и более эффективных моделей лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели подпрограммы</p>	<p>Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. родившихся детей</p> <p>Смертность детей 0-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста</p> <p>Проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга</p> <p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей</p> <p>Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации</p> <p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)</p> <p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез</p> <p>Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию</p> <p>Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста</p> <p>Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением</p> <p>Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции</p> <p>Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ – инфекции</p>

	<p>Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Чеченской Республики</p> <p>Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением</p> <p>Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)</p> <p>Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением</p> <p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)</p> <p>Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением</p> <p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут</p> <p>Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами</p> <p>Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями</p> <p>Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах</p> <p>Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ</p> <p>Оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную</p>
--	---

	<p>медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - положение об организации паллиативной медицинской помощи)</p> <p>Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества</p> <p>Приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому</p> <p>Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году</p> <p>Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду посещений</p> <p>Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее</p> <p>Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя (посещение)</p> <p>Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медикосанитарная помощь по месту их проживания</p> <p>Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения</p> <p>Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты</p> <p>Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций</p> <p>Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (тысяча посещений)</p>
--	---

	<p>Больничная летальность от инфаркта миокарда Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения 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 Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью</p>
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 19 136 048,11 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 10 572 499,06 тыс. руб. республиканский бюджет: 7 422 570,14 тыс. руб. внебюджетные источники: 1 140 978,90 тыс. руб.</p> <p>в 2019г году – 2 569 579,71 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 503 478,80 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 066 100,91 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году – 3 159 553,60тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 2 241 678,60тыс. руб. республиканский бюджет: 917 875,00тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00тыс. руб.</p> <p>в 2021 году – 3 193 915,10 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 811 319,90 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 058 685,80 тыс. руб. внебюджетные источники: 323 909,40 тыс. руб.</p>

	<p>в 2022 году – 2 870 559,53 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 290 698,99 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 214 047,94 тыс. руб. внебюджетные источники: 365 812,60 тыс. руб.</p> <p>в 2023 году – 2 701 979,70 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 203 844,40 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 102 943,60 тыс. руб. внебюджетные источники: 395 191,70 тыс. руб.</p> <p>в 2024 году – 2 275 440,51 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 219 130,40 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 028 277,51 тыс. руб. внебюджетные источники: 28 032,60 тыс. руб.</p> <p>в 2025 году – 2 365 019,95 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 302 347,97 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 034 639,38 тыс. руб. внебюджетные источники: 28 032,60 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. родившихся детей – 8,2</p> <p>Смертность детей 0-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста – 57,0</p> <p>Проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга 95%</p> <p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей – 93%</p> <p>Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – 95%</p> <p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) – 62,3%</p> <p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез – 73%</p> <p>Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию – 70%</p> <p>Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста – 40,9</p> <p>Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением – 90%</p> <p>Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции – 95%</p> <p>Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ – инфекции – 93%</p> <p>Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Чеченской Республики – 33%</p> <p>Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением – 6,6%</p> <p>Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) (литр чистого 100% спирта) – 0,1</p> <p>Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением – 60%</p>

	<p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) – 15,7%</p> <p>Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением – 80%</p> <p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут – 84%</p> <p>Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования – 92%</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами – 79,60%</p> <p>Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений – 95%</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 39,5%</p> <p>Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах – 77,3%</p> <p>Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям – 95%</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 90%</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 90%</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения – 90%</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения – 90%</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 95%</p> <p>Оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - положение об организации паллиативной медицинской помощи) (единиц) – 6</p> <p>Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе</p>
--	---

	<p>для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества (единиц) - 3890</p> <p>Приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи (единиц) – 1</p> <p>Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому (человек) – 561</p> <p>Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году – 100%</p> <p>Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду посещений (тыс посещений) – 3,5.</p> <p>Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее (человек) – 140.</p> <p>Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя (посещение) – 4,63.</p> <p>Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медикосанитарная помощь по месту их проживания – 97,70%</p> <p>Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения – 70%</p> <p>Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее – 98,50%</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты – 90%</p> <p>Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций – 64,8%</p> <p>Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (тысяча посещений) – 2747,60.</p> <p>Больничная летальность от инфаркта миокарда – 8,1%</p> <p>Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 12,1</p> <p>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 – 80%</p>
--	---

	<p>Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях – 90%</p> <p>Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (тысяча единиц) – 1,258</p> <p>Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) – 2,5%</p> <p>Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, 47,2%</p> <p>Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, 19,7%</p> <p>Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год, 5,22 ед.</p> <p>Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью – 70%</p>
--	---

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения Чеченской Республики реализуются с 2010 года.

Созданы и оснащены в соответствии со стандартом современным скрининговым оборудованием 2 центра здоровья для взрослых и 3 для детей на базе учреждений здравоохранения, ведущих активную профилактическую работу по профилактике табакокурения, наркомании, по приверженности здоровому образу жизни.

В организованных центрах здоровья проводится пропаганда здорового образа жизни, основной целью которой является:

- привлечение внимания населения к проблемам своего здоровья;
- обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек;
- разработка и реализация индивидуальных программ сохранения здоровья;
- формирование у населения принципов «ответственного родительства»;
- раннее выявление наиболее распространенных заболеваний;
- формирование групп риска и дальнейшего направления пациентов к узким специалистам.

За 2022 год в Центрах здоровья прошли обследование всего 20 376 человек, из них: 5 857 взрослых и 14 519 детей, факторы риска выявлены у 33,7 % взрослых и 11,5 % детей.

По результатам обследования 15610 человек получили индивидуальные планы.

С пациентами, у которых выявлены факторы риска специалисты проводят школы «Здоровья» по профилактике правильного питания, вредных привычек и т.д.

В целях обучения населения здоровому образу жизни в 2022 году регулярно проводились многочисленные лекции, семинары, викторины, акции, конференции. Согласно межведомственным планам на 2022год, работа центра медицинской профилактики проводилась во взаимодействии со следующими министерствами и ведомствами Чеченской Республики:

- Министерство культуры Чеченской Республики;
- Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации;
- Министерство образования и науки Чеченской Республики;
- Министерство Чеченской Республики по физической культуре и спорту;
- Министерство Чеченской Республики по делам молодежи;
- Управление Федеральной Службы Российской Федерации контролю за оборотом наркотиков по Чеченской республике;
- Чеченский государственный университет;
- Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чеченский базовый медицинский колледж» и т.д.

В 2022 году в системе учреждений здравоохранения республики для различных категорий населения и пациентов функционирует 58 школ здоровья, в 2021 году-56.

В Центрах здоровья работают 20 школ по 10 тематическим направлениям сохранения и укрепления здоровья и профилактики факторов риска развития основных хронических неинфекционных заболеваний.

Всего обучено в школах здоровья в 2022 году – 46602 человек, из них в центрах здоровья 3656 человек. При проведении школ здоровья всем присутствующим роздана печатная продукция по профилактике НИЗ, пропаганде здорового образа жизни.

Уровень общей заболеваемости за 2019 г. – 90699,6 (на 100 тыс. населения), наблюдается снижение показателя на 5,8%, (за аналогичный период 2018 года – 96303,6). При этом заболеваемость сельских жителей регистрируется преимущественно в республиканских и городских учреждениях здравоохранения, что связано с низкой доступностью для населения медицинской помощи в связи с неудовлетворительным дорожно-транспортным сообщением, тяжелым материальным положением некоторых слоёв населения и недостаточной выявляемостью патологии из-за отсутствия должной материально-технической базы, а также кадрового состава районных медицинских организаций.

Наиболее острыми проблемами здоровья населения республики являются осложнения социально значимых заболеваний, таких как артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, хронические заболевания печени, травматизм и другие.

Непременным условием для улучшения демографической ситуации, наряду с повышением уровня рождаемости, является снижение смертности населения, обусловленной, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые патологии, онкологические заболевания,

сахарный диабет, хронические бронхолегочные заболевания) и внешних причин. Неинфекционные заболевания имеют общую структуру факторов риска их развития и обуславливают более 80% всех причин смерти в Чеченской Республике.

В связи с этим снижение смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является неперенным условием преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

За 2019 год в результате комплекса профилактических многоплановых мероприятий достигнуто снижение заболеваемости по 15-ти нозологическим формам из 43 регистрируемых, продолжалась работа по выполнению Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

В рамках национального календаря профилактических прививок в эпидемический сезон в 2021-2022 гг., подлежало вакцинации от гриппа 495 900 детей, привито 317 411 детей, что составляет 64 % от числа подлежащих; взрослого населения против гриппа было запланировано привить 120 000 человек, дополнительно привито против гриппа 2 600 человек (паломники) и 110 100 человек за счет средств работодателей, в общем, привито 235 300 человек, что составляет 101 % от числа подлежащих по плану и 40 % от численности населения.

С 2009 года на территории Чеченской Республики не регистрируются случаи заболевания краснухой.

В целом охват прививками составляет до 95,0 % контингентов, подлежащих вакцинации.

Первичная медико-санитарная помощь, включающая в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, является основой системы оказания медицинской помощи.

Система первичной медико-санитарной помощи – это место первого контакта человека с системой здравоохранения, наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения, а потому должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинского учреждения.

Первичную медико-санитарную помощь жителям республики оказывают 12 ЦРБ, 1 МРБ, 6 городских больниц и 11 городских поликлиник.

**Сведения о медицинских организациях, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь
населению Чеченской Республики**

Таблица 1
(ед.)

Учреждения здравоохранения	Функционируют в настоящее время	Расчетная потребность (оптимальная сеть к 2025г.)
Учреждения здравоохранения	Функционируют в настоящее время	Расчетная потребность (оптимальная сеть к 2025г.)
Домовые хозяйства	32	32
Фельдшерско-акушерские пункты	143	149
Фельдшерские пункты	14	17
Врачебные амбулатории	66	66
Офисы врача общей практики	0	0
Участковые больницы	25	25
Центральные районные больницы	12	12
Межрайонная больница	1	1
Городские больницы	6	6
Городские поликлиники	11	11

Фельдшерско-акушерские пункты обслуживают более 270 тысяч жителей. За 2022 год на ФАПах сделано - 404 311 посещений, на ФП сделано – 14082 посещений.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь прикрепленному населению осуществляется по участковому принципу.

По данным Чеченстата на 1 января 2022 года в Чеченской Республике проживает 1 516 387 человек, городское население – 576 677 человек, сельское – 939 710 человек.

Согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 543н от 15 мая 2012 года «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» норматив на 1 врача терапевта участкового составляет 1700 человек, для терапевтического участка, расположенного в сельской местности - 1300 человек. При таком количестве взрослого населения терапевтических участков положено – 550, по факту развернуто – 462, в том числе 322 в сельской местности.

На сегодняшний день в республике работает 638 терапевтов (при потребности 721), из них 466 участковых терапевта (при потребности 550).

Обеспеченность участковыми терапевтами в целом по республике составляет – 4,8 на 10 тыс. взрослого населения (при плане - 5,8).

Укомплектованность участковыми врачами терапевтами в республике составила – 90 %. В среднем республике нагрузка на 1 врача терапевта участкового составляет – 2060 человек.

Сегодня проблема дефицита врачебных кадров является основной и самой приоритетной в республиканском здравоохранении и требует принятия комплексных мероприятий межведомственного характера, а также создания целевого государственного механизма по обеспечению отрасли здравоохранения квалифицированными кадрами.

За 2022 год профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения прошли – 308 715 человек (93 % от плана). Число лиц, прошедших ДОГВН и ПМО в трудоспособном возрасте – 263 840 человек (85,4%).

Из числа прошедших 1 этап профилактических мероприятий, направлено на 2 этап (на дообследование) – 34 942 человек (11,3 %), завершили 2 этап – 31 188 (89,2 % от направленных на 2 этап).

По результатам проведения ДОГВН установлена:

1 группа здоровья – 203 535 (65,9 %);

2 группа здоровья – 51 376 (16,6%);

3а группа здоровья – 59 096 (19,1 %);

3б группа здоровья – 13 770 (4,5).

В рамках проведения профилактических медицинских осмотров впервые выявлено заболеваний – 27 842.

На 2 этап направлено - 69 529 человек (32,8 %), из числа всех прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения, из них завершили 2 этап диспансеризации - 64746 человек – 93,1 %).

Всего в процессе диспансеризации определенных групп взрослого населения за январь-декабрь 2021 года впервые выявлено хронических неинфекционных заболеваний – 9466 случаев.

За 2022 год в сравнении с аналогичным периодом 2021 года наблюдается рост впервые выявленных хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

таких как:

- новообразования (в 2022 году – 134 случаев, в 2020 году - 52 сл., в 2021 году - 70 случаев заболевания);

- болезни системы кровообращения (в 2022 году – 11658 случаев, в 2020 году - 6483 сл., в 2021 году - 3841 случаев заболевания);

- сахарный диабет (в 2022 году – 808 случаев, в 2020 году - 246 сл., в 2021 году - 513 случаев заболевания).

Из числа впервые выявленных больных, на диспансерный учет взято 100 %) (по РФ - более 70 %).

Начиная с 2003 года, в сельских районах республики построены 101 фельдшерско-акушерских пункта, 44 врачебных амбулаторий, 18 участковых больниц, в шести муниципальных районах построены дополнительные корпуса центральных районных больниц. Однако в связи с тем, что на протяжении последних 15 лет население Чеченской Республики увеличивается (естественный прирост за 2 год составил 13,6 промилле), в целях приближения медицинской помощи сельскому населению планируется реорганизовать и открыть дополнительно фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий.

Уровень и качество медицинской помощи напрямую зависят от состояния материально-технической базы медицинских учреждений,

большинство из которых размещены в приспособленных помещениях и не отвечают современным санитарным правилам.

В приспособленных помещениях располагаются 5 фельдшерско-акушерских пунктов, 6 врачебных амбулаторий, 3 участковых больницы, 124 учреждений сельского здравоохранения требуют капитального ремонта. Необходимо строительство: ФАПов - 8, ФП – 4, врачебных амбулаторий - 10, участковые больницы - 3 и ЦРБ - 6.

В аварийном состоянии находится 8 врачебных амбулаторий, 3 участковые больницы, 12 фельдшерско-акушерских пунктов, 1 фельдшерский пункт.

Наличие в сельской местности значительного количества мелких населенных пунктов обуславливает сложность обеспечения равного доступа населения к медицинскому обслуживанию, в связи с чем необходимо наладить выездные формы работы, в том числе выезды бригад врачей-специалистов учреждений здравоохранения 3-го уровня. Для организации таких форм работы необходим специально оборудованный транспорт, а также портативные виды диагностического оборудования.

Обеспеченность медицинскими кадрами в сельской местности значительно ниже, чем в городской. Особенно остро стоит вопрос обеспеченности такими специалистами, как врачи общей врачебной практики, педиатры, терапевты, врачи функциональной диагностики, инфекционисты, рентгенологи, специалисты клинической лабораторной диагностики. Высока текучесть кадров, что напрямую связано с условиями труда и быта (Таблица 2).

Сведения об укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения Чеченской Республики

Таблица 2
(чел.)

Учреждения здравоохранения	Укомплектованность кадрами	
	штат	занято
Фельдшерско-акушерские пункты (фельдшера)	138,5	135,5 (97,8%)
Фельдшерские пункты	14,0	12,50 89,3%
Врачебные амбулатории (врачи)	347,75	321,0 (92,3%)
Офис врача общей практики	0	0
Участковые больницы (врачи)	325,5	312,0 (95,9%)
Центральные районные больницы (врачи)	1633,75	1571,25 (96,2 %)

Проблема снижения заболеваемости, инвалидности, смертности населения требует комплексного подхода к ее решению, который возможен только на государственном уровне путем целенаправленных скоординированных действий республиканских органов исполнительной власти и местного самоуправления по:

-развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний;

-формированию здорового образа жизни у населения Чеченской Республики;

-снижению распространённости наиболее значимых факторов риска;

-реализации дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;

-снижению уровня распространённости инфекционных заболеваний с проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

-профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;

-развитию материально-технической базы и обеспечению деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и другим направлениям.

Специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, медицинская эвакуация занимают ведущие места при организации здравоохранения в Чеченской Республике. Среди мероприятий по оказанию этих видов медицинской помощи наиболее приоритетные:

1. Оказание специализированной медицинской помощи:

- при заболеваниях системы кровообращения;

- при онкологических заболеваниях;

- больным туберкулезом;

- лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

- наркологическим больным;

- больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

2. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации.

3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения.

4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи.

5. Развитие службы крови.

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 года № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» разработана программа первичного звена здравоохранения Чеченской Республики (далее – Программа). Основными направлениями Программы являются укрепление материально-технической базы в части

строительства, реконструкции и капитального ремонта, оснащение современным лечебно-диагностическим оборудованием учреждений первичного звена здравоохранения, а также мероприятия по повышению кадрового потенциала и цифровизации здравоохранения.

Оказание медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти населения Чеченской Республики.

Учитывая, что среди всех болезней системы кровообращения основными причинами смерти населения являются острая и хроническая формы ишемической болезни сердца, а также острые нарушения мозгового кровообращения, система оказания специализированной медицинской помощи должна быть организована по принципу максимально быстрого получения больным с острой сосудистой патологией всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи:

- снижение больничной летальности;
- уменьшение степени инвалидизации;
- снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения не устранённых причин острых сердечно-сосудистых заболеваний.

Кардиологическая служба Чеченской Республики и по итогам 2021 года сохранила свои рейтинговые показатели среди аналогичных служб Северо-Кавказского Федерального Округа и Российской Федерации в целом, достигнув запланированных показателей Регионального Проекта по борьбе с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, реализовав в течение года множество организационных, образовательных и собственно медицинских проектов. И это несмотря на значительно возросшую нагрузку на службу в первые месяцы 2022г. в связи с периодом пандемии, отвлечение от основной работы кадров, перепрофилирование клиник. При этом нам удалось сохранить оказание неотложной и плановой помощи при БСК в запланированном объёме, в том числе и по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи. Все три РСЦ и два ПСО выполнили свои плановые объёмы за 2022 год. Проведено более 1600 ЧКВ –вмешательств при ОКС и хронической ИБС, имплантировано 60 ЭКС при нарушениях ритма, 3 кардиовертера-дефибриллятора. Развернутый в середине 2021 года третий РСЦ на базе РКГВВ так же выполнил годовые объёмы ВМП, сравнявшись по данным показателям с другими центрами к концу года – выполнено 450 ЧКВ, из них почти половина плановых. Данный объём мог бы быть значительно больше, но есть ограничения финансирования по 2 разделу ВМП и часть этих технологий не представлена в ОМС.

Смертность от БСК в динамике (по годам)

При анализе смертности от БСК с 2018 по 2022 год можно отметить, что значительного роста смертности по итогам 2022г, несмотря на пандемию

Covid 19 и ожидаемый значительный прирост, не наблюдается, хотя в первые месяцы 2022г отмечался рост смертности от БСК, как в целом и общей смертности, однако в конце года ситуация стабилизировалась. Вероятнее всего, причина этого связана с тем, что затяжная волна Covid 19, прошедшая в ноябре 2021г-январь 2022г протекала с преимущественным поражением ССС. Следует отметить, что аналогичный рост смертности отмечался в СКФО так и по РФ в целом.

В сравнении за сопоставимый период (2021 и 2022 гг.) отмечается снижение смертности на 3,9%, Республика сохраняет свои лидирующие позиции в рейтинге регионов. По рейтинговым показателям, Чеченская Республика в 2021 году вернула себе место в «зеленой» зоне, в которой смертность от БСК меньше среднероссийских значений и снижается в динамике.

По данным РОССТАТ

Смертность на 100 тыс. насел	2018	2019	2020	2021 год	2022г
Смертность общая	443,5	434,9	628,7	575,2	494,6
Смертность от БСК	215,6	160,0	192,0	177,6	164,6

Летальность от инфаркта миокарда во все времена была очень важным, **сквозным** показателем, отражающим состояние всей системы здравоохранения в целом, и требует отдельного анализа. При анализе летальности в кардиологических подразделениях ЧР в 2022 году можно отметить ее снижение в РСЦ, в целом оставаясь ниже среднероссийских значений и среди регионов Северо-Кавказского федерального округа. Значительно ниже чем в РФ в целом смертность от ИМ в непрофильных стационарах (вне ПСО и РСЦ), говорит о хорошо налаженной маршрутизации пациентов этой группы.

Летальность от ИМ в различных стационарах региона за 2021, 2022 годы

Название субъекта	Летальность (%) от ИМ											
	Все стационары региона		Умерших от ИМ в стационарах	РСЦ		Умерших от ИМ в РСЦ	ПСО		Умерших от ИМ в ПСО	Непрофильные стационары		Умерших от ИМ в непрофильных стационарах
	2021	2022		2021	2022		2021	2022		2021	2022	
РФ	12,4%		23 778	9,4%		10 837	12,2%		6 444	27,4%		6 497
СКФО	8,5%		758	6,1%		358	14,4%		344	8,1%		56
ЧР	4,7%	6,2%	77	4,3%	6,2%		4,9%	5,2%	5	6,1%		1

В 2022 году в медицинских учреждениях Чеченской Республики функционировало коек кардиологического профиля - 345 (2,4 на 10 тыс. нас.), неврологического профиля – 435 (2,8 на 10 тыс. нас.) (по России в среднем – 3,8 койки на 10 тыс. населения).

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти населения Чеченской Республики.

Учитывая, что среди всех болезней системы кровообращения основными причинами смерти населения являются острая и хроническая формы ишемической болезни сердца, а также острые нарушения мозгового кровообращения, система оказания специализированной медицинской помощи должна быть организована по принципу максимально быстрого получения больным с острой сосудистой патологией всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи:

- снижение больничной летальности;
- уменьшение степени инвалидизации;
- снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения не устранённых причин острых сердечно-сосудистых заболеваний

Специализированная медицинская помощь по профилю «кардиология» и «неврология» в регионе оказывается в следующих медицинских организациях:

- региональный сосудистый центр №2 (РСЦ) ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева» отделение кардиологии на 45 коек (33 + 12 БИТ) и отделение неврологии на 45 коек (33+12);

- региональный сосудистый центр №1 (РСЦ) ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева» отделение кардиологии на 45 коек (33+12 БИТ) и отделение неврологии - 45 коек (33+12);

- региональный сосудистый центр №3 (РСЦ) - ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М. Т. Индербиева»: кардиологическое отделение на 55 коек коек (в т.ч. 38 коек для пациентов с ОКС), неврологическое отделение на 36 коек (30 +6 БИТ);

- первичное сосудистое отделение ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш.Алиева» (ПСО №1) отделение кардиологии мощностью 30 коек (24 + 6 БИТ) и отделение неврологии - 30 коек (24 + 6 БИТ) + 10 неврологических коек при дневном стационаре;

- первичное сосудистое отделение ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района» (ПСО №2) отделение кардиологии мощностью 30 коек (24 + 6 БИТ) и отделение неврологии - 30 коек (24 + 6 БИТ);

- ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М. Т. Индербиева» (резервный РСЦ): кардиологическое отделение на 60 коек (в т.ч. 38 коек для пациентов с ОКС), неврологическое отделение на 36 коек (30 +6 БИТ);

- ГБУ «Клиническая больница №5 г. Грозного» отделение кардиологии на 30 коек;

- ГБУ «Грозненская ЦРБ» отделение кардиологии на 20 коек и отделение неврологии - 20 коек;

- ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного» - отделение кардиологии на 30 коек и отделение неврологии на 40 коек + 15 неврологических коек при дневном стационаре;

- ГБУ «Больница №6 г. Грозного» - неврологическое отделение – 35 + 10 неврологических коек при дневном стационаре;

- ГБУ «Надтеречная ЦРБ» кардиологические койки - 15 + 10 кардиологических коек при дневном стационаре;

- ГБУ «Наурская ЦРБ» неврологические койки - 15;

- ГБУ «Шалинская ЦРБ» кардиологические койки - 10, неврологические - 20;

- ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного» - 20 неврологических коек при дневном стационаре;

- ГБУ «Поликлиника №2» - 10 неврологических коек при дневном стационаре;

- ГБУ «Поликлиника №4» - 5 неврологических коек; 5 кардиологические койки при дневном стационаре;

- ГБУ «Поликлиника №7» - 5 неврологических коек при дневном стационаре;

Больные кардиологического и неврологического профиля, нуждающиеся в специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), направляются в ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Умара Ильмановича Ханбиева», ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева», ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева», на базе которых развернуты Региональные сосудистые центры с возможностями оказания медицинской помощи (баллонная ангиопластика, стентирование коронарных артерий, имплантация кардиостимуляторов, коронарография, ЭФИ-исследования, РЧА) пациентам с острыми и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями. При необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи больные направляются в плановом порядке в федеральные медицинские организации за пределы Чеченской Республики.

За 2022 год при заболеваниях сердечно-сосудистой системы ВМП в рамках ОМС в МО ЧР оказана 1450 пациентам.

Таблица 1

Медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями:

Региональный сосудистый центр	Зона обслуживания (медицинская организация)
-------------------------------	---

РСЦ на базе ГБУ «РКБСМП им. У.И. Ханбиева» (РСЦ -1)	1. ГБУ «Грозненская ЦРБ» 2. ГБУ «Надтеречная ЦРБ» 3. ГБУ «Наурская ЦРБ» 4. ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района» 5. ГБУ «Серноводская ЦРБ» 6. ГБУ «Шатойская МРБ» 7. ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»
РСЦ на базе ГБУ «РКБ им. Эпендиева» (РСЦ -2)	1. ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш.Алиева» 2. ГБУ «Шелковская ЦРБ» 3. ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ» 4. ГБУ «Курчалоевская ЦРБ им.А. И.Хизриевой» 5. ГБУ «Шалинская ЦРБ» 6. ГБУ «Веденская ЦРБ» 7. ГБУ «Аргунская ГБ №1»
РСЦ на базе ГБУ «РКГВВ им. М.Т. Индербиева»	Медицинские организации г. Грозного

Первичное сосудистое отделение	Зона обслуживания (медицинская организация)
ПСО на базе ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш. Алиева»	1. ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш.Алиева» 2. ГБУ «Шелковская ЦРБ» 3. ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ» 4. ГБУ «Курчалоевская ЦРБ им.А.И.Хизриевой»
ПСО на базе ГБУ «ЦРБ Урус - Мартановского района»	1. ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района» 2. ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» 3. ГБУ «Серноводская ЦРБ»

Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи при БСК в 2022 году

№ п/п	Специальность	штатные единицы	физические лица	укомплекто- ванность
1	кардиологи, в том числе:	133,5	120	97,0 %
1.1.	в подразделениях, оказывающих медпомощь в амбулаторных условиях	48,75	44	92,3 %
1.2.	в подразделениях, оказывающих медпомощь в стационарных условиях	82,75	76	99,7 %
2.	Неврологи, в том числе:	249,0	236	98,9 %
2.1.	в подразделениях, оказывающих медпомощь в амбулаторных условиях	134,5	139	98,3 %
2.2.	в подразделениях, оказывающих медпомощь в стационарных условиях	113,0	97	99,6 %

Оказание медицинской помощи при онкологических заболеваниях

Онкологическая служба Чеченской Республики представлена ГБУ «Республиканский онкологический диспансер», отделением гематологии ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева», отделением детской онкологии и гематологии ГБУ «Республиканская детская клиническая

больница им. Е.П. Глинки», 4 центрами амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) и 11 первичными онкологическими кабинетами.

ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» является головным учреждением, осуществляющим организационно-методическое руководство онкологической службой республики, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь онкологическим больным, а также диспансерное наблюдение онкологических больных.

В настоящее время в учреждении функционируют следующие лечебные и диагностические подразделения:

- отделение хирургии № 1 на 40 коек;
- отделение хирургии № 2 на 40 коек;
- отделение хирургии № 3 на 40 коек;
- отделение химиотерапии № 1 на 40 коек;
- отделение химиотерапии № 2 на 40 коек;
- отделение радиотерапии на 40 коек;
- отделение паллиативной помощи онкологическим больным на 40 коек;
- поликлиническое отделение на 250 посещений в смену;
- дневной стационар на 80 коек;
- центр амбулаторной онкологической помощи;
- отделение лучевой диагностики;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- отделение внутрисветной эндоскопической диагностики;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- патологоанатомическое отделение.

Общая коечная мощность учреждения 360 коек, в том числе 280 коек круглосуточного стационара, 80 коек дневного стационара.

В функционирующих отделениях обеспечена возможность оказания всех видов медицинской помощи онкологическим больным, в том числе:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

Учреждение соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

На диспансерном учете в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» состоит 16129 пациентов с онкологическими заболеваниями.

Динамика количества больных с онкологическими заболеваниями, находящихся под диспансерным наблюдением

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
------------	---------	---------	---------	---------	---------

Количество больных, находящихся под диспансерным наблюдением, чел.	14887	15137	15449	16126	16129
--	-------	-------	-------	-------	-------

В 2022 г. взято на «Д» учет 2325 больных с впервые в жизни выявленными злокачественными новообразованиями.

Динамика количества больных с впервые в жизни выявленными злокачественными новообразованиями

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество больных, с впервые выявленными ЗНО, чел.	2247	2393	2356	2349	2325

В структуре заболеваемости населения злокачественными новообразованиями наибольший удельный вес занимают злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого (20,9 %); далее злокачественные новообразования кожи (10,3 %); злокачественные новообразования желудка (8,5 %); злокачественные новообразования ободочной кишки (6,7 %); злокачественные новообразования прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,6 %).

Динамика показателя заболеваемости населения злокачественными новообразованиями

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Показатель заболеваемости, на 100 тыс. нас.	155,3	163,0	159,3	156,8	153,3

Значение показателя «Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %» по итогам 2022 г. – 59,5 %.

Динамика показателя выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия)

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	55,4	56,7	59,5	59,2	59,5

Доля больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением по итогам 2022 г. – 55,2 %.

**Динамика показателя пятилетней выживаемости
онкологических больных**

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	44,9	50,6	51,8	52,9	55,2

В 2022 г. от злокачественных новообразований в Чеченской Республике умерло 1166 больных. Показатель смертности населения от злокачественных новообразований по итогам 2022 г. – 76,9 на 100 тыс. населения.

Все умершие от злокачественных новообразований состояли под диспансерным наблюдением в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер».

В структуре смертности от злокачественных новообразований удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких (21,1 %); далее идут злокачественные новообразования молочной железы (10,0 %); злокачественные новообразования желудка (8,8 %); злокачественные новообразования ободочной кишки (6,7 %); злокачественные новообразования поджелудочной железы (5,2 %).

Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Важным показателем, характеризующим состояние специализированной помощи населению и уровень позднего выявления злокачественных новообразований, является летальность на первом году после установления диагноза онкологического заболевания.

Величина показателя определяется фактической запущенностью опухолевого процесса, качеством лечения и летальностью с ним связанной. Влияют на показатель биологические особенности опухоли, качество прослеживания больных, правильность определения причины смерти (злокачественное новообразование или другое заболевание), частота отказов от лечения, размер группы «посмертно учтенных» и доля среди них умерших на первом году, структура заболеваемости, организация учета смертности, соотношение между летальностью на первом году и долей больных, имеющих 4 стадию заболевания.

**Динамика показателей
смертности от злокачественных новообразований**

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Показатель смертности от ЗНО, на 100 тыс. нас.	82,4	79,3	82,6	84,2	76,9
Количество умерших от ЗНО, чел.	1306	1206	1203	1262	1166
Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО, %	15,9	12,0	15,9	15,7	15,7

С целью снижения смертности от злокачественных новообразований и повышения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, планируется провести ряд мероприятий, направленных на формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для:

- обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями;
- совершенствования комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований;
- повышения эффективности мер вторичной подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;
- внедрения комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;
- переоснащения медицинским оборудованием ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»;
- внедрения информационных технологий в работу онкологической службы, и их интеграция в систему медицинских организаций Чеченской Республики;
- развития и совершенствования медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров;
- обеспечения преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях;
- повышения эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ/МРТ, а также, радиотерапевтического оборудования;

- внедрения в практику медицинских организаций Чеченской Республики мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>;

- формирования системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным;

- внедрения и развития практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

- разработки и внедрения комплексной программы реабилитации онкологических пациентов;

- совершенствования паллиативной помощи онкологическим пациентам;

- организационно-методического сопровождения деятельности онкологической службы Чеченской Республики;

- формирования и развития цифрового контура онкологической службы Чеченской Республики;

- обеспечения укомплектованности кадрами медицинских организаций Чеченской Республики.

Оказание медицинской помощи больным туберкулезом

Показатель заболеваемости снизился с 36,7 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году, до 22,3 случаев на 100 тыс. населения в 2022 году.

Смертность снизилась с 22,7 случаев на 100 тыс. населения в 2009 году до 0,7 случаев на 100 тыс. населения в 2022 году. . Отмечается повышение показателя заболеваемости среди детей и подростков (7,9 и 24,2 на 100 тыс соответственно) улучшены показатели работы бактериологической лаборатории по выявляемости бактериовыделителей и больных с множественной и широкой лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза. В клиническую практику внедрены современные культуральные и молекулярно-генетические методы определения чувствительности микробактерий туберкулеза к лекарственным препаратам, методы своевременной корректировки химиотерапии. Ведется персонифицированная система мониторинга туберкулеза (Федеральный регистр больных туберкулезом).

В определенной степени удалось решить кадровый вопрос: обеспеченность врачами-фтизиатрами на 10 тыс. населения выросла с 0,18 человек на 10 тыс. населения до 0,31 человек на 10 тыс. населения (по Российской Федерации в среднем – 0,47 человек). В республике на конец 2022 года работают 47 врачей-фтизиатров, которые занимают 47 должностей. Норматив врачей-фтизиатров в регионе составляет – 78 человек. Потребность во врачах-фтизиатрах составляет 31 специалист.

Всего по Чеченской Республике развернуто 300 круглосуточных коек туберкулезного профиля. Обеспеченность койками составляет 2,03 койки на 10 тыс. населения.

Несмотря на существенные позитивные сдвиги в вопросах профилактики и раннего выявления больных туберкулезом, организации работы ГБУ «Республиканский центр фтизиопульмонологии» по диагностике, лечению и реабилитации больных туберкулезом, снижения смертности от туберкулеза – в противотуберкулезной службе все еще остается много нерешенных вопросов.

Рост лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, наличие запущенных случаев заболевания среди впервые выявленных лиц, поступление больных туберкулезом из мест лишения свободы, дефицит врачей-рентгенологов и участковых фтизиатров, фтизиопедиатров, специалистов по внелегочному туберкулезу, отсутствие двойного чтения флюорограмм, нехватка диагностического оборудования (стационарных и передвижных флюорографов, рентген аппаратов с томографической приставкой, компьютерных томографов), – все это свидетельствует о том, что необходимо разработать и реализовать комплекс мероприятий, направленный на совершенствование работы по профилактике и борьбе с распространением туберкулеза в Чеченской Республике.

Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С

Наличие в республике иммунодиагностической референс-лаборатории, 5 дочерних ВИЧ-кабинетов на базе центральных районных больниц Гудермесского, Урус-Мартановского, Шелковского, Шалинского, Наурского районов и обеспечение диагностическими иммуноферментными тест-системами позволяют осуществлять в Чеченской Республике обследование значительных групп населения с целью раннего выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Раннее выявление этих заболеваний с последующей диспансеризацией и наблюдением обеспечивает своевременное начало противовирусного лечения, что значительно снижает смертность и инвалидизацию, повышает качество и продолжительность жизни.

Работает единая система мониторинга эпидемии ВИЧ/СПИД (федеральное и региональное государственное статистическое наблюдение), которая осуществляется отделом клинической эпидемиологии СПИД-центра; - в амбулаторно-поликлиническом отделении осуществляется медицинское наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в соответствии с утвержденными Минздравом России стандартами; - в отделе анонимного обследования с «До» и «После» тестового психосоциальным консультирования совместно с врачом-инфекционистом, психологом осуществляется комплексная психологическая и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.

В результате обеспечения постоянного анализа системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, разработаны и реализованы комплексы мероприятий по учету ВИЧ-инфицированных больных; налажен контроль за обеспечением закупок диагностических средств и поставок антиретровирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, контроль за их использованием.

С начала реализации программы «Развитие здравоохранения» доступ к лечению антиретровирусными препаратами получили в 2013г.- 383 чел., 2014г.- 518 чел., в 2015 г.- 660 чел., в 2016 г.-735, в 2017 г. – 624 чел., в 2018 г. – 708 чел., в 2019 г. – 742 чел., в 2020г. – 795 чел., в 2021г. – 906 чел, в 2022г. -970 чел. Лиц, живущих с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС) на конец 2022 года составило - 1146 чел., в том числе 536 женщин и 58 детей. На диспансерном учете в амбулаторно – поликлиническом отделении ГБУ «РЦПБ СПИД» МЗ ЧР состоит 1062 чел., из них 82 чел. взято в 2022 году.

Показатель заболеваемости составил 6.6 на 100 тыс. населения. Показатель смертности составил в 2022 году 5.0 в расчете на 100 тыс. населения. За 2022 год выявлено 101 новых случаев ВИЧ-инфекции, в т.ч. 35 женщины и 3 детей. Эпидемия ВИЧ в республике с тенденцией к снижению с 2013 года, в котором отмечался максимально высокий уровень заболеваемости с регистрацией 223 случаев ВИЧ-инфекции. На конец 2022 года зарегистрировано 605 конкордантных (инфицированы оба супруга) и 187 серодискордантных (инфицирован один из супругов) пар. Лидирующий путь передачи ВИЧ в 2022 году – половой в 81.1%, на втором месте – заражение среди наркоманов, инфицированных парентеральным путем 5.0%.

Оказание медицинской помощи наркологическим больным

Служба оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным в Чеченской Республике представлена:

на 1-м уровне - 4 кабинетами в районных центрах ГБУ «Шелковская центральная районная больница», ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева» и ГБУ «Курчалоевская ЦРБ им. А.И. Хизриевой», ГБУ «Наурская центральная районная больница»;

на 2-м уровне - ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» (далее ГБУ «РНД»);

Стационарная наркологическая медицинская помощь оказывается только в ГБУ «РНД».

В 2022 году в системе здравоохранения занято 18 должностей врачей-наркологов, которые в основном работают в государственном бюджетном учреждении «Республиканский наркологический диспансер». Учитывая отсутствие специалистов в учреждениях 1-го и 2-го уровня, для обследования и лечения больные направляются в ГБУ «РНД».

В 2022 году в ГБУ «РНД» зарегистрировано 9071 больных с наркологическими расстройствами, т.е. 600 человек на 100 тыс. населения.

В 2022 году в ГБУ «РНД» зарегистрировано 1176 больных наркоманией или 78 человек на 100 тыс. населения. По сравнению с 2021 годом этот показатель снизился на 1%. Кроме того, 2787 человек в 2022 году были зарегистрированы с «употребление наркотиков с вредными последствиями».

Уровень общей заболеваемости алкогольными расстройствами снижается. В 2022 году наркологической службой зарегистрировано 2700 больных алкоголизмом или 178 человек на 100 тыс. населения, что составляет почти 0,17% общей численности населения Чеченской Республики. Это число включает больных алкоголизмом и алкогольными психозами.

Для оказания медицинской помощи больным, страдающим алкоголизмом и наркоманией, в ГБУ «РНД» развернуто 35 коек, из них отделение неотложной наркологической помощи - 8 коек, отделение наркологической помощи - 15 коек, отделение медицинской реабилитации - 12 коек.

Анализ состояния службы оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования и реализации комплекса мероприятий по:

- внедрению федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Чеченской Республики;
- внедрению методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детско-подросткового контингента;
- переоснащению наркологических учреждений с учетом единой технологии комплексного лечебно-реабилитационного процесса;
- развитию сети наркологических кабинетов отделений медико-социальной реабилитации наркологических больных;
- пропаганде среди населения здорового образа жизни.

Оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения

Психиатрическая служба Чеченской Республики представлена: на 1-м уровне - психиатрическими кабинетами при центральных районных больницах, кабинетом психиатра при ГБУ «Аргунская ГБ № 1» и амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУ «РПНД», на 2-м уровне (согласно Приказу Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 29.12.2017 г. № 283):

ГБУ «Республиканский психоневрологический диспансер» - 70 круглосуточных коек, 10 коек дневного стационара и амбулаторно-поликлиническое отделение на 100 посещений в смену;

ГКУ «Психиатрическая больница № 1» - 280 круглосуточных коек (40-детских), 20 коек дневной стационар;

ГКУ «Психиатрическая больница № 2» - 180 круглосуточных коек, 10 коек дневной стационар.

В 10 ЦРБ из 14 кабинеты психиатра укомплектованы специалистами, имеющими профессиональную подготовку по психиатрии: Грозненском,

Курчалоевская, Шалинская, Шелковская, Надтеречная, Ачхой-Мартановская, Урус-Мартановская, Гудермесский, Веденская, г. Аргун, (в Урус-Мартановской 0,5 ст.) в остальных: Серноводском, Ножай-Юртовском, Шатойском, Наурском работу психиатра по совместительству исполняют врачи других специальностей.

На сегодняшний день в Чеченской Республике развернуто 530 психиатрических круглосуточных коек (из которых 40 детские) и 40 коек дневного стационара. Показатель обеспеченности населения психиатрическими койками на 100 000 населения ЧР - 37, по РФ -120,3.

Показатель больных, состоящих на диспансерном наблюдении -736,6 (по РФ – 2623,3). Показатель больных, взятых на диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом – 42,6 (по РФ-262,0)

В связи с не укомплектованностью амбулаторной сети врачами-психиатрами, отмечается снижение качества оказываемой населению амбулаторной психиатрической помощи. Многие больные вынуждены ехать в г. Грозный, в Республиканский психоневрологический диспансер, затрачивая дополнительное время и средства.

На базе ГБУ «Психиатрическая больница №1» открыто реабилитационное отделение для больных с психическими расстройствами.

Требуется создание при психиатрических больницах лечебно-трудовых мастерских с представлением льготных условий для создания малых предприятий при психиатрических больницах.

В связи с увеличением в населении числа лиц старших возрастных групп необходимо решить вопрос об открытии геронтологического психиатрического отделения.

Необходимо ввести принцип участковости при оказании психиатрической помощи населению г. Грозного.

В связи с увеличением числа суицидов среди населения необходимо решить вопрос открытия суицидологического кабинета.

В республике слабо проводится санитарно-просветительская работа среди населения по дестигматизации психиатрической службы, психопрофилактике и психогигиене.

Оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

Для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Чеченской Республике развернуты 5 травмацентров и организована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

- 3-й уровень представлен травмоцентрами при ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница» и ГБУ «Аргунская городская больница №1»;

- 2-й уровень представлен травмоцентрами при ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»; и ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»;

- 1 -й уровень представлен региональным травмоцентром при ГБУ «РКБ СМП им. У.И. Ханбиева», где оказывается специализированная медицинская помощь самому тяжелому контингенту пострадавших, включая сочетанные травмы сопровождающимся шоком и тяжелые черепно-мозговые травмы.

Медицинская помощь всем пострадавшим детям при дорожно-транспортных происшествиях в Чеченской Республике оказывается на базе ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного».

ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф им. первого Президента Чеченской Республики Героя России Ахмата Абдулхамидовича Кадырова» на Чернореченском и Джалкинском постах развернуты трассовые медицинские пункты, которые укомплектованы врачебными бригадами и обеспечивают оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральной автодороге Р-217 «Кавказ» в круглосуточном режиме.

Благодаря организации травмоцентров и трассовых пунктов на ФАД Р-217 «Кавказ» показатель доезда СМП до места ДТП в 2022 году не превышает 20 минут – в 99,2% случаев (2021 г.- 98,8%).

В результате совместных мероприятий, проводимых в республике представителями ГИБДД, МЧС и Министерства здравоохранения Чеченской Республики число ДТП и количество пострадавших и погибших при них с каждым годом снижается. В 2022 году зарегистрировано 187 ДТП с числом пострадавших 257 человек и погибших – 56. Число ДТП по сравнению с 2021 годом снизилось на 15,8%, пострадавших при них – на 18,7% и погибших – на 39,1%. Снижение смертности среди пострадавших на месте ДТП связано со своевременностью доезда СМП до места ДТП.

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий на 100 тысяч населения с каждым годом снижается и в 2022 году он составляет – 3,7 (2021 год – 7,8).

Госпитализировано для стационарного лечения в 2022 году 201 пострадавших, из них в травмоцентры 1-2 уровня 162 человек, что составляет 86,6% (2021 г. 96,7%). По причине соблюдения схемы маршрутизации и стандартов лечения в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, показатель больничной летальности по сравнению с 2021 годом в 2022 году уменьшился на 41,7%. Из 7 умерших в травмоцентрах в травмоцентре 1 уровня умерло 6, в травмоцентре 3 уровня – 1. В 2021 году в стационаре умерло 12 пострадавших.

Основными направлениями дальнейшего развития системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях являются:

- оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим от ДТП;
- укрепление материально-технической базы травмоцентров и ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного»;

- развитие сети травмоцентров для оказания медицинской помощи пострадавшим на автодорогах федерального и внутриреспубликанского значения;

- укомплектование системы оказания медицинской помощи квалифицированными и мотивированными кадрами.

Оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

Для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Чеченской Республике развернуты 5 травмацентров и организована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

- 3-й уровень представлен травмоцентрами при ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница» и ГБУ «Аргунская городская больница №1»;

- 2-й уровень представлен травмоцентрами при ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»; и ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш.Алиева»;

- 1 -й уровень представлен региональным травмоцентром при ГБУ «РКБ СМП им. У.И. Ханбиева», где оказывается специализированная медицинская помощь самому тяжелому контингенту пострадавших, включая сочетанные травмы сопровождающимся шоком и тяжелые черепно-мозговые травмы.

Медицинская помощь всем пострадавшим детям при дорожно-транспортных происшествиях в Чеченской Республике оказывается на базе ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного».

ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф им. первого Президента Чеченской Республики Героя России Ахмата Абдулхамидовича Кадырова» на Чернореченском и Джалкинском постах развернуты трассовые медицинские пункты, которые укомплектованы врачебными бригадами и обеспечивают оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральной автодороге Р-217 «Кавказ» в круглосуточном режиме.

Благодаря организации травмоцентров и трассовых пунктов на ФАД Р-217 «Кавказ» показатель доезда СМП до места ДТП в 2022 году не превышает 20 минут – в 99,2% случаев (2021 г.- 98,8%).

В результате совместных мероприятий, проводимых в республике представителями ГИБДД, МЧС и Министерства здравоохранения Чеченской Республики число ДТП и количество пострадавших и погибших при них с каждым годом снижается. В 2022 году зарегистрировано 187 ДТП с числом пострадавших 257 человек и погибших – 56. Число ДТП по сравнению с 2021 годом снизилось на 15,8%, пострадавших при них – на 18,7% и погибших – на 39,1%. Снижение смертности среди пострадавших на месте ДТП связано со своевременностью доезда СМП до места ДТП.

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий на 100 тысяч населения с каждым годом снижается и в 2022 году он составляет

– 3,7 (2021 год – 7,8).

Госпитализировано для стационарного лечения в 2022 году 201 пострадавших, из них в травмоцентры 1-2 уровня 162 человек, что составляет 86,6% (2021 г. 96,7%). По причине соблюдения схемы маршрутизации и стандартов лечения в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, показатель больничной летальности по сравнению с 2021 годом в 2022 году уменьшился на 41,7%. Из 7 умерших в травмоцентрах в травмоцентре 1 уровня умерло 6, в травмоцентре 3 уровня – 1. В 2021 году в стационаре умерло 12 пострадавших.

Основными направлениями дальнейшего развития системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях являются:

- оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим от ДТП;
- укрепление материально-технической базы травмоцентров и ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного»;
- развитие сети травмоцентров для оказания медицинской помощи пострадавшим на автодорогах федерального и внутриреспубликанского значения;
- укомплектование системы оказания медицинской помощи квалифицированными и мотивированными кадрами.

Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Скорая медицинская помощь является самым массовым, доступным, бесплатным видом медицинской помощи, оказываемой населению медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения. Ежегодно эта служба выполняет до 450 000 – 470 000 выездов, оказывая медицинскую помощь населению республики.

Последние годы знаменательны значительным изменением материально-технической базы организаций СМП, совершенствованием профессиональной подготовки персонала СМП, внедрением современных технологий в работу догоспитального этапа (тромболитическая терапия), развитием госпитального этапа СМП, ростом информатизации и автоматизации процессов управления, формированием системы управления и контроля качества медицинской помощи.

Основные задачи скорой медицинской помощи – оказание больным и пострадавшим догоспитальной помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной и специализированной помощи.

Помощь населению оказывается не только на дому, но и на улице, в общественных местах, учреждениях, при ДТП, а также при террористических актах и стихийных бедствиях. Работа скорой помощи ориентирована на

купирование опасных и тяжелых проявлений болезни при дефиците времени и малой информации о больных.

Служба ГБУ «РССМП» состоит из Центральной станции скорой медицинской помощи расположенная по адресу: г. Грозный Лермонтова 1; 14 подстанций и 24 пункта.

- Висаитовской, располагается по адресу г-к Маяковского 152/,1 на территории детской поликлинике № 5. Включает в себя: пункт Побединский с. Побединское, ул. Юбилейная, б/н.

- Шейх-Мансуровской, расположена по ул. Ашхабадская 38, на территории поликлинике № 5.

- Байсангуровской, располагается на территории городской больницы №5, по адресу: Байсангуровский район,12 участок.

- Курчалоевская подстанция расположена по адресу г. Курчалой, ул. А-Х. Кадырова, 4. Включает в себя: пункт Джагларги ул. Центральная, б/н, Бачи-Юрт ул. А-Х.Кадырова, 134, Ахмат-Юрт ул. Ю.В.Сакказова, 78.

- Наурская подстанция расположена по адресу: ул. Октябрьская, 57. Включает в себя: пункт Новотерский ул. Победы, 4А.

- Надтеречная подстанция расположена по адресу: с. Знаменское, ул. А. Кадырова, 3. Включает в себя: пункт Горагорский пос. Горагорск, ул. Южная, б/н, Надтеречный с. Надтеречное, ул. Гагарина, б/н.

- Грозненская подстанция расположена по адресу: г. Аргун, ул. Г. Титова, 8 а. Включает в себя: пункт Толстой-Юрт с. Толстой-Юрт, ул. Шевченко, 37.

- Шалинская подстанция расположена по адресу: г. Шали, ул. А. Кадырова, 67. Включает в себя: пункт Веденский с. Ведено ул. А-Х. Кадырова, 8, Махкетинский с. Махкеты ул. Колхозная, 35, Даргинский с. Дарго, ул. А. Кадырова, 261.

- Гудермесская подстанция расположена по адресу: г. Гудермес, Береговой переулок, 2Б. Включает в себя: пункт Ойсхарский с. Ойсхар , ул. И.Х. Бесаева, 53.

- Ножай-Юртовская подстанция расположена по адресу: с. Ножай-Юрт, ул. Т.Чермоева, 43. Включает в себя: пункт Зандак ул. А.А.Кадырова, 114, Саясан ул. А.Кадырова, 51, Беной ул. АХ.Кадырова, 54.

- Шатойская подстанция расположена по адресу: ул. С. Гугаева, 2. Включает в себя: пункт Итум-Кали ул. М.Я.Узуева, б/н, Химой ул. М. Мусалова, 6.

- Урус-Мартановская подстанция расположена по адресу: ул. Ленина, 30. Включает в себя: пункт Ст. Атаги ул. Молодежная, б/н, Гехи ул. А. Кадырова, 124, Алхан-Кала ул. Нурадилова, 1.

- Ачхой-Мартановская подстанция расположена по адресу: ул. Школьная, б/н. Включает в себя: пункт Серноводск ул. Санаторная, 2, Закан-Юрт ул. Школьная, 58.

- Шелковская подстанция расположена по адресу: ул. Советская, 77А. Включает в себя: пункт Каргалинский ул. Ленина, 2, Червленый ул. Октябрьская, б/н.

Скорая помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи. Соблюдаются правила осуществления медицинской эвакуации. Основные задачи скорой медицинской помощи – оказание больным и пострадавшим догоспитальной помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар.

В январе 2020г. на базе ГБУ «Станция скорой медицинской помощи г. Грозного» открыт единый диспетчерский центр скорой медицинской помощи Чеченской Республики (далее - ЕДЦ ОВ ССМП ЧР) для приема вызовов скорой медицинской помощи, поступающих со всей территории Чеченской Республики. Оборудовано пятнадцать автоматизированных рабочих мест фельдшеров, медицинских сестер по приему и передаче вызовов ЕДЦ СМП ЧР путем оборудования рабочего места компьютерной техникой с автоматизированной информационной системой приема и передачи вызовов скорой медицинской помощи, интегрируемой с информационной системой «112» и доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Система позволяет:

- сократить время приема вызова;
- сократить время передачи вызова районным подстанциям;
- сократить время передачи вызова бригаде на планшет;
- автоматически определять входящий номер;
- определять повторность вызова;
- прослушивать записи разговоров из электронной карты вызова;
- неразрывно транслировать голосовой вызов, приходящий от Системы-112;
- связывать его с карточкой происшествия из Системы-112;
- переводить голосовой вызов совместно с предзаполненным талоном вызова на старшего врача или консультанта

С июня 2020г начаты мероприятия по централизации службы скорой медицинской помощи Чеченской Республики. До начала процесса централизации работа скорой помощи в Чеченской Республике была автоматизирована лишь частично, служба в районах состояла из отделений при центральных районных больницах. Разрозненные информационные системы не взаимодействовали друг с другом. Все обращения поступали не только на 103, но и на сотовые телефоны сотрудников скорой, многие из которых относились к территории обслуживания других станций. Контроль движения санитарного автотранспорта отсутствовал. Доставка пациента в стационары осуществлялась без адресной маршрутизации по решению врача выездной бригады или старшего врача смены. Развертывание Единого Диспетчерского Центра обработки данных позволило создать единое информационное пространство в этом виде медицинской помощи. Централизация всех отделений скорой помощи Чеченской Республики повысила доступность и улучшила качество экстренной медицинской помощи всему населению Республики.

Для эффективной работы в режиме реального времени ГБУ «МИАЦ» закупил для нужд СМП современные планшеты. С помощью планшетов реализуется возможность адресной навигации до точки вызова. Планшет помогает бригаде не только принять вызов, отметить статусы обслуживания, посмотреть историю обращений пациента, но и полностью заполнить электронную карту вызова даже при отсутствии мобильного интернета, то есть работать в offline. Еще одна новая функциональная возможность на базе Единого Диспетчерского Центра – круглосуточный Кардиотелеметрический Консультационный Центр. Его задача – оперативная расшифровка электрокардиограмм, поступающих в режиме реального времени от бригад скорой помощи, в течение считанных минут сертифицированные специалисты-кардиологи принимают решение по дальнейшей лечебной тактике. Обеспечено дооснащение бригад СМП необходимым оборудованием, проводится обучение персонала по вопросам диагностики и лечения ОКС и ОНМК, организована обязательная маршрутизация с учётом централизации. Каждая бригада, имеет в своем арсенале весь комплект необходимого оборудования - аппараты мониторинга сердечного ритма и других жизненно важных показателей, аппараты искусственной вентиляции легких, средства фиксации, электрокардиографы, дефибрилляторы, и все необходимые медикаменты, вся работа проходит в едином информационном пространстве. Общая нагрузка на диспетчерский персонал значительно снизилась благодаря централизации. 100-процентная регистрация всех вызовов позволяет проводить анализ по различным показателям. Централизация всех отделений скорой помощи Чеченской Республики повысила доступность и улучшила качество экстренной медицинской помощи всему населению Республики, значительно повысилось общее количество бригад и заметно снизилась смертность от ОКС, сократилось время приема вызова до 1 минуты, время доезда бригады на экстренный вызов – до 20 минут и менее.

В ГБУ «РССМП» эксплуатируется современный CALL-центр, куда входит оперативный отдел по передачи вызовов и диспетчерская по приему вызовов от населения, где установлены и функционируют круглосуточно пять мини кабин с компьютерами, в которые встроены телефоны, определяются абсолютно все входящие вызова с записью каждого разговора, что помогает в решении конфликтных ситуаций.

Введено автоматизированное рабочее место для информационного взаимодействия между ГКУ «Центр обработки вызовов экстренных оперативных служб Чеченской Республики по единому номеру -112» и дежурной диспетчерской службой скорой помощи. Диспетчера по приему вызовов прошли соответствующее обучение.

Работает центр стерилизационной обработки, где стерилизуются и упаковываются в стерильные упаковки наборы инструментов, которой оснащена каждая бригада СМП (пинцет, зажим, ножницы, роторасширитель, языкодержатель, скальпель).

Функционирует современный ситуационный центр для учебной подготовки сотрудников, где имеется универсальный имитатор-манекен пациента с монитором для учебной подготовки сотрудников с широким диапазоном функций, где можно создавать на электронном носителе различные сценарии любых патологических состояний.

Круглосуточно в службе скорой медицинской помощи работают линейные бригады общего профиля и специализированные бригады (реанимационная, педиатрическая).

Автомобили скорой медицинской помощи оснащены спутниковой системой «ГЛОНАСС», что обеспечивает более эффективную работу службы путем сокращения автопробега, времени доезда до больного и времени, затраченного на вызов.

Сравнительный анализ работы службы скорой медицинской помощи ЧР за 2019-2022 г.

Показатель	2019г	2020 г	2021г	2022г
Кол-во поступивших вызовов	474725	479225	460533	496554
Несчастные случаи	4106	5128	3371	4277
Внезапные заболевания	258377	260377	283891	416401
Родовспоможения и патология беременных	1269	1769	1375	2116
Перевозки	11149	19485	8249	8299
Количество ДТП	98	223	360	123
безрезультатные	4670	9814	12346	18244
Неотложная помощь	199797	192466	163647	65461
Госпитализация	22361	46959	61219	50879

Число выездов бригад скорой медицинской помощи по времени доезда и затраченному на один выезд 2022г.

Показатели	№ строк и	Число выездов бригад скорой медицинской помощи по времени:			
		доезда		затраченному на один выезд	
		до места вызова	до места дорожно-транспортного происшествия	на вызов	на дорожно-транспортное происшествие
1	2	3	4	5	6
- до 20 минут	01	452989	123	130798	20
34- от 21 до 40 минут	02	39476		311695	88
- от 41 до 60 минут	03	3141		42151	4
- более 60 минут	04	825		11787	11

Перспективный план развития

1. Усиление взаимодействия и преемственности с амбулаторно-поликлиническим звеном;

2. Доукомплектование службы скорой помощи врачебными и специализированными бригадами;
3. Объединение службы скорой медицинской помощи и Центра медицины катастроф.
4. Формирование стационарных отделений скорой медицинской помощи;
5. Развитие санитарно-авиационной эвакуации.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения

На территории Чеченской Республики нет федеральных медицинских учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь. В связи с увеличением объёмов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных медицинских учреждениях, ВМП стала более доступной для жителей Чеченской Республики.

В 2022 году направлено в федеральные медицинские организации для оказания ВМП – 7199 человек, пролечено – 6144 человек, в том числе детей – 2249.

С целью повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению Чеченской Республики, в соответствии с разделом I постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», в 2022 году высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования (ВМП в ОМС) на территории Чеченской Республики оказывали:

1. ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки» (абдоминальная хирургия, челюстно-лицевая хирургия, травматология и ортопедия).
2. ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Умара Ильмановича Ханбиева» (сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия).
3. ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева» (офтальмология, травматология и ортопедия, нейрохирургия).
4. ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева» (сердечно-сосудистая хирургия).
5. ООО «Медицинская компания» (онкология).
6. ГБУ «РКЦОЗМиР им. А.Кадыровой» (гинекология, неонатология);
7. ГБУ «Республиканский перинатальный центр» (гинекология, неонатология).

В 2022 год ВМП в ОМС в медицинских организациях республики оказана 3260 пациентам.

Для дальнейшего развития системы оказания высокотехнологической медицинской помощи в Чеченской Республике необходимо реализовать комплекс мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций, по обеспечению лекарственными препаратами и

расходными материалами и укомплектованию медицинских организаций высококвалифицированными кадрами по таким профилям, как онкология, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, офтальмология, урология, торакальная хирургия, нейрохирургия и др. Это позволит повысить доступность данного вида медицинской помощи и будет способствовать снижению инвалидности и смертности от заболеваний, занимающих ведущее место в структуре смертности населения.

Развитие службы крови

В Чеченской Республике служба крови представлена государственным бюджетным учреждением «Республиканская станция переливания крови», которое является единственным учреждением в регионе, обеспечивающим заготовку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови. Ежегодно заготовка донорской крови проводится в соответствии с показателями государственного задания в объёме 10 000- 11000 литров цельной донорской крови, что обеспечивает потребность в компонентах крови 25 медицинских организаций региона, оказывающих деятельность по профилю «трансфузиология». Республиканская станция переливания крови занимается производственной деятельностью, оказывает организационно-методическое руководство в вопросах клинической трансфузиологии, принимает участие в реализации Государственной Программы развития массового безвозмездного донорства. В Чеченской Республике создана действенная система пропаганды и агитации безвозмездного донорства, вовлечение населения в регулярное безвозмездное донорство является приоритетной задачей службы крови Чеченской Республики.

В 2022 совершено 60 выездных донорских мероприятий, проведено 12 общероссийских и региональных донорских акций, заготовлено 1710,8 литров цельной донорской крови в выездных условиях. Выездная бригада СПК работает во всех районах республики, проводится большая работа по привлечению в донорские ряды молодежи, студенчество, НКО и волонтеров. В 2022 году в Чеченской Республике показатель числа донаций на 1 тыс. населения составляет 12,4. Количество доноров на 1 тыс жителей- 8,4.

Положительными моментами является увеличение количества регулярных доноров и доноров тромбоцитафереза. Увеличился выпуск компонентов донорской крови, заготовленных аппаратными методами, подвергнутых дополнительным мерам усиления безопасности, таким как патогенинактивация и лейкоредукция.

Проводимые мероприятия позволили последовательно повысить качество оказания трансфузиологической помощи населению, улучшить уровень использования компонентов крови в клинической практике, внедрить новые технологии при производстве компонентов крови. В 2022 году принято 12853 донора, совершено 19010 донаций крови и ее компонентов, заготовлено 10 568,5 литров цельной донорской крови. Показатели заготовки крови в 2022 году подтверждают плановое исполнение государственного задания на текущий год в полном объеме. Увеличена заготовка тромбоконцентрата в связи

с повышением потребности в данном компоненте, внедрена новая технология заготовки тромбоконцентрата пулированного, в добавочном растворе. Увеличено производство криопреципитата, который стал востребованным клиницистами для коррекции гемостаза.

Анализ состояния службы крови в Чеченской Республике свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования и реализации в этих целях комплекса мероприятий:

- улучшение материально-технической базы учреждений и подразделений службы крови, в том числе кабинетов трансфузиологии МО по их оснащению необходимым оборудованием;

- обучение медицинских кадров по вопросам клинической трансфузиологии и иммуногематологии;

- развитие единой информационной базы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы реципиентов крови

Оказание медицинской помощи женскому и детскому населению

Показатель детской смертности составил в 2022 г. - 57,7 на 100 000 детского населения, и по сравнению с 2021 г. снизился на 8,8 %.

Акушерско-гинекологическая помощь оказывается в 14 учреждениях родовспоможения, в 21 гинекологических отделениях, 25 женских консультациях в составе поликлиник.

В 2022 году в республике развернуто 1390 акушерско-гинекологических коек: для беременных и рожениц - 520 коек, патологии беременности - 365, гинекологических коек 505, в т.ч. 5 коек для детей.

Служба родовспоможения в Чеченской Республике организована по принципу трехуровневой системы. Акушерские стационары разделены на три группы. Разработаны листы маршрутизации беременных женщин.

С января 2021 года ГБУ «Родильный дом» функционирует, как республиканский перинатальный центр - ГБУ «Республиканский перинатальный центр». Структура перинатального центра: поликлиника на 350 посещений в смену и стационар на 300 коек: 45 гинекологических коек; койки для беременных и рожениц - 100; ОПБ - 60, койки акушерского ухода - 5; койки скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания - 5; отделение патологии новорожденных - 80, в т.ч. 12 коек реанимации новорожденных и 5 коек неонатальной хирургии.

На базе ГБУ «Республиканский перинатальный центр» работает отделение антенатальной охраны плода, организован перинатальный консилиум в составе неонатолога, акушера-гинеколога, врача-УЗ диагностики, комиссия рассматривает, согласовывает с детским хирургом по профилю заболевания, выносится решение о лечении в родильном доме или направления на иногороднее лечение.

На базе ГБУ «Республиканский перинатальный центр» организован акушерский дистанционный консультативный центр – АДКЦ. АДКЦ работает в двух направлениях: первое направление -это оказание медицинской помощи при возникновении экстренных и неотложных состояний в акушерстве, для

этого организована выездная акушерская реанимационная бригада; второе направление - наблюдения за ведением в женских консультациях беременных в информационной системе БАРС, РИСАР, контроль за выявленной группой высокого риска – осуществляется кураторами районов-специалистами консультативно-диагностического отделения перинатального центра, назначенные внутренним приказом руководителя перинатального центра.

Организован телемедицинский центр. Проводится консультирование тяжелых женщин и детей через телемедицинский консультативный центр Кулаковского и Алмазовского институтов и Санкт-Петербургского педиатрического института.

В ГБУ «Республиканский перинатальный центр» ориентированы все преждевременные роды, а также тяжелая акушерская патология в стадии декомпенсации, в том числе тяжелая преэклампсия.

В отделении реанимации и интенсивной терапии проводятся сеансы заместительной почечной терапии родильницам с почечной и полиорганной недостаточностью.

Учитывая приоритетность направления вопросов охраны здоровья матери и ребенка, Министерством здравоохранения Чеченской Республики проводится планомерная работа с целью снижения материнской и детской (младенческой) смертности:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений;
- информирование населения о необходимости ранней постановке на учет в женские консультации при беременности;
- повышение квалификации кадров;
- проведение пренатальной диагностики нарушений развития плода;
- ежедневный мониторинг детской (младенческой) и материнской смертности;
- проведение разборов по всем случаям детской и материнской смертности;
- аудит работы детских и родовспомогательных учреждений;
- мониторинг за внедрением клинических рекомендаций/протоколов.

В 2022 году принято родов - 28 934 родов.

Доля нормальных родов составила 55,8 %; преждевременные роды составили 6,3 %; доля преждевременных родов на 3 уровне улучшилась по сравнению с прошлыми годами и составила 95,2 %.

По данным Чеченстата на 01 января 2022 г. в Чеченской Республике проживает детей от 0 до 17 лет включительно – 551 326 (36,3 % населения), из них детей до 14 лет – 465 412.

Одним из важнейших медицинских показателей, характеризующих здоровье детского населения, а также уровень социально-экономического благополучия общества в целом, является показатель детской смертности. Основной составляющей частью этого показателя является младенческая смертность.

По оперативным данным Росстата показатель младенческой смертности за период январь-декабрь 2022 года составил 6,1 на 1 000 родившихся живыми,

за АППГ 2021 года - 6,7 (за 2020 год - 6,1; за 2019 год - 5,6), отмечается снижение показателя на 9,0 % в 2022 г.

Показатель детской смертности составил в 2022 г. - 57,7 на 100 000 детского населения, и по сравнению с 2021 г. снизился на 8,8 %.

Первичная медико-санитарная помощь детскому населению республики оказывается:

- одной республиканской детской клинической больницей (ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»);
- одной республиканской консультативной поликлиникой на 500 посещений в смену;
- одной детской городской клинической больницей (ГБУ «ДГКБ № 2 г. Грозного»);
- одной детской консультацией при детской городской больнице - на 200 посещений в смену;
- тринадцатью детскими отделениями с педиатрическими койками в 13 ЦРБ и городской больницей № 1 г. Аргун;
- четырьмя детскими поликлиниками г. Грозного по 200 посещений в смену каждая;
- тринадцатью детскими поликлиническими отделениями при 13 ЦРБ и 1 городской больницы №1 г. Аргун на 100-150 посещений в смену каждое;
- педиатрическими кабинетами при УБ и ВА.

С целью приближения квалифицированной медицинской помощи детскому населению, повышению ее доступности в нашей республике определены уровни учреждений детства и акушерские группы учреждений родовспоможения для оптимальной маршрутизации детей и беременных, рожениц, родильниц.

В 2022 году состояло на диспансерном учёте 31 588 детей инвалидов, что на 565 детей меньше чем в предыдущем. Показатель инвалидности на 10 тысяч детского населения в 2022 году составил 572,9 (в 2021 г. – 583,5). С впервые установленной инвалидностью в 2022 году взято на учёт 1 601, что на 645 детей меньше, чем в 2021 году. Показатель впервые выявленной инвалидности на 10 тысяч детского населения в 2022 г. составил – 29,0 (в 2021 г. – 40,8). Наибольший удельный вес в возрастной структуре детской инвалидности занимают дети 10 - 14 лет – 39,5 %. На втором месте возрастная группа детей 5 - 9 лет – 29,5 %, на третьем месте подростки 15 - 17 лет – 19,0 %.

При распределении детей-инвалидов по заболеваниям ведущее место, как и в предыдущем году, занимают заболевания нервной системы – 36,2 %, затем болезни органов дыхания – 14,0 % и врожденные аномалии – 12,6 %.

Уровень и качество медицинской помощи определяется не только состоянием материально-технической базы, но и наличием квалифицированных специалистов. Обеспеченность педиатрическими кадрами характеризуется острой нехваткой, как участковых педиатров, так и «узких» специалистов. В связи с чем, имеющийся медперсонал работает с перегрузкой, в результате значительно снижается качество оказания медицинской помощи детям.

В настоящее время в республике работает 394 врача-педиатра (при потребности 766), из них 343 врача работают в амбулаторно-поликлинической сети (участковых педиатров 314 при потребности 685), в числе которых 74 в декретном отпуске.

Анализ обеспеченности детских медицинских организаций диагностическими и реабилитационно-восстановительными службами свидетельствуют об их слабом развитии. Недостаточное количество кабинетов и специалистов ЛФК, острый дефицит врачей: участковых педиатров и узких специалистов педиатрического профиля, рентгенологов, врачей функциональной диагностики, гематологов, онкологов, сурдологов, гастроэнтерологов, реабилитологов, комбустиологов, диетологов и др.

Сложившаяся ситуация с кадрами не позволяет в полной мере обеспечить возросшие на современном этапе потребности детского населения в оказании медицинской помощи:

- качественное проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, которыми ежегодно должны быть охвачены все дети от 0 до 17 лет включительно;
- возможности дообследования детей с выявленной различной патологией на ранних этапах;
- своевременное выявление и дообследование детей с тяжелыми (орфанными) заболеваниями, приводящими к значительному сокращению жизни;
- возможность своевременной реабилитации детей раннего возраста, в том числе детей-инвалидов.

Стационарная деятельность педиатрической службы представлена на 1 720 койках, из которых специализированных – 1 270; соматических – 450, в числе которых 312 коек дневного пребывания. В 2021 году введен в строй и начал функционировать детский инфекционный корпус на 100 коек на базе ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глиники».

Согласно приказу Минздрава ЧР от 20 декабря 2018 г. № 328 «О порядке маршрутизации детского населения» определена схема маршрутизации детского населения республики для оказания первичной медико-санитарной и специализированной помощи.

Ежегодные профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних в Чеченской Республике проводятся в соответствии с приказом Минздрава России № 514н от 10 августа 2017 г. «О Порядке проведения медицинских осмотров несовершеннолетних».

Профилактические осмотры несовершеннолетних	план 2022 г.	факт 2022 г.	% плана
	461 970	418 470	90,6

В рамках исполнения приказа Минздрава России № 72н от 15 февраля 2013 г. «О проведении диспансеризации, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной

ситуации», ежегодно в республике проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	план 2022 г.	факт 2022 г.	% плана
	1 043	1 069	102,5

В реализации данной диспансеризации участвуют 9 медицинских организаций, на обслуживаемой территории которых находятся 12 социальных центров для несовершеннолетних, в том числе для детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, подведомственные Министерству образования и науки Чеченской Республики и Министерству труда и социального развития Чеченской Республики.

Министерством здравоохранения Чеченской Республики разработан и утвержден совместный приказ с Министерством образования и науки Чеченской Республики и Министерством труда и социального развития Чеченской Республики от 14 февраля 2020 г. № 241/02-29/24/42 «О межведомственном взаимодействии по вопросам выполнения рекомендаций по итогам проведенной диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы образования и социальной защиты». Целью принятия данного нормативного документа является:

- выполнение в полном объеме рекомендаций по итогам диспансеризации в части последующего оказания медицинской помощи, указанной категории детей;

- информационный обмен в рамках проводимой диспансеризации, обеспечения преемственности при оказании медицинских и социальных услуг, мер социальной защиты (помощи).

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с различной формой опеки (далее – дети-сироты) проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 11 апреля 2013 г. № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство).

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	план 2022 г.	факт 2022 г.	% плана
	1 733	1 578	91,1

По результатам проведенной диспансеризации и профилактических осмотров, все сведения о несовершеннолетних заносится в информационную систему мониторинга профилактических осмотров и диспансеризации несовершеннолетних. Данная работа проводится в плановом порядке на постоянной основе.

Совместно с Министерством труда и социального развития Чеченской Республики проводится ежегодная детская оздоровительная компания по вывозу детей школьного возраста в оздоровительные лагеря и санатории. Координатором организации и мониторинга за подготовкой и проведением детской летней оздоровительной кампании в Чеченской Республике является Министерство труда и социального развития Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики, в части касающейся, в рамках исполнения постановления Правительства Чеченской Республики от 29 марта 2011 года № 51 «Об организации отдыха и оздоровления детей Чеченской Республики» (в редакции от 04.04.17 г. № 70) ежегодно предоставляет медицинское сопровождение детям в пути следования до места отдыха и обратно.

На 2022 год Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики заключены государственные контракты на приобретение 12 627 путевок и оказание автотранспортных услуг по доставке детей, находящихся в трудной жизненной ситуации к месту отдыха и обратно.

В рамках проведения летней детской оздоровительной кампании на отдых и оздоровление в детские оздоровительные организации Чеченской Республики и Краснодарского края направлено 10 185 детей, из них 9 285 детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Всего в 2022 году направлено на отдых и оздоровление более 12 тысяч детей нашей республики.

В летней оздоровительной кампании на территории Чеченской Республики участвуют:

- ГБУ «Центр социальной реабилитации и оздоровления несовершеннолетних» в ст. Шелковская на 250 мест;
- детский оздоровительный лагерь по 500 мест «Светлячок» в с. Автуры;
- детский оздоровительный лагерь по 500 мест «Горный ключ» в с. Сержень-Юрт.;
- детский оздоровительный лагерь по 500 мест «Новый Беной» в с. Ножай-Юрт.

Введение в строй таких объектов очень значимо для республики, так как есть возможность использовать свой республиканский природный ресурс для оздоровления детского населения.

Руководителям ГБУ «Шелковская ЦРБ», ГБУ «Шалинская ЦРБ» и ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ» на прикрепленной территории, которых располагаются оздоровительные учреждения, указано обеспечить на период летней детской оздоровительной кампании, организацию резервных мест на случай экстренной госпитализации больных детей из этих учреждений.

В части обеспечения безопасного отдыха несовершеннолетних на фоне эпидемии новой коронавирусной инфекции, в соответствии с методическими рекомендациями «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 МР 3.1/2.4.0185-20», утвержденных Главным санитарным врачом Российской Федерации от 25 мая 2020 г., а также с целью медицинского

контроля при приеме на работу сотрудников и оформления детей в организации отдыха детей и их оздоровления нами были подготовлены рекомендации для руководителей организаций отдыха детей и их оздоровления вне зависимости от их ведомственной принадлежности, которые были переданы через Министерство труда и социального развития Чеченской Республики.

Рекомендации включали в себя следующие позиции:

- проводить обследование сотрудников на ИФА IgG к COVID-19 и отдавать предпочтение при приеме на работу тем, у кого определится IgG;
- всем сотрудникам указанных организаций еженедельно проводить анализ ПЦР РНК SARS-CoV-2;
- организовать дистанционную термометрию и медицинский осмотр детей и сопровождающих лиц при их прибытии в организации отдыха детей и их оздоровления;
- для профилактики заносов инфекции в организации отдыха детей и их оздоровления отменить посещения детей законными представителями и другими родственниками, предусмотрев возможность связи детей с родными посредством информационно-коммуникационной сети «Интернет»;
- обеспечить достаточную укомплектованность средствами индивидуальной защиты, антисептическими средствами для обработки рук, которые должны быть на входе во все здания, в том числе перед входом в столовую и в туалетах;
- обеспечить вожатых памятками по профилактике и раннему выявлению новой коронавирусной инфекции;
- провести обучение медицинских работников организаций отдыха детей и их оздоровления по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи детям в экстренной и неотложной формах на базе учебно-методического центра ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф»;
- обеспечить укомплектованность всех медицинских пунктов организаций отдыха и детей и их оздоровления методическим пособием для медицинских работников «Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»;
- обеспечить представление ежемесячной информации об укомплектованности медицинскими кадрами медицинских пунктов организаций отдыха детей и их оздоровления в период проведения детской летней оздоровительной кампании 2020 года в Министерство здравоохранения Чеченской Республики.

Подготовлен и утвержден отдельный приказ по маршрутизации детей и сопровождающих лиц, отдыхающих в организациях отдыха детей и их оздоровления, и работников указанных организаций в случае выявления у них острых респираторных заболеваний, в том числе в случае подозрения на наличие новой коронавирусной инфекции, и контактных лиц при подтверждении случая новой коронавирусной инфекции в организациях отдыха детей и их оздоровления.

Также все детские оздоровительные учреждения вне зависимости от их ведомственной принадлежности обеспечены методическими рекомендациями по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления, методическим письмом «Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха», рекомендациями по организации отдыха и детей, и их оздоровления в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Ежемесячная информация об организации, подготовке и проведении детской летней оздоровительной кампании, ежемесячно подается в Минздрав России.

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, как входящую в базовую программу за счет ОМС, а также за счет федерального бюджета, за пределы республики в 2022 г. направлено на иногороднее обследование и лечение – 1 943 ребенка.

Продолжается реализация региональной программы «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям», утверждена распоряжением Правительства Чеченской Республики от 15 июня 2021 г. № 201.1-р.

Целью Программы является: снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Чеченской Республике до 6,8 на 1000 родившихся живыми, путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах её оказания, а также профилактики заболеваемости.

Программа состоит из 6 этапов и рассчитана на реализацию в течение 6 лет с 2019 года по 2024 год включительно.

Основными направлениями Программы являются:

- создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;
- развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям;
- развитие профилактического направления медицинской помощи детскому населению;
- улучшение репродуктивного здоровья подростков;
- актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;
- повышение квалификации врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров.

Программные мероприятия включают в себя:

1. Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

2. Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций республики реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

3. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью, а также усиление роли в профилактической работе школьных медицинских работников.

4. Проведение информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами.

5. В соответствии с заключенным соглашением Правительства Чеченской Республики и Минздрава России о предоставлении субсидий на софинансирование Программы, в 2019 г. начато и в ноябре 2020 г. закончено строительство детского инфекционного корпуса на базе ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки».

6. За счет средств родовых сертификатов (проект федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов») получают медицинскую помощь не менее 141,5 тысяч женщин республики, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе.

7. Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии на базе федеральных симуляционных центрах, где будет повышена квалификация не менее 663 специалистов учреждений родовспоможения и педиатрических учреждений.

Анализ структуры младенческой смертности показал, что основные причины смертности остаются неизменными на протяжении длительного времени:

- на 1 месте смертность от болезней органов дыхания (27,3%)
- на 2 месте – от отдельных состояний перинатального периода (23,5%);
- на 3 месте – смертность по неизвестным причинам (15,5%);
- на 4 месте – врожденные пороки развития (14,4%).

Снижение показателей детской, в том числе младенческой смертности – это результат взаимодействия всех служб, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям, а также приоритетного внимания данному вопросу со стороны всех уровней власти.

Ежегодно разрабатывается план мероприятий по снижению младенческой смертности в республике, который согласовывается с Минздравом России и главным неонатологом Минздрава России, которые включает следующие мероприятия:

- ежедневный мониторинг всех тяжелых больных детей, находящихся в реанимационных отделениях;

- активизация работы, проводимой в республике медицинскими учреждениями с привлечением административного ресурса, духовенства и полиции, что дало положительный эффект по выявлению и ранней постановке беременных на учет, а также предотвращению отказов от наблюдения, обследования и своевременной госпитализации беременных группы высокого и среднего риска. Данная практика признана «Лучшей практикой» в Российской Федерации по итогам деятельности Минздрава России в 2019 году.

В соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, в целях снижения младенческой смертности посредством реализации мероприятий массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках РНС разработана региональная программа «Обеспечение расширенного неонатального скрининга в Чеченской Республике» (далее – региональная программа), которая утверждена постановлением Правительства Чеченской Республики от 9 декабря 2022 года № 426-р. Сроки реализации региональной программы составляют 2023-2025 годы. В рамках региональной программы планируется: в рамках настоящей программы запланированы следующие мероприятия:

- приобретение тест-бланков (по 2 бланка на каждого обследуемого);
- доставке тест-бланков с образцами крови для выполнения исследований на наследственные и (или) врожденные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) в ФГБОУ ВО РостГМУ МГЦ г. Ростов;
- доставка образцов крови в ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» г. Москва;
- оплата ДНК-исследования, доставленных образцов крови.

Оказание паллиативной помощи, в том числе детям.

Паллиативная медицина – это область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний преимущественно в терминальной стадии развития в ситуации, когда возможности специализированного лечения ограничены или исчерпаны.

Паллиативная помощь призвана повышать качество жизни пациента, невзирая на предполагаемую небольшую продолжительность жизни.

Паллиативное лечение будет эффективным:

- если удастся создать и поддерживать для пациента комфортные душевные и физические условия;
- если пациент максимально будет чувствовать свою независимость;

- если пациент не испытывает боли;
- если, несмотря на предстоящую потерю жизни, предоставленная пациенту система поддержки поможет ему жить настолько активно и творчески, насколько это для него возможно.

Паллиативная медицинская помощь в Чеченской Республике оказывается взрослым и детям в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения ЧР от 30 апреля 2019 г. № 102 «Об организации паллиативной медицинской помощи населению Чеченской Республики», паллиативным признается пациент с неизлечимым хроническим прогрессирующим заболеванием и состояниями, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения и медицинской реабилитации (далее - пациент), среди которых выделяют следующие основные группы:

- с различными формами злокачественных новообразований;
- с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
- с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи.

Отбор пациентов на оказание паллиативной помощи осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

В виду кадрового дефицита специалистов по оказанию паллиативной медицинской помощи, оказание ее в амбулаторных условиях осуществляют врачи-терапевты, врачи-педиатры, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи по паллиативной медицинской помощи, иные врачи-специалисты и медицинские работники.

Для пациентов, нуждающихся в оказании стационарной паллиативной медицинской помощи, в 11 учреждениях здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики развернуто 165 коек круглосуточного пребывания, в том числе 25 коек для детей.

- ГБУ «Республиканский онкологический диспансер», где развернуто 40 коек отделения паллиативной медицинской помощи;

- ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» - 10 коек;

- ГБУ «Грозненская ЦРБ» - 20 коек;

- ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш. Алиева» - 20 коек;

- ГБУ «Курчалоевская ЦРБ им. А.И. Хизриевой» - 10 коек;

- ГБУ «Наурская ЦРБ» - 5 коек;

- ГБУ «Надтеречная ЦРБ» - 5 коек;

- ГБУ «Шалинская ЦРБ» - 10 коек;

- ГБУ «Шелковская ЦРБ» - 10 коек;

- ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного» - 10 коек;

- ГБУ «ДКБ № 2 г. Грозного» - 15 коек.

В 2022 г. паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях получили 3359 пациента, в том числе 431 ребенка. В стационарах пролечено 3136 пациентов, в том числе 142 ребенка.

Посещение и наблюдение инкурабельных онкологических пациентов на дому, нуждающихся в проведении паллиативной медицинской помощи, осуществляется выездной патронажной службой, организованной практически во всех центральных районных больницах.

Посещение и наблюдение неонкологических пациентов осуществляется участковыми терапевтами и участковыми педиатрами на местах.

Стационарная паллиативная медицинская помощь детскому населению оказывается на базе ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного» и ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш. Алиева».

Дети, нуждающиеся в инвазивной ИВЛ, находятся в отделениях реанимации педиатрических стационаров. При необходимости длительного нахождения на ИВЛ, врачебным консилиумом решается вопрос перевода ребенка на неинвазивную ИВЛ, обучения родителей пользоваться оборудованием, организации заявки в Министерство здравоохранения Чеченской Республики перечня необходимого оборудования для организации паллиативной медицинской помощи на дому.

При необходимости длительного нахождения ребенка на инвазивной ИВЛ, врачебным консилиумом решается вопрос перевода его в отделение реанимации медицинской организации по месту прикрепления.

Фактором, сдерживающим развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи, является также отсутствие необходимого количества квалифицированных медицинских кадров, имеющих теоретические знания и практические навыки по основополагающим аспектам паллиативной медицины. Остро стоит проблема с кадровым обеспечением этого направления. Поэтому необходимо подготовить врачей и средний

медицинский персонал, учитывая культурные, этнические особенности пациентов, духовные запросы терминальных больных.

Имеющиеся проблемы свидетельствуют о необходимости разработки и реализации комплекса мероприятий, направленных на повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Необходимым условием эффективного функционирования всей системы здравоохранения является своевременное и полное лекарственное обеспечение.

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 (ред. от 30.11.2019 г. № 1569), во исполнение подпункта «в» пункта 3 перечня поручений от 28.12.2017 г. № Пр-2713 по итогам пресс-конференции Президента Российской Федерации от 14.12.2017 г. и указания Президента Российской Федерации от 31 мая 2018 г. № Пр-925, в части касающейся повышения доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике, в том числе обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, разработана и утверждена региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике», утвержденная распоряжением Правительства Чеченской Республики от 14 апреля 2020 г. №183-р.

Лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях

Объем федеральных финансовых средств на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ в 2022 году составил 405 753,50 тыс. рублей, в том числе субвенций 305 873,10 тыс. рублей, трансферты 99 880,40 тыс. рублей.

Льготное обеспечение лекарственными средствами лиц, имеющих право на набор социальных услуг, в рамках Федерального закона от 17 июня 1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» осуществляется с 2005 года. Размер денежных средств для субъектов Российской Федерации определяется исходя из численности граждан, сохранивших право на получение набора социальных услуг, и установленного норматива финансовых затрат на одного гражданина. Норматив финансовых затрат ежегодно увеличивается. Сведения о выделенных средствах федерального бюджета (млн. рублей) для льготных категорий жителей Чеченской Республики, имеющих право на получение набора социальных услуг (НСУ) в виде бесплатного лекарственного обеспечения приведены в Таблице 1.

Сведения о бесплатном лекарственном обеспечении в Чеченской Республике

Таблица 1

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

Объем финансирования (млн. руб.)	313,2	370,0	376,8	400,5	374,1	405,7
Число граждан, имеющих право НСУ (тыс. чел.)	32,2	37,2	34,6	30,4	28,2	26,8

Право на льготное лекарственное обеспечение в рамках Федерального закона от 17 июля 1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», как правило, сохраняют граждане, нуждающиеся в регулярном приеме дорогостоящих лекарственных средств, лечение которых в соответствии со стандартами лечения значительно превышает утвержденный норматив. В связи с недостаточностью финансирования федеральной программы льготного лекарственного обеспечения наблюдаются трудности с лекарственным обеспечением льготных категорий граждан.

Обеспечение необходимыми лекарственными средствами по определенной номенклатуре с использованием процедур закупок для государственных нужд, не гарантирует наличия ассортимента и количества лекарственных препаратов, необходимого для бесперебойного обслуживания рецептов.

С 2008 года из системы лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, были выведены дорогостоящие препараты для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и тканей (далее - 14 нозологий).

До 2010 года обеспечение высокочувствительными лекарственными препаратами больных по 14 нозологиям за счет средств федерального бюджета осуществлялось на 80%, в последующие на 100 %. Из-за недостатка средств республиканского бюджета отмечалось затруднение с лекарственным обеспечением больных по 14 нозологиям, вновь выявленных после защиты заявки в Министерстве здравоохранения Российской Федерации на централизованную поставку необходимых препаратов.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 ноября 2018 г. № 1416, Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2022 году централизованно поставлены в Чеченскую Республику дорогостоящие лекарственные препараты на сумму 375 284,53 тыс. рублей.

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечение больных с редкими орфанными заболеваниями осуществляется за счет средств республиканского бюджета. В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности и его

Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ	141,3	131,8	140,9	129,8	374,2	349,9	2,6	2,6
Обеспечение больных по 7 нозологиям	7,5	8,2	7,4	7,5	401,4	471,8	54,2	62,9
Постановление Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 № 83	100,0	91,3	97,2	89,0	388,2	369,8	3,9	4,1

С 2022 года в медицинских организациях и аптечных учреждениях, участвующих в реализации программы льготного лекарственного обеспечения, внедрена и функционирует автоматизированная система «Централизованная региональная система льготного лекарственного обеспечения», построенная на базе программного продукта «Парус-Бюджет 8».

В соответствии с действующей нормативно-правовой базой, с целью упорядочения обращения лекарственных препаратов в условиях стационаров, рационального их назначения, качественного определения потребности в них, мониторинга безопасности лекарственных препаратов необходимо:

- укомплектовать должности врачей-фармакологов в многопрофильных медицинских организациях;

- решить вопрос по организации аптечных учреждений при медицинских организациях на правах отделений, укомплектовав их провизорами.

Нерешенными остаются проблемы, связанные с финансированием и функционированием службы помощи больным редкими заболеваниями, а именно:

- отсутствие региональной инфраструктуры для своевременной диагностики и лечения редких заболеваний и реабилитации пациентов;

- отсутствие государственных образовательных программ для врачей первичного звена по редким заболеваниям и специализированных тематических блоков в рамках курсов повышения квалификации специалистов;

- отсутствие гибкости существующей системы лекарственного обеспечения в части планирования и мониторинга с учетом ежегодного прироста больных;

Рассматривая состояние системы лекарственного обеспечения в Чеченской Республике в целом, следует отметить наличие таких проблем, как:

- высокий уровень самолечения лекарственными препаратами при отсутствии медицинских показаний;

- низкий уровень использования информационных технологий в области рациональной фармакотерапии;

- недостаточный уровень информирования граждан о реализуемых программах лекарственного обеспечения;

- недостаточная доступность лекарственных препаратов для медицинского применения для граждан, проживающих в сельской местности и отдаленных районах с неразвитой транспортной инфраструктурой и другие.

Наличие проблем, сдерживающих развитие системы лекарственного обеспечения, вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по обеспечению рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения и внедрению эффективных моделей лекарственного обеспечения на территории Чеченской Республики.

Подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года.

Модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики

Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики» (далее – региональная программа) разработана Министерством здравоохранения Чеченской Республики и утверждена распоряжением Правительства Чеченской Республики от 14 декабря 2020 года № 486-р. С 1 января 2022 года в структуру государственной программы вместо региональной программы включен региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Чеченская Республика)» (далее – региональный проект).

В рамках реализации регионального проекта в целях создания оптимальной инфраструктуры медицинских организаций предусмотрено осуществление нового строительства, реконструкции медицинских организаций, структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь.

Планируется:

- 1) новое строительство – 23 объектов (2 676 м²);
- 2) замена 17 объектов (9 519,6 м²) (фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек без изменения вида или места размещения существующей медицинской организации, структурного подразделения);
- 3) реконструкция 7 объектов без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения (1190,6 м²).

В соответствии с анализом паспортов медицинских организаций, участвующих в реализации регионального проекта модернизации, с целью совершенствования оказания ПМСП необходимо обеспечить соответствие материально-технической базы данных учреждений требованиям порядков оказания медицинской помощи.

В течение 2021-2025 гг. запланировано дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями для оказания первичной медико-

санитарной помощи, предусмотренными порядками оказания первичной медико-санитарной помощи, в количестве 538 единиц.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, планируется оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, 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, в количестве 377 единиц.

В рамках регионального проекта заключено соглашение о реализации регионального проекта № 056-2021-N9004-13 от 28 декабря 2021 г. «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Чеченская Республика)».

В рамках реализации региональной программы за 2021 год реализованы следующие мероприятия:

1) - строительство 11 объектов (1 ВА, 1 филиал поликлиники, 4 ФАП, 5 ФП);
- осуществление реконструкции 4 объектов (4 ФАП, с последующим преобразованием в ВА);

2) дооснащение оборудованием для оказания медицинской помощи – 148 единиц;

3) оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, в том числе:

1) Согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2020 года № 3129-р поставлено:

- автомобилей 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 – 14 ед. на сумму 11 млн. 288 тыс. руб. (на снижение на данную сумму заключено допсоглашение) поставщик – Минпромторг РФ.

2) Заключены контракты на дополнительные 14 единиц автотранспорта на сумму 13 млн. 694 тыс. рублей;

4) на укомплектование медицинских организаций, в целях повышения кадрового потенциала медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь – 28 млн. 033 тыс. рублей за счет средств ОМС (НСЗ).

5) на обеспечение служебным жильем – 5 млн. рублей (средства РБ).

В рамках регионального проекта за 2022 год реализованы следующие мероприятия:

- заключены 16 государственных контрактов на приобретение 154 единиц оборудования в медицинские организации. Количество поставленного оборудования -154 ед., введено в эксплуатацию – 154 ед.;

- заключены 4 контракта на приобретение автомобильного транспорта (94 ед.) в медицинские организации Чеченской Республики. Поставка 94 единиц автотранспорта завершена.

- заключено 14 государственных контрактов на строительство и реконструкцию 7 объектов медицинских организаций. Количество объектов, в которых завершены строительно-монтажные работы, - 7 ед., введено в эксплуатацию – 7 ед., получены лицензии по всем объектам капитального строительства.

- для обеспечения служебным жильем медицинских работников запланированы 2 контракта: приобретение жилого помещения (жилого дома) с земельным участком для обеспечения медицинских работников служебными жилыми помещениями (Ножай-Юртовская ЦРБ) – контракт заключен от 03.10.2022 г. № 25/1; приобретение жилого помещения (жилого дома) с земельным участком для обеспечения медицинских работников служебными жилыми помещениями (Серноводская ЦРБ) – заключен контракт от 10.11.2022 г. № 0033.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Основными целями настоящей подпрограммы является:

- увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

- повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;

- повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;

- повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. родившихся детей – 8,2;
- Смертность детей 0-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста – 57,0 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста;

- Проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга – 95%;
- Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей – 93%
- Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – 95%
- Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) – 62,3%
- Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез – 73%
- Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию – 70%
- Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста – 40,9
- Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением – 90%
- Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции – 95%
- Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ – инфекции – 93%
- Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Чеченской Республики – 33%
- Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением – 6,6%
- Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) – 0,1 литр чистого 100% спирта
- Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением – 60%
- Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) – 15,4%
- Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением – 80%
- Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут – 84%
- Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования – 92%
- Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях,

оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами – 79,60%

- Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений – 95%

- Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 39,5%

- Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах – 77,3%

- Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям – 95%

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 90%

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 90%

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения – 90%

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения – 90%

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 95%

- Оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - положение об организации паллиативной медицинской помощи) – 6 единиц

- Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества – 3890 единиц

- Приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения

отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи – 1 единица

- Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому – 561 человек

- Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году – 100%

- Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду 3,5 тысяч посещений

- Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее 140 человек

- Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя 4,63 посещений

- Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания 97,70%

- Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения 70%

- Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее – 98,50%

- Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты – 90%

- Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций – 64,8%

- Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (тысяча посещений) – 2747,60

- Больничная летальность от инфаркта миокарда – 8,1%

- Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 12,1%

- 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 – 80%

- Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях – 90%

- Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (тысяча единиц) – 1,258 тысяч единиц

- Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) – 2,5%

- Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) – 95,7%

- Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) – 109,7%

- Число врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных в сельской местности – 970 человек

- Число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных сельской местности – 2197 человек

- Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» - 50%

- Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры – 70%

- Доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями к нуждающимся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий – 4,8%

- Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, 47,2%.

- Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, 19,7%

- Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год, 5,22 ед.

- Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью – 70%.

Сведения об основных мероприятиях представлены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемыми органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья, являются:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий;

- информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;

- участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

- участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

- реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем средств финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 67 048 794,37 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 10 858 081,42 тыс. рублей;
2020 год – 9 948 334,21 тыс. рублей;
2021 год – 7 853 919,33 тыс. рублей;
2022 год – 8 308 453,43 тыс. рублей;
2023 год – 8 799 362,26 тыс. рублей;
2024 год – 10 702 636,16 тыс. рублей;
2025 год – 10 578 007,57 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 19 136 048,11 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 2 569 579,71 тыс. рублей;
в 2020 году – 3 159 553,60 тыс. рублей;
в 2021 году – 3 193 915,10 тыс. рублей;
в 2022 году – 2 870 559,53 тыс. рублей;
в 2023 году – 2 701 979,70 тыс. рублей;
в 2024 году – 2 275 440,51 тыс. рублей;
в 2025 году – 2 365 019,95 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 47 912 746,27 тыс. рублей (71,5%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 8 288 501,71 тыс. рублей (76,3%);
в 2020 году – 6 788 780,61 тыс. рублей (68,2%);
в 2021 году – 4 660 004,22 тыс. рублей (59,3%);
в 2022 году – 5 437 893,89 тыс. рублей (65,5%);
в 2023 году – 6 097 382,57 тыс. рублей (69,3%);
в 2024 году – 8 427 195,64 тыс. рублей (78,7%);
в 2025 году – 8 212 987,62 тыс. рублей (77,6%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложении 5** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель и соисполнители Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О

контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики - ответственным исполнителем.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

2. Подпрограмма
«Развитие государственно-частного партнерства» (далее - подпрограмма)
Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения
Задачи подпрограммы	Поиск медицинских организаций, готовых участвовать в проектах государственно-частного партнерства на территории Чеченской Республики Разработка и реализация совместных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования
Сроки реализации подпрограммы	2019-2024 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы - 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение количества медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее 59 единиц

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

В качестве одной из мер повышения доступности медицинской помощи застрахованным гражданам можно рассматривать включение в систему обязательного медицинского страхования медицинских организаций любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационной правовой формы и индивидуальных предпринимателей, занимающихся частной медицинской практикой, а также обеспечение условий для участия медицинских организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности в системе обязательного медицинского страхования.

Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлено право гражданина на выбор медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Реализация принципов свободы выбора застрахованными лицами осуществляется через право на выбор медицинской организации и страховой медицинской организации, из числа включенных в реестр, размещенный в обязательном порядке на официальном сайте в сети Интернет и дополнительно опубликованного иными способами, а также врача для получения первичной медико-санитарной помощи.

Для обеспечения реализации прав застрахованных граждан страховые медицинские организации осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан путем проведения медико-

экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи застрахованным гражданам необходимо обеспечить создание конкурентной среды между медицинскими организациями. Выполнение конкурентных условий предполагает деятельность на равных началах в системе обязательного медицинского страхования медицинских организаций всех форм собственности. Формирование конкурентных условий осуществляется путем размещения участниками сферы обязательного медицинского страхования (страховые медицинские организации и медицинские организации) необходимой информации на собственных официальных сайтах в сети Интернет и в средствах массовой информации.

Основной целью государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения. Необходимо развивать вхождение в систему обязательного медицинского страхования частных медицинских учреждений, привлечение управляющих компаний в целях управления отдельными видами медицинских учреждений по различным аналитическим признакам. Основным критерием выбора медицинских учреждений, управление которыми будет осуществляться по данной модели, должны быть качество оказания первичной медико-санитарной и санаторно-курортной помощи населению.

Действующим законодательством установлено, что медицинская организация, которая намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, включается в реестр медицинских организаций на основании уведомления, направляемого ею в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования. При этом Территориальный фонд обязательного медицинского страхования не вправе отказать медицинской организации во включении в реестр медицинских организаций.

Размещение заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных учреждений является основным направлением государственно-частного партнерства в сфере предоставления медицинских услуг.

В целях дальнейшего повышения доступности и качества предоставляемых населению Чеченской Республики медицинских услуг необходимо разработать и реализовать комплекс мероприятий по развитию государственно-частного партнерства с учетом изменения финансового обеспечения системы здравоохранения, наполнения тарифов за оказанные медицинские услуги, включения в систему обязательного медицинского страхования высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на повышение доступности и качества медицинских услуг, предоставляемых населению Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- поиск медицинских организаций, готовых участвовать в проектах государственно-частного партнерства на территории Чеченской Республики;
- разработка и реализация совместных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2024 годах.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию мероприятий по размещению заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных учреждений. Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий.

Реализация мероприятий подпрограммы предусматривает обязательное участие медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется без привлечения средств из федерального бюджета, республиканского бюджета и внебюджетных источников.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

3. Подпрограмма

«Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	
Соисполнители подпрограммы	Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	
Участники подпрограммы	Министерство финансов Чеченской Республики	
Цели подпрограммы	Создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике	
Задачи подпрограммы	Обеспечение эффективной деятельности подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики	
	Обеспечение эффективной деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ)	
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы	
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы -	165 073 346,58 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 083 251,41 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	18 582 926,26 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	145 407 168,91 тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по годам:	18 834 247,51 тыс. руб.
	в 2019 году -	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 192,20 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 688 985,42 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	16 144 069,89 тыс. руб.
	в 2020 году -	21 058 954,60 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 199,30 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	3 339 956,54 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	17 717 798,76 тыс. руб.
	в 2021 году -	21 952 889,84 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	784 913,80 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 790 215,56 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	18 377 760,48 тыс. руб.
	в 2022 году -	23 206 071,26 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	276 317,49 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 862 803,45 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	20 066 950,32 тыс. руб.
	в 2023 году -	26 090 100,87 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	

	федеральный бюджет:	6 082,22 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	3 266 868,16 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	22 817 150,49 тыс. руб.
	в 2024 году -	26 301 949,00 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	6 878,30 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	1 817 048,56 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	24 478 022,14 тыс. руб.
	в 2025 году -	27 629 133,49 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	6 668,10 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	1 817 048,56 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	25 805 416,83 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) 95,0 %	

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Министерство здравоохранения Чеченской Республики является органом исполнительной власти Чеченской Республики, обеспечивающим проведение государственной политики Чеченской Республики в сфере охраны здоровья населения. Основной составляющей государственной политики Чеченской Республики в сфере охраны здоровья населения является Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике (далее – Терпрограмма).

Терпрограмма устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования.

В рамках Терпрограммы бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

Составной частью Терпрограммы является территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее – территориальная программа ОМС).

Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам

Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

Наряду с Министерством здравоохранения Чеченской Республики в организации обязательного медицинского страхования участвует Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

Основными функциями и задачами Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в части организации ОМС являются:

- обеспечение гражданам Российской Федерации права на получение бесплатной медицинской помощи;
- обеспечение гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и базовой программы обязательного медицинского страхования;
- создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования;
- обеспечение государственных гарантий соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования независимо от финансового положения страховщика.

В соответствии с Терпрограммой на 2022 г. (пост. Правительства Чеченской Республики от 30 декабря 2021 г. № 348) деятельность в сфере ОМС осуществляют 90 медицинских организаций, в том числе: государственные – 51, частные – 36, федеральные - 1.

Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» разработана в целях обеспечения достижения целей и решения задач, поставленных государственной программой «Развитие здравоохранения Чеченской Республики».

В целом подпрограмма направлена на формирование и развитие обеспечивающих механизмов реализации государственной программы. Главным из них является обеспечение предоставления населению Чеченской Республики медицинских услуг учреждениями здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее

время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение эффективной деятельности подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики;
- обеспечение эффективной деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) 95,0 %.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- предоставление услуг (выполнение работ) учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;
- обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма предусматривает применение комплекса мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации подпрограммы представлены в **Приложении 3** к государственной программе.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Чеченской Республики качественной медицинской помощью. Все мероприятия Программы на период до 2020 года направлены на:

- Создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни.
- Совершенствование системы организации медицинской помощи.
- Конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.
- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий.
- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС).
- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.
- Развитие медицинской науки.
- Информатизация здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будет являться:

- Сокращение смертности от всех причин до 5,3 случаев на 1000 населения
- Сокращение младенческой смертности до 5,5 случаев на 1000 родившихся живыми
- Сокращение смертности от болезней системы кровообращения до 155,0 случаев на 100 тыс. населения
- Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,5 случаев на 100 тыс. населения
- Сокращение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 75,5 случаев на 100 тыс. населения
- Сокращение смертности от туберкулёза до 1,4 случаев на 100 тыс. населения
- Повышение обеспеченности врачами до 28,7 человек на 10 тыс. населения
- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы наёмных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, до 200,0 процентов
- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)

относительно средней заработной платы наёмных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, до 100,0 процентов

- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наёмных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, до 100,0 процентов

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,94 лет

Сведения о показателях выполнения государственных заданий вышеперечисленных учреждений в рамках подпрограммы представлены в **Приложении 4** к государственной программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В государственной программе предусмотрено участие медицинских организаций, включенных в соответствии с действующим законодательством в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальную программу обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета и внебюджетных источников, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 172 525 129,07 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 18 834 247,51 тыс. рублей;

2020 год – 21 058 954,60 тыс. рублей;

2021 год – 23 633 020,75 тыс. рублей;

2022 год – 26 503 932,59 тыс. рублей;

2023 год – 26 481 594,13 тыс. рублей;

2024 год – 27 482 299,98 тыс. рублей;

2025 год – 28 531 079,52 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 165 073 346,58 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 18 834 247,51 тыс. рублей,

в 2020 году – 21 058 954,60 тыс. рублей;

в 2021 году – 21 952 889,84 тыс. рублей;

в 2022 году – 23 206 071,26 тыс. рублей;
 в 2023 году – 26 090 100,87 тыс. рублей;
 в 2024 году – 26 301 949,00 тыс. рублей;
 в 2025 году – 27 629 133,49 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 7 451 782,49 тыс. рублей (4,3 %), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 0,00 тыс. рублей (0%);
 в 2020 году – 0,00 тыс. рублей (0%);
 в 2021 году – 1 680 130,91 тыс. рублей (7,1 %);
 в 2022 году – 3 297 861,33 тыс. рублей (12,4 %);
 в 2023 году – 391 493,26 тыс. рублей (1,5%);
 в 2024 году – 1 180 350,97 тыс. рублей (4,3%);
 в 2025 году – 901 946,02 тыс. рублей (3,2%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложении 5** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию не только с участниками подпрограммы, но и с его соисполнителем принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

4. Подпрограмма

«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи
Задачи подпрограммы	Развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе медицинской реабилитации граждан Чеченской Республики Развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе санаторно-курортного лечения граждан Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы 1 432 392,05 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 360 712,60 тыс. руб. республиканский бюджет: 71 616,45 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2019г году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2021 году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2022 году – 276 770,74 тыс. руб.

	<p>в том числе по источникам: федеральный бюджет: 262 932,20 тыс. руб. республиканский бюджет: 13 838,54 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2023 году – 347 925,89 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам: федеральный бюджет: 330 529,60 тыс. руб. республиканский бюджет: 17 396,29 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2024 году – 403 810,84 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам: федеральный бюджет: 383 620,30 тыс. руб. республиканский бюджет: 20 190,54 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2025 году – 403 821,58 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам: федеральный бюджет: 383 630,50 тыс. руб. республиканский бюджет: 20 191,08 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году – 95%</p> <p>Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году – 35%</p> <p>Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием – 90%</p> <p>Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования – 139%</p> <p>Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей – 4 единиц</p> <p>Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) – 60%</p>

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Развитие медицинской реабилитации

Основопологающим принципом медико-социальной реабилитации является предпочтение финансирования превентивных лечебно-реабилитационных мероприятий, реинтеграция инвалидов в трудовую и общественную жизнь и осознанное предотвращение финансовых расходов на выплаты пенсий по нетрудоспособности. Государство может поддерживать целесообразную трудовую деятельность инвалидов как основную альтернативу выплатам им пенсионных пособий.

Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» впервые введено понятие медицинской реабилитации, предусматривающей создание системы по формированию, активному сохранению, восстановлению и укреплению здоровья населения Российской Федерации, реализацию потенциала здоровья для ведения полноценной производственной, социальной и личной жизни, снижение темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, увеличение средней продолжительности и улучшению качества жизни, а также улучшение демографической ситуации в стране.

Эффективная система медицинской реабилитации позволяет обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи и повысить эффективность использования коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности), в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с первых минут в условиях стационара. Развитие медицинской реабилитации позволяет создать полный цикл оказания эффективной медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация.

Медицинская реабилитация в Чеченской Республике осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации согласно требованиям приказов Минздрава России от 31.07.2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

Всего нуждается в медицинской реабилитации в Чеченской Республике 91658 больных. Это, и инвалиды, и больные, состоящие на «Д» учете.

Утвержденный в конце 2021 года Проект федерального паспорта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», действующий до конца 2024 года, предусматривает дооснащение медицинского оборудования в МО для проведения полноценной медицинской помощи по медицинской реабилитации. Также паспорт предполагает подготовку кадров для медицинской реабилитации.

Через «личный кабинет» планируется информирование населения о возможностях медицинской реабилитации в Чеченской Республике, как и по всем регионам России в целом.

Финансирование всех пунктов будет поэтапным до конца действия программы.

Проведение реабилитации возможно амбулаторно и стационарно. Основной упор должен делаться на стационарную форму лечения. При этом медицинская реабилитация должна начинаться уже в реанимации или палате и продолжаться весь период лечения пациента в стационаре. После острого

периода заболевания и интенсивного курса лечения в стационаре пациенты могут быть переведены в реабилитационные отделения по профилям заболеваний, где реабилитационные мероприятия будут продолжены. Лечение в реабилитационном центре необходимо начинать непосредственно после выписки из стационара, по возможности без перерыва.

Реабилитационный центр несет основную нагрузку в оказании профильной помощи. Центр, также, ведет методологическую работу по усовершенствованию оказываемой помощи по медицинской реабилитации.

В реабилитационном центре оказывается помощь второго этапа – раннего и позднего периодов.

По окончании курса реабилитационного лечения в стационаре или реабилитационном центре при необходимости должно быть организовано продолжение реабилитационных мероприятий по месту жительства пациента или в санаторно-курортных условиях – третий этап оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

Решающее значение при проведении реабилитационных мероприятий имеет коллективная работа персонала. В реабилитационной «команде» должны определяться отдельные шаги реабилитации и обсуждаться дальнейший ход лечения. Если «команда» не функционирует, то исход реабилитации должен быть поставлен под сомнение.

Решающее значение для успеха реабилитации имеет координация всех звеньев реабилитационного процесса. Для этого необходимо четкое взаимодействие всех звеньев реабилитации и в особенности преемственность между медицинской и профессиональной фазами реабилитации. Для этого требуются понимание аспектов реабилитации последствий заболеваний, доступность знаний по реабилитологии, утверждение значимости реабилитации, опирающейся на данные доказательной медицины.

Исполнение задач Паспорта значительно улучшит качество и доступность медицинской реабилитации в Республике.

Больной с момента выписки из реанимации будет под контролем медперсонала и динамических изменений его состояния.

Впервые акцентируется внимание на амбулаторное наблюдение и лечение.

В Чеченской Республике насчитывается более 70 тысяч взрослых инвалидов и более 32 тысяч детей инвалидов, большинство из которых нуждается в реабилитационных услугах. Потребность коек по профилю на 2020 г. составляет – свыше 300 коек. В настоящее время реабилитационный центр располагает 120 койками. Для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации привлечены и частные МО организации, имеющие лицензию на оказание профильной помощи.

Медицинская реабилитация инвалидов проводится в рамках индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) в учреждениях здравоохранения и социального развития.

В системе здравоохранения Чеченской Республики функционируют 3 центра медицинской реабилитации:

- ГБУ «Республиканский реабилитационный центр» на - 120 коек;
- ООО «Инновационный центр физической и реабилитационной медицины» г. Аргун - 100 коек;
- ООО «СРЦ им. К-Х. Кишиева» с. Махкеты- 65 коек;
- ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр» - 120 коек, в том числе 30 коек дневного пребывания;
- ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей» - 135 коек, в том числе 15 коек дневного пребывания.

На базе ГБУ «Республиканский реабилитационный центр» оказывается медицинская реабилитация по профилю – «неврология», «ортопедия и травматология», «терапия», в том числе 15 кардиологических и в 2021 году эту помощь получили 3 456 пациентов. Всего по республике (с учетом Аргунского и Махкетинского центров) – 5955.

Имеющиеся мощности явно недостаточны для проведения лечебного, аналитического, научного и методологического подхода для реализации программы по реабилитации.

Назрела необходимость тесной связи мединститута и реабилитационной службы для создания научного потенциала и придания клинической весомости службе.

В связи с этим, в государственной программе Чеченской Республики «Социальная поддержка и содействие занятости населения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 г. № 346 (в редакции от 21 декабря 2022 г. № 309) (далее – программа реабилитации), запланированы и реализовываются совместно с Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, мероприятия, направленные на развитие службы медицинской реабилитации и абилитации системы здравоохранения республики в части касающейся:

1. Повышение квалификации медицинских работников в области медицинской реабилитации.

Одним из необходимых мероприятий является повышение квалификации медицинских работников в области медицинской реабилитации (проведение 3-го этапа реабилитации) на федеральных базах, с целью увеличения числа медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения необходимыми знаниями и мануальными навыками для оказания качественной реабилитационной помощи по профилям в полном объеме инвалидам, в том числе детям-инвалидам. В 2021 году повышение квалификации прошли 17 (взрослые) специалистов из подведомственных реабилитационных центров;

2. Закупка оборудования для медицинской реабилитации.

При отсутствии современного оборудования для проведения медицинской реабилитации сложно говорить о качестве оказываемой помощи.

Развитие санаторно-курортного лечения

Значимость санаторно-курортного лечения обусловлена сохранением неблагоприятных тенденций в состоянии здоровья населения и той ролью в их

преодолении, которая отводится санаторно-курортному лечению в современной концепции развития российской системы здравоохранения.

В условиях курорта при использовании различных природных лечебных факторов достигаются лучшие результаты при минимальных затратах времени в лечении ряда хронических заболеваний, а такие тяжелые болезни, как туберкулез, врожденные и приобретенные дефекты опорно-двигательного аппарата (особенно спинальные заболевания) вообще не имеют альтернативы по сравнению с методами лечения в специализированных санаториях. После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория у пациентов с инфарктом миокарда, нарушениями мозгового кровообращения, после операций на сердце, крупных сосудах и других, значительно сокращаются сроки временной нетрудоспособности, существенно снижается уровень инвалидизации, резко увеличивается доля пациентов, вернувшихся после тяжелого недуга к труду и активной жизни.

Из-за недостаточной базы реабилитации коек на курорте «Серноводск-Кавказский» граждане Чеченской Республики не имеют возможности проводить восстановительное лечение в достаточной мере, что является одной из основных причин, наряду с поздним проявлением физических и психических перегрузок военного периода, высокой доли инвалидов в общей численности населения.

В 2022 году за пределы Чеченской Республики на долечивание было направлено 968 человек (Таблица 1).

Таблица 3

№ п/п	Заболевание	Всего	в том числе по категориям населения	
			взрослые	Дети
1	Заболевания органов дыхания	54	48	6
2	Заболевания сердечно-сосудистой системы	71	71	
3	Неврология	130	130	-
4	Заболевания желудочно-кишечного тракта	351	331	20
5	Эндокринология	44	44	-
6	Заболевания моче-полового тракта	265	265	-
7	Заболевания опорно-двигательного аппарата	2	-	2
8	Психоневрология	18	-	18
9	Дерматология	4	-	4
10	Ревматология	29	29	-
	ИТОГО	968	918	50

В настоящее время санаторно-курортное лечение детей в Чеченской Республике отсутствует. Для получения лечения в санаторных условиях дети с хроническими заболеваниями, в том числе заболеваниями кожи, центральной нервной системы, страдающих сахарным диабетом, врожденными пороками сердца, заболеваниями почек, больных туберкулезом, других заболеваний, направляются в санатории федерального значения.

Это предусматривает создание условий для оказания доступной и качественной медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детскому населению, в том числе создание коек долечивания и

реабилитационных филиалов крупных лечебно-профилактических учреждений для детей, увеличение коечного фонда, повышение эффективности использования имеющегося коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре, сократить необоснованные случаи госпитализации), в том числе за счет совершенствования оказания санаторно-курортной помощи больным непосредственно после стационарного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм, отравлений, и позволит создать условия для целенаправленного полноценного оздоровления в системе эффективных круглогодичных учреждений различного типа.

При проведении реабилитационной помощи детям необходимо учесть возможность продолжения участия в учебном процессе. При трудной адаптации детей к новым условиям (школа, класс), если ребенок из-за болезни остается на второй год, это нанесет ему психическую травму, выход из которой займет значительное время.

Вместе с тем в Чеченской Республике имеются благоприятные природно-климатические условия для организации санаторного этапа реабилитации. Санаторно-курортное лечение граждан в соответствии с медицинскими показаниями может осуществляться в санаторно-курортных организациях различной формы собственности с использованием безопасных немедикаментозных природных лечебных ресурсов, таких как климат, минеральные и сероводородные воды, лечебные грязи и быть направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний и оздоровления, а также на восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Климатический потенциал Чеченской Республики представлен высокогорной зоной, зоной альпийских лугов, лесостепной зоной, что при правильном использовании в соответствии с патологиями пациентов даст значительный положительный эффект.

В лечебный процесс могут быть включены кумысотерапия, фитотерапия, экологически чистые продукты сельского хозяйства.

Ко всем зонам ведут прекрасные дороги – трассы федерального и республиканского значения, удаленность от Грозного составляет в среднем 40-60 км.

Обоснованный научный подход к восстановлению и развертывание курортного потенциала Чеченской Республики приведет к улучшению качества и эффективности санаторно-курортного лечения и, как следствие, к повышению резервов здоровья и социально-демографических показателей качества и уровня жизни, активности и трудоспособности населения.

Экономическая эффективность и окупаемость от реализации мероприятий оцениваются исходя из показателей эффективности санаторно-курортного оздоровления и лечения, в том числе:

- сокращение количества дней временной нетрудоспособности в 2,3-3 раза;
- уменьшение потребности в госпитализации в 2,4 раза;
- сокращение расходов на лечение больных в поликлиниках и стационарах в 2,6-3 раза;
- уменьшение выплаты пособий по временной нетрудоспособности в 1,8-2,6 раза;
- снижение ущерба производству в связи с заболеваемостью рабочих и служащих в 2-3 раза.

Анализ состояния системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения населения Чеченской Республики свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования путем разработки и реализации комплекса мероприятий по:

- определению потребности в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении согласно заболеваемости населения Чеченской Республики;
- разработке и внедрению эффективных диагностических, реабилитационных и экспертных технологий, в том числе при лечении детей;
- переоснащению медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию,
- формированию отделений реабилитации в медицинских организациях;
- модернизации материально-технической базы санаториев и другим направлениям.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года.

В рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» реализуется региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Чеченской Республики», утвержденная распоряжением Правительства Чеченской Республики от 31 мая 2022 года № 180-р.

Программа регионального сегмента федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Чеченской Республике» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» разработана соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и направленной на достижение основной цели - «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующей обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей». В связи с этим, основными мероприятиями регионального проекта «Оптимальная для восстановления

здоровья медицинская реабилитация в Чеченской Республике» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» являются мероприятия по обеспечению ее доступности, информирования населения о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также в амбулаторно-поликлинических условиях.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе медицинской реабилитации граждан Чеченской Республики;
- развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе санаторно-курортного лечения граждан Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

Реализация мероприятий подпрограммы будет осуществляться без выделения этапов.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году – 95%;
- Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году – 35%;
- Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием – 90%;
- Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования – 139%;
- Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими

изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей – 4 единиц;

- Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) – 60%.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие медицинской реабилитации;
- развитие санаторно-курортного лечения.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы представлены в **Приложении 2** к настоящей государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственным учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

- 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем средств финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 2 209 537,08 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 225 229,93 тыс. рублей;
2020 год – 274 798,50 тыс. рублей;
2021 год – 277 179,60 тыс. рублей;
2022 год – 276 770,74 тыс. рублей;
2023 год – 347 925,89 тыс. рублей;
2024 год – 403 810,84 тыс. рублей;
2025 год – 403 821,58 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 1 432 329,05 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 0 тыс. рублей;
в 2020 году – 0 тыс. рублей;
в 2021 году – 0 тыс. рублей;
в 2022 году – 276 770,74 тыс. рублей;
в 2023 году – 347 925,89 тыс. рублей;
в 2024 году – 403 810,84 тыс. рублей;
в 2025 году – 403 821,58 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 777 208,02 тыс. рублей (35,2%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 225 229,93 тыс. рублей (100%);
в 2020 году – 274 798,50 тыс. рублей (100%);
в 2021 году – 277 179,60 тыс. рублей (100%);
в 2022 году – 276 770,74 тыс. рублей (0%);
в 2023 году – 347 925,89 тыс. рублей (0%);
в 2024 году – 403 810,84 тыс. рублей (0%);
в 2025 году – 403 821,58 тыс. рублей (0%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложении 5** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

5. Подпрограмма
«Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»
(далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	Обеспечение подготовки и переподготовки медицинских работников Чеченской Республики
	Обеспечение социальной поддержки медицинских работников Чеченской Республики и повышение престижа их работы
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<p>Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты</p> <p>Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий</p> <p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов,</p> <p>Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь</p> <p>Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками</p> <p>Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях</p> <p>Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь</p> <p>Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь</p> <p>Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками</p>

Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы	
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы -	2 031 566,51 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 694 377,83 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	337 188,68 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по годам:	
	В 2019 году –	178 929,02 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	77 400,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	101 529,02 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2020 году –	1 181 496,15тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 125 813,13тыс. руб.
	республиканский бюджет:	55 683,02тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2021 году -	236 880,82 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	181 497,80тыс. руб.
	республиканский бюджет:	55 383,02тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2022 году -	109 111,65 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	81 666,90 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	27 444,75 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2023 году -	119 953,54 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	76 000,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	43 953,54 тыс. руб.
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	
в 2024 году -	102 597,67 тыс. руб.	
в том числе по источникам:		
федеральный бюджет:	76 000,00 тыс. руб.	
республиканский бюджет:	26 597,67 тыс. руб.	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	
в 2025 году -	102 597,67 тыс. руб.	
в том числе по источникам:		
федеральный бюджет:	76 000,00 тыс. руб.	
республиканский бюджет:	26 597,67 тыс. руб.	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты 100 %; Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом 13,58 тысяч человек; Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь: 5,4 на 10 тыс. населения	

	<p>Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, 94,6 %</p> <p>Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях – 28,7 чел. на 10 тыс. населения</p> <p>Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь – 17,7 чел. на 10 тыс. населения</p> <p>Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь – 13,0 чел. на 10 тыс. населения</p> <p>Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях – 64,1 чел. на 10 тыс. населения</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами – 95,0%</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками – 100%</p>
--	--

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Для удовлетворения потребностей граждан в медицинской помощи необходимо: устранение кадрового дисбаланса по отдельным специальностям и категориям медицинских работников, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, увеличение объемов целевого обучения медицинских специалистов, непрерывное повышение уровня квалификации медицинских работников, а также обеспечение целевой подготовки кадров и прохождение аккредитации выпускников образовательного учреждения или научной организации по федеральным государственным образовательным стандартам или федеральным государственным требованиям.

Необходимые меры по привлечению медицинских работников для работы в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти:

1) заключение с гражданами договоров о целевом обучении для последующего трудоустройства в медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти

2) предоставление мер социальной поддержки медицинским работникам, гражданам, обучающимся на основании договора о целевом обучении для последующего трудоустройства в медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти.

В целях устранения дефицита кадров на 2023 год, Министерством здравоохранения Чеченской Республики запланирована заявка по потребности

в Минздрав РФ по программам ординатуры -110 ед., по программе специалитета 120 ед.

В 2022 г. по программам специалитета направлено на целевое обучение в высшие образовательные учреждения 54 человека. По программам ординатуры 70 человек.

На конец 2022 г. после аккредитационных программ трудоустроено врачей - ординаторов направленных на обучение по целевой программе в 2020 г. в количестве – 63 человек, в медицинские учреждения подведомственные Минздраву ЧР в соответствии с заключенными договорами о целевом обучении.

На 2023 г. планируется выпуск врачей - ординаторов направленных на обучение по целевой программе в 2021 г. в количестве – 60 человек, которые должны трудоустроиться в медицинские учреждения подведомственные Минздраву ЧР в соответствии с заключенными договорами о целевом обучении.

Ежегодно более 400 работников здравоохранения проходят обучение в системе дополнительного профессионального образования.

Увеличивается количество специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, получивших квалификационные категории в соответствии с достигнутым уровнем теоретических знаний и практических навыков.

Наряду с этим, в кадровом обеспечении здравоохранения Чеченской Республики остаются актуальными такие проблемы, как:

- несоответствие численности и структуры кадров по требуемым специальностям и объемом деятельности (особенно отмечается дефицит врачебных кадров в сельском здравоохранении, а узкопрофильных специалистов не хватает во всех учреждениях здравоохранения, в том числе и в специализированных республиканских учреждениях);

- наличие диспропорций в структуре медицинского персонала:

- между врачами общего профиля и узкопрофильными специалистами, врачами и средними медицинскими работниками;

- несоответствие подготовки специалистов потребностям практического здравоохранения и задачам модернизации отрасли;

- недостаточная социальная защищенность работников отрасли здравоохранения, не способствующая привлечению и закреплению специалистов в отрасли;

- сохраняющаяся тенденция оттока из отрасли молодых специалистов и специалистов с практическим опытом;

- отсутствие участия в решении кадровых вопросов общественных организаций и общественных профессиональных организаций.

Наличие проблем в кадровом обеспечении здравоохранении Чеченской Республики вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по:

- устранению дефицита медицинских кадров в медицинских учреждениях Чеченской Республики и диспропорций в структуре медицинского персонала;

- развитию системы управления кадровым потенциалом здравоохранения

Чеченской Республики;

- использованию современных образовательных технологий и эффективных мотивационных механизмов;

- повышению правовой и социальной защиты медицинских работников.

Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на развитие кадрового потенциала здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение подготовки и переподготовки медицинских работников Чеченской Республики;

- обеспечение социальной поддержки медицинских работников Чеченской Республики и повышение престижа их работы.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты 100%

Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий 13,58 тысяч человек

Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь 5,4 чел. на 10 тыс. населения

Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками 94,6%

Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях 28,7 чел. на 10 тыс. населения

Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь 17,7 чел. на 10 тыс. населения

Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь 13,0 чел. на 10 тыс. населения

Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях 64,1 чел. на 10 тыс. населения

Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами 95,0

Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками 100,0

Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта 35%

Строительство и реконструкция объектов здравоохранения 43 объекта.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- подготовка специалистов с высшим профессиональным образованием на условиях целевой контрактной подготовки для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- повышение квалификации и переподготовка врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- повышение престижа медицинских работников;

- социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 3 011 483,69 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

- 2019 год – 886 116,00 тыс. рублей;
- 2020 год – 1 181 496,15 тыс. рублей;
- 2021 год – 238 345,82 тыс. рублей;
- 2022 год – 177 764,16 тыс. рублей;
- 2023 год – 175 920,52 тыс. рублей;
- 2024 год – 175 920,52 тыс. рублей;
- 2025 год – 175 920,52 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 2 031 566,51 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

- в 2019 году – 178 929,02 тыс. рублей;
- в 2020 году – 1 181 496,15 тыс. рублей;
- в 2021 году – 236 880,82 тыс. рублей;
- в 2022 году – 109 111,65 тыс. рублей;
- в 2023 году – 119 953,54 тыс. рублей;
- в 2024 году – 102 597,67 тыс. рублей;
- в 2025 году – 102 597,67 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 979 917,18 тыс. рублей (32,5%), в том числе по годам реализации:

- в 2020 году – 707 186,98 тыс. рублей (79,8%);
- в 2020 году – 0,00 тыс. рублей;

- в 2021 году – 1 465,00 тыс. рублей (0,6%);
- в 2022 году – 68 652,51 тыс. рублей (38,6%);
- в 2023 году – 55 966,98 тыс. рублей (31,8%);
- в 2024 году – 73 322,85 тыс. рублей (41,7%);
- в 2024 году – 73 322,85 тыс. рублей (41,7%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложении 5** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

6. Подпрограмма

«Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики» (далее-подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике
Задачи подпрограммы	Анализ и оптимизация сети подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики Приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов (учреждений) здравоохранения
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта Строительство и реконструкция объектов здравоохранения
Сроки реализации подпрограммы	2019-2024 годы
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта, не более 40,0 процентов Строительство и реконструкция объектов здравоохранения, 43 объекта
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы 65 000,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 65 000,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2019г году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00тыс. руб.

	<p>в 2021 году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2022 году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2023 году – 65 000,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 65 000,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2024 году – 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта до 35

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Эффективность здравоохранения в значительной степени зависит от сбалансированности по видам и условиям оказания структуры и объемов медицинской помощи, территориального размещения медицинских учреждений, состояния их материально-технической базы.

Важнейшим инструментом оптимизации структуры и объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, а также размещения медицинских учреждений на территории Чеченской Республики является схема территориального планирования отрасли. Сложившаяся в Чеченской Республике схема территориального планирования не полностью отвечает современным требованиям, что ведет к снижению качества и доступности медицинских услуг для населения.

Весьма актуальной является проблема совершенствования материально-технической базы медицинских учреждений республики. Помещения более 55% медицинских учреждений требуют капитального ремонта, лишь в небольшой части лечебно-профилактических учреждений оснащение соответствует стандартам, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи. Часть учреждений по своим объёмно-планировочным, технологическим решениям, уровню оснащения медицинским и функциональным оборудованием не отвечает современным требованиям.

Все это требует проведения комплекса мероприятий по:

- разработке схемы территориального планирования в здравоохранении;
- развитию системы здравоохранения с учётом планируемого размещения и перепрофилирования объектов на территории Чеченской Республики;

- размещению и вводу в эксплуатацию объектов здравоохранения, отвечающих современным требованиям;

- приведению материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи и другим направлениям.

- В таблице № 1 отражены лечебно-профилактические учреждения первичного звена (ФАП, ФП, ОВОП, ВА и УБ) планируемые к вводу на период реализации Госпрограммы.

Таблица

№ 1

Размещение отдельных видов медицинских организаций, включенных в номенклатуру медицинских организаций (ФАП, ФП, ОВОП, ВА и УБ), исходя из условий, видов, форм оказания медицинской помощи и рекомендуемой численности обслуживаемого населения				
1	2	3	4	5
Условия оказания медицинской помощи	Наименование ЛПУ (строительство, капремонт, реконструкция)	в настоящее время фактически функционирует	положено по нормативу-приказ Минздрава России от 27 февраля 2016 г. N 132н	Год постройки
Вне мед. Организации	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь			
	Строительство здания станции скорой помощи ГБУ РСММП (Веденский р-он)	пункт	станция скорой медицинской помощи	2024
	Строительство здания станции скорой помощи ГБУ РСММП (Урус-Мартановский р-он)	подстанция	станция скорой медицинской помощи	2024
	Строительство здания станции скорой помощи ГБУ РСММП (Шатойский р-он)	подстанция	станция скорой медицинской помощи	2024
	Строительство здания станции скорой помощи ГБУ РСММП (Ножай-Юртовский р-он)	подстанция	станция скорой медицинской помощи	2024
	Строительство здания станции скорой помощи ГБУ РСММП (Надтеречный р-он)	подстанция	станция скорой медицинской помощи	2024
	Строительство здания станции скорой помощи ГБУ РСММП (Шелковской р-он)	подстанция	станция скорой медицинской помощи	2024
	Первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь			
	Строительство здания ФАПа ГБУ «Шатойская межрайонная больница» в с. А. Шерипова,			2023

В амбулаторных условиях, в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Шатойского муниципального района			
	Капремонт здания ГБУ «Детская клиническая больница №2 г. Грозный» мощностью: стационар на 250 коек и поликлиника на 300 посещений.			2024
	Строительство здания детского отделения ГБУ «Грозненской ЦРБ» мощностью: стационар на 20 коек и поликлиника на 50 посещений.			2024
	Строительство здания ГБУ «Детская поликлиника № 3 г. Грозный» мощностью на 300 посещений			2024
	Строительство здания ГБУ «Детская поликлиника № 4 г. Грозный» мощностью на 300 посещений г. Грозный, ул. Гурьевская, 7.			2024
	Строительство здания ГБУ «Детская стоматологическая поликлиника №1» г.Грозный (500 пос.)			2024
	Строительство здания ГБУ «Детской поликлиники №1 г. Грозного» на ул. Слободская г. Грозного			2024
	Реконструкция здания ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр г.Грозного»			2024
	Капитальный ремонт здания ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. Аймани Кадыровой»			2024
	Капитальный ремонт здания родильного дома на 350 посещений в смену, г.Грозный б-р Дудаева			2024
	Капитальный ремонт здания ГБУ «Республиканский			2024

детский туберкулезный санаторий «Чишки»			
Капитальный ремонт здания Филиал ГБУ «Детская поликлиника №4» г. Грозный пос. Новый Алды			2024
Капитальный ремонт здания ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»			2024
Строительство здания ГБУ «Шалинская ЦРБ» 310 коек на 600 посещений в смену			2024
Строительство здания ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» 260 коек на 600 посещений в смену*			2024
Строительство здания ГБУ «Шелковская ЦРБ» 150 коек / 450 посещений в смену			2024
Строительство здания ГБУ «Шатойская межрайонная больница» 95 коек / 170 посещений в смену			2024
Строительство здания ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ» 132 коек / 300 посещений в смену*			2024
Строительство здания ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ» лечебно-диагностический корпус			2024
Строительство здания ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» с. Знаменское, Надтеречного района Чеченской Республики 150 коек / 250 посещений в смену			2024
Строительство здания ГБУ «Поликлиника №5 г. Грозный» 420 посещений в смену			2024
Строительство здания ГБУ «Поликлиника №7 г. Грозный» 500 посещений в смену			2024

	Реконструкция здания ГБУ «Поликлиника №4 г. Грозного» ул. А.А. Айдамирова, 141			2024
	«Строительство здания ГБУ «Поликлиники №4, г. Грозный», ул. Шейха Яндарова А-Х. (ул. Коммунистическая), 90. (20 коек /150 посещений в смену) ФИЛИАЛ №2»			2024
	Капитальный ремонт здания ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»			2024
	Строительно-восстановительные работы городской больницы № 4 г. Грозного (2-ой пусковой комплекс)			2024
	Строительство здания пищеблока и прачечной при ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш. Алиева» в г. Гудермесе			2024
	Строительство здания Участковой больницы с поликлиникой 50 коек / 150 посещений в смену с.Гвардейское, Надтеречного муниципального района			2024
	Строительство здания ГБУ «Поликлиника № 1 г.Грозный» 350 посещений в смену			2024
	Капитальный ремонт здания Участковой больницы в с. Старые-Атаги, Урус-Мартановского муниципального района			2024
	Строительство здания ВА в с. Энгель-Юрт, Гудермесского района			2024
	Строительство здания ВА с. Бено-Юрт, Надтеречного муниципального района			2024
	Строительство здания ВА с. Верхний-Наур, Надтеречного муниципального района			2024
	Комплексный капремонт здания ФАП с. Ахкинчу-Борзой,		положено по населению-	2024

	Курчалоевского муниципального района		врачебная амбулатория	
	Строительство здания ФАПа п. Газ-Городок, Грозненского муниципального района			2024
	Строительство здания ФП с. Нихалой, Шатойского муниципального района			2024
	Строительство здания ФП с.Кокадой, Шатойского муниципального района			2024
	Строительство здания филиала ГБУ «Клиническая больница №4» в Заводском районе г. Грозного (Андреевская долина)			2024
	Строительство здания филиала ГБУ «Поликлиника №4 г. Грозного» в с/з Аргунская, г. Грозного			2024
	Строительство здания филиала ГБУ «Поликлиника №4 г. Грозного» в пос.Родина г. Грозного			2024
	Строительство здания ФП с. Пачу, Ножай-Юртовского муниципального района			2024
	Строительство здания ФАПа с. Центарой, Ножай-Юртовского муниципального района.			2024
	Строительство здания ФП с. Малый Шуани, Ножай-Юртовского муниципального района.			2024
	Строительство здания ФП с. Новый Замай-Юрт, Ножай-Юртовского муниципального района.			2024
	Строительство здания ФАПа с. Чишки, Грозненского муниципального района.			2024
	Строительство здания ФАПа ГБУ «Шатойская межрайонная больница» в с. Ведучи, Итум-Калинского муниципального района.			2024

	Строительство здания ВА с. Мелчхи, Гудермесского муниципального района.		положено по населению- врачебная амбулатория	2024
	Строительство здания ФАПа с. Надтеречная центральная усадьба госхоза Минеральное, Надтеречного муниципального района.			2024
	Реконструкция здания ВА с. Садовое, Грозненского муниципального района.			2024
	Строительство здания ФП с.Таузен-Кала № 1, Веденского муниципального района			2024
	Строительство здания ФП с.Верхнее Ца- Ведено, Веденского муниципального района			2024
	Строительство здания ФП с. Ишхой-Хутор, Ножай-Юртовского муниципального района.			2024
	Комплексный капремонт здания ГБУ «Республиканская психиатрическая больница № 2» Чеченская Республика. Ачхой-Мартановский район. с. Закан-юрт. улица Проселечная 1 (дом для врачей)			2024
	Комплексный капремонт здания ГБУ «Веденская центральная районная больница»			2024
	Строительство здания ФАПа ГБУ «Веденская центральная районная больница» в с. Гуни			2024
	Строительство здания поликлиники ГБУ «Наурская центральная районная больница»			2024

Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на формирование системы оказания медицинской помощи, сбалансированной по видам и условиям оказания и объемам медицинской помощи, а также территориальному размещению медицинских учреждений, оснащенных в соответствии с установленными стандартами.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- анализ и оптимизация сети подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики;
- приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта, не более 35,0 процентов;
 - строительство и реконструкция объектов здравоохранения, 43 объекта;
- Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь;
- оптимизация сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- строительство объектов (учреждений) здравоохранения в Чеченской Республике.

- Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья является создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 32 611 345,26 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

- 2019 год – 0,00 тыс. рублей,
- 2020 год – 0,00 тыс. рублей,
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей,
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей,
- 2023 год – 6 143 640,11 тыс. рублей,
- 2024 год – 13 101 798,00 тыс. рублей,
- 2024 год – 13 365 907,15 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 65 000,00 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

- в 2019 году – 0 тыс. рублей;
- в 2020 году – 0 тыс. рублей;

- в 2021 году – 0 тыс. рублей;
- в 2022 году – 0 тыс. рублей;
- в 2023 году – 65 000,00 тыс. рублей;
- в 2024 году – 0 тыс. рублей;
- в 2025 году – 0 тыс. рублей;

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 32 546 345,26 тыс. рублей (99,8%), в том числе по годам реализации:

- в 2019 году – 0,00 тыс. рублей (0,0%);
- в 2020 году – 0,00 тыс. рублей (0,0%);
- в 2021 году – 0,00 тыс. рублей (0,0%);
- в 2022 году – 0,00 тыс. рублей (0,0%);
- в 2023 году – 6 078 640,11 тыс. рублей (98,9%);
- в 2024 году – 13 101 798,00 тыс. рублей (100%);
- в 2025 году – 13 365 907,15 тыс. рублей (100%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложении 5** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики

информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

7. Подпрограмма «Цифровая трансформация в здравоохранении» (далее-подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики
Задачи подпрограммы	Дооснащение необходимой вычислительной техникой, серверным оборудованием и необходимым программным обеспечением учреждений здравоохранения Чеченской Республики
	Внедрение в рамках регионального фрагмента ЕГИСЗ дополнительных компонентов для нужд учреждений здравоохранения Чеченской Республики
	Применение возможностей телемедицины при оказании медицинской помощи
	Обеспечение бесперебойного функционирования имеющихся и вновь создаваемых компонентов регионального фрагмента ЕГИСЗ, включая обеспечение информационной безопасности и защиту персональных данных
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным

	подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы	
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы – 1 154 919,29 тыс. руб.	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	970 490,39 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	184 428,90 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по годам:	
	в 2019 году - 184 271,72 тыс. руб.	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	141 839,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	42 432,72 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2020 году - 503 754,55 тыс. руб.	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	478 917,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	24 837,55 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2021 году - 121 751,91 тыс. руб.	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	120 534,39 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	1 217,52 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2022 году - 103 377,11 тыс. руб.	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	82 937,40 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	20 439,71 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2023 году - 83 129,15 тыс. руб.	
в том числе по источникам:		
федеральный бюджет:	70 394,10 тыс. руб.	
республиканский бюджет:	12 735,05 тыс. руб.	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	
в 2024 году - 117 634,85 тыс. руб.		
в том числе по источникам:		
федеральный бюджет:	75 868,50 тыс. руб.	
республиканский бюджет:	41 766,35 тыс. руб.	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	
в 2025 году - 41 000,00 тыс. руб.		
в том числе по источникам:		
федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.	
республиканский бюджет:	41 000,00 тыс. руб.	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, 100% Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, 63% Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете	

	<p>пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, 88%</p> <p>Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, 100%</p> <p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, 100%</p> <p>Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, 295,49 тыс. человек</p> <p>Проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, 95%</p>
--	---

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

В ходе реализации мероприятий Государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» (в редакции постановления Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348 Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики») в 2015 году для медицинских учреждений было дополнительно закуплено 500 единиц персональной вычислительной техники.

Оснащенность врачебного персонала персональными компьютерами увеличилась с 2 до 1,2 врачей на одну единицу персональной вычислительной техники.

Так как в процессе амбулаторного обслуживания пациентов, наряду с врачами, записи в электронную медицинскую карту гражданина осуществляют медицинские сестры (средний медицинский персонал), и в стационарах выполнение таких важных функций, требующих фиксации в электронной истории болезни, как: выполнение листа лекарственных назначений, первичное размещение пациента на койку в палате, ведение температурного листа, контроль расхода медикаментов в отделении, своевременное выполнение процедур, также возложено на средний медицинский персонал, показатель оснащенности компьютерным оборудованием отрасли здравоохранения следует рассматривать и оценивать с учетом численности среднего медицинского персонала. С учетом среднего медицинского персонала, работающего в медицинских учреждениях Чеченской Республики оснащенность составляет 4,34 человек на одну единицу персональной вычислительной техники.

Все медицинские работники обеспечены автоматизированными рабочими местами.

В целом по отрасли здравоохранения за счет реализации мероприятий по информатизации были достигнуты следующие результаты:

- РМИС интегрирована с личным кабинетом пациента «Моё здоровье» на ЕПГУ.

- в промышленную эксплуатацию запущен ЦАМИ.

- обеспечено ведение электронного расписания приема врачей во всех медицинских учреждениях, осуществляющих прием населения по предварительной

записи, что позволило решить задачу предоставления государственной услуги «запись на прием к врачу в электронном виде»;

- во всех медицинских организациях, участвующих в системе обязательного медицинского страхования ведется обучение врачей и среднего медицинского персонала работе в РМИС.

- внедрена информационная система электронного документооборота Министерства здравоохранения Чеченской Республики, позволяющая собирать, обрабатывать, накапливать и анализировать любую отчетную информацию из медицинских учреждений;

- на базе ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш.Эпендиева» развернут программно-аппаратный комплекс телемедицины;

- защищенная сеть передачи данных обновлена и настроена. Идет процедура подключения медицинских организаций к защищенной сети передачи данных Чеченской Республики.

Вместе с тем информатизация системы здравоохранения Чеченской Республики сталкивается с системными проблемами отрасли здравоохранения, характерными в целом для Российской Федерации, накопленными за несколько последних десятилетий. Устаревшее нормативное обеспечение не позволяет типизировать внедрение комплексных медицинских информационных систем в лечебный процесс медицинских учреждений и отказаться от бумажных документов медицинской отчетности, порой дублирующих друг друга по содержанию. Отсутствуют единые справочники, кодификаторы, классификаторы, методологии бизнес-процессов, медицинских учреждений и их автоматизации.

Процессы автоматизации не внедрены во вспомогательных подразделениях медицинских учреждений: клинических лабораториях и отделениях функциональной диагностики. Для этого потребуются внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям, а также централизованной лабораторной системы в рамках мероприятий по развитию регионального фрагмента ЕГИСЗ. Без проведения указанного комплекса мероприятий не представляется возможным полноценное ведение электронных медицинских карт и электронных историй болезни пациентов.

Кроме того, для Чеченской Республики остро стоит проблема по кадровому обеспечению информатизации отрасли здравоохранения. Низкая квалификация технических специалистов медицинских организаций делает первостепенной задачей осуществление технической поддержки поставляемых программно-аппаратных комплексов и обеспечение их бесперебойного функционирования. Отсутствие базовых навыков обращения с персональной вычислительной техникой у медицинских работников требует дополнительных затрат на проведение обучения и увеличивает сроки внедрения информационных систем, автоматизирующих ведение электронной медицинской карты и электронной истории болезни.

Наличие системных проблем при информатизации здравоохранения Чеченской Республики вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий, направленных на:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой, серверным оборудованием, программным обеспечением;

- монтаж структурированных кабельных сетей;
- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризацию сервиса «электронная регистратура»;
- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;
- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;
- внедрение телемедицинских технологий;
- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях.

Подпрограмма «Цифровая трансформация здравоохранения» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на повышение эффективности оперативного управления и планирования ресурсов в системе здравоохранения Чеченской Республики, что приведет к повышению доступности и качества оказываемых медицинских услуг населению.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы

Целью настоящей подпрограммы является развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- дооснащение необходимой вычислительной техникой, серверным оборудованием и необходимым программным обеспечением учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- внедрение в рамках регионального фрагмента ЕГИСЗ дополнительных компонент для нужд учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- применение возможностей телемедицины при оказании медицинской помощи;
- обеспечение бесперебойного функционирования имеющихся и вновь создаваемых компонент регионального фрагмента ЕГИСЗ, включая обеспечение информационной безопасности и защиту персональных данных.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- Доля медицинских организаций, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ 100%;
 - доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, 63%
 - доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, 88%
 - доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, 100%
 - увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, 100%
 - увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций 295,49 тыс. человек.
 - проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга 95%.
- Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой;
- дооснащение медицинских учреждений серверным оборудованием, монтаж структурированных кабельных сетей;
- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»;
- внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям (PACS);
- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;
- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;
- повышение скорости доступа медицинских учреждений к сети Интернет, оплата трафика, обслуживание широкополосных каналов связи;
- внедрение телемедицинских технологий;
- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях;
- техническая поддержка персональной вычислительной техники, серверного оборудования, локальных вычислительных сетей медицинских учреждений,

обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента ЕГИС в Чеченской Республике.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с частью 2 статьи 16 настоящего Федерального закона;

3) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

5) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

7) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских

организациях в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 2 168 017,71 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 184 271,72 тыс. рублей,
2020 год – 524 754,55 тыс. рублей,
2021 год – 371 380,00 тыс. рублей,
2022 год – 292 624,80 тыс. рублей,
2023 год – 261 037,10 тыс. рублей,
2024 год – 266 974,77 тыс. рублей,
2025 год – 266 974,77 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 1 154 919,29 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 184 271,72 тыс. рублей;
в 2020 году – 503 754,55 тыс. рублей;
в 2021 году – 121 751,91 тыс. рублей;
в 2022 году – 103 377,11 тыс. рублей;
в 2023 году – 83 129,15 тыс. рублей;
в 2024 году – 117 634,85 тыс. рублей;
в 2025 году – 41 000,00 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 1 013 098,42 тыс. рублей (46,7%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 0,00 тыс. рублей;
в 2020 году – 21 000,00 тыс. рублей (4,0%);
в 2021 году – 249 628,09 тыс. рублей (67,2 %);
в 2022 году – 189 247,69 тыс. рублей (64,7%);
в 2023 году – 177 907,95 тыс. рублей (68,2%);
в 2024 году – 57 890,81 тыс. рублей (57,1%);
в 2025 году – 225 974,77 тыс. рублей (84,6%).

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложении 5** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;

- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;

- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;

- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;

- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 г. № 217.

Приложение 1
к государственной программе
Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения
Чеченской Республики»

**Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы,
подпрограмм государственной программы и их значениях**

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики»									
1	Смертность от всех причин на 1000 населения	на 1000 населения	4,3	6,3	5,8	4,8	5,5	5,3	5,3
2	Младенческая смертность на 1 тыс. родившихся детей	Промилле (0,1 процента)	5,6	6,1	6,7	6,1	6,0	5,5	5,5
3	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	160	192,0	177,6	158,9	180	200	220
4	Смертность населения от цереброваскулярных болезней	на 100 тыс. населения	0	0	0	0	28	30	30
5	Количество пациентов, получивших стационарное психиатрическое обследование и лечение, в том числе принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница N 1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики - 6 человек	чел	-	-	-	-	3	3	3
6	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на	процент	-	-	-	-	95	95	95

	количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека								
7	Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	%	-	-	-	-	56,0	56,0	56,0
8	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	2,9	4,4	4,2	2	3,5	3,5	3,5
9	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 тыс. населения	38,7	76,3	81,0	77,3	84,5	83,5	82,5
10	Смертность населения от злокачественных новообразований	на 100 тыс. населения	0	0	86,8	77,4	83,9	82,9	81,9
11	Смертность от туберкулёза	на 100 тыс. населения	0,5	0,8	0,9	1,5	1,5	1,4	1,4
12	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике	процент	200	200	210,8	200	200	200	200
13	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы заработной платы	процент	100	100	106,3	100	100	100	100

	наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике								
14	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике	процент	100	100	107,0	100	100	100	100
15	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	75,88	72,11	73,0	74,66	73,48	73,94	74,54
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»									
16	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. родившихся детей	Промилле (0,1 процента)	8,6	8,7	7,7	8,6	8,7	8,2	8,2
17	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	59,2	63,8	58,5	57,7	61,0	57,0	57,0
18	Проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга	Процент	-	-	-	-	80	95	95
19	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процент	76,2	84,2	90,6	90,6	90,0	93,0	93,0
20	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процент	97,2	84,3	100,4	102,5	95,0	95,0	95,0
21	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	процент	55,6	58,3	59,2	59,49	60,0	62,3	62,3
22	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент	71,9	72,3	73,3	98,3	73	73	73

23	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процент	38,6	29,2	25,5	42,31	65,3	70	70
24	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	на 10 тыс. населения соответствующего возраста	14,0	15,8	35,56	38,60	37,6	40,9	40,9
25	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	процент	75,8	45,4	62,5	80	80	90	90
26	Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции	процент	95	95	95	95	95	95	95
27	Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ - инфекции	процент	90	93	88,4	93	93	93	93
28	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Чеченской Республики	процент	28,5	29	29,8	26	32	33	33
29	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	процент	-28,3	-6,14	84,41	1,61	8	6,6	6,6
30	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	Литр чистого (100%) спирта	0,0889	0,1872	0,1387	0,129	0,1	0,1	0,1
31	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	процент	49,2	51,8	52,93	55,17	57,6	60	60

32	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	процент	8,9	14,9	15,6	15,67	15,8	15,7	15,7
33	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процент	0	0	76,1	77,9	75,0	80,0	80,0
34	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	88,6	79,4	90,8	93,6	83	84	84
35	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	человек	114	92	92	92	92	92	92
36	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами	процент	0	0	79,66	93,3	79,50	79,60	79,60
37	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от	процент	0	0	96,6	96,2	90,0	95,0	95,0

	общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений								
38	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процент	43,0	38,6	39,8	51,1	39,0	39,5	39,5
39	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах	Процент	76,2	75,7	82,4	90,9	77,2	77,3	77,3
40	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	процент	20	95	100	100	95	95	95
41	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	процент	92,1	94,4	96,9	99,2	90	90	90
42	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	процент	94,3	94,3	96,7	99,0	90	90	90
43	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	процент	97,8	97,5	86,8	97,5	90	90	90
44	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	процент	99,8	100	94,3	98,6	90	90	90
45	Доля взятых под диспансерное	процент	96,5	98,5	99,2	99,5	95	95	95

	наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ								
46	Оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - положение об организации паллиативной медицинской помощи)	единица	-	-	-	6	6	6	6
47	Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества	единица	-	-	-	3379	3649	3877	3890
48	Приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения	единица	-	-	-	2	1	1	1

	отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи								
49	Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому	Человек	-	-	-	1121	552	552	561
50	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	процент	0	0	0	62,0	80	100	100
51	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тысяча посещений	0	0	0	3,07	2,7	3,5	3,5
52	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием	человек	0	125	127	140	129	140	140

	санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее								
53	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	1,71	1,47	9,85	9	4,53	4,63	4,63
54	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	процент	88,51	88,51	98,85	98,85	95,40	97,70	97,70
55	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	процент	49,6	34,6	38,06	51,26	62,50	70	70
56	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	процент	0	0	100	100	98,00	98,50	98,50
57	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	процент	0	100,0	100,0	96,0	90,00	90,00	90,0
58	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	процент	13	54,7	77,6	78,58	61,1	64,8	64,8
59	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений,	тысяча посещений	551,1	1648,5	6745,6 6	6560,5	2590,6 0	2747,6 0	2747,60

	участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»								
60	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процент	7,80	8,50	4,45	6,2	9,0	8,1	8,1
61	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процент	11,10	11,9	9,6	7,5	12,40	12,1	12,1
62	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	процент	0	0	89,1	66,7	70	80	80
63	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	процент	0	50	95,7	98,9	90	90	90
64	Количество рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях	тысяча единиц	0,978	0,945	1,282	1,571	1,209	1,258	1,258
65	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие	процент	0	0	1,2	2,4	2,57	2,5	2,5

	от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)								
66	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	процент	0	0	0	53	50,6	48,5	47,2
67	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	процент	0	0	0	23,1	22,5	21,3	19,7
68	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единица	0	0	0	5,08	5,13	5,17	5,22
69	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	процент	0	0	0	53	61	65	70
Подпрограмма 3 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»									
70	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ)	процент	95	95	95	95	95	95	95
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»									
71	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по	процент	-	-	-	109	95	95	95

	медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году								
72	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	процент	-	-	-	-	34	35	35
73	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	процент	-	-	-	38	64	90	90
74	Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования	процент	-	-	-	277	139	139	139
75	Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей	единица	-	-	-	3	4	4	4
76	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале	процент	-	-	-	35	54	58	60

	государственных и муниципальных услуг (функций)								
Подпрограмма 5 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»									
77	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	процент	100	100	100	100	100	100	100
78	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	тысяч человек	7,09	11	12,046	13,328	12,27	13,58	13,58
79	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь	чел. на 10 тыс. населения	0	0	7,12	7,56	5,3	5,4	5,4
80	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	процент	0	0	91,95	95,61	94,1	94,6	94,6
81	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	чел. на 10 тыс. населения	27,9	28,7	28	28,53	28,1	28,7	28,7
82	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	чел. на 10 тыс. населения	0	15,9	16,43	16,8	17,1	17,7	17,7
83	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь	чел. на 10 тыс. населения	0	11,5	10,92	11,13	12,6	13,0	13,0
84	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками,	чел. на 10 тыс. населения	68,1	68,7	67,6	66,74	64,2	64,1	64,1

	работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях								
85	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	процент	88,5	89,1	87,4	96,01	94,8	95,0	95,0
86	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	процент	111,2	110,5	93,04	97,03	100	100	100
Подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики»									
87	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта	процент	55	40	1	30	45	35	35
Подпрограмма 7 «Цифровая трансформация здравоохранения»									
88	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	процент	74,3	82	86,5	100	100	100	100

89	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	процент	0	0	34,7	52,1	56	63	63
90	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	процент	0	0	17	86,8	66	88	88
91	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	процент	0	0	35,13	136	82	100	100
92	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	процент	26,6	77,95	97,07	100	100	100	100
93	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	тыс. человек	1,32	7,84	75,14	165	103,68	295,49	295,49

Приложение 2
к государственной программе
Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения
Чеченской Республики»

Перечень основных мероприятий государственной программы

№ п/п	Наименование подпрограммы/ основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия не реализации мероприятий
			начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7
1. Подпрограммы государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»						
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»						
1	Мероприятие 1.Р4 Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.1	Мероприятие 1.Р4.1 Мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний					
1.2	Мероприятие 1.Р4.2 Мероприятия по укреплению здоровья населения, включающих мероприятия по защите от табачного дыма и последствий потребления табака.					
1.3	Мероприятие 1.Р4.3 Мероприятия по формированию у граждан здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара)					

1.4	Мероприятие 1.Р4.4 Мероприятия по сокращению действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста					
1.5	Мероприятие 1.Р4.5 Мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.					
1.6	Мероприятие 1.Р4.6 Внедрение в филиалах крупных федеральных компаний корпоративных программ, разработанных Минздравом России, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников					
2	Мероприятие 1.Р3 Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики»	Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
2.1	Мероприятие 1.Р3.1 Проведение вакцинации лицам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания против пневмококковой инфекции.					
2.2	Мероприятие 1.Р3.2 Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации					
2.3	Мероприятие 1.Р3.3 Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»					

2.4	Мероприятие 1.Р3.4 Открытие гериатрических коек (отделений) (оснащение гериатрических отделений) согласно стандарта оснащения приказа от 29.01.2016 года № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»					
2.5	Мероприятие 1.Р3.5 Открытие гериатрических кабинетов					
2.6	Мероприятие 1.Р3.6 Профилактика и раннее выявление когнитивных нарушений лиц пожилого и старческого возраста, профилактика падений и переломов					
3	Мероприятие 1.N1 Региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
3.1	Мероприятие 1.N1.1 Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса и реконструкции.					
3.2	Мероприятие 1.N1.2 Закупка передвижных мобильных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек					
3.3	Мероприятие 1.N1.3 Обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов РФ (Чеченской Республики) в целях оказания медицинской помощи (ранее не использовавшая санитарную авиацию)					
3.4	Мероприятие 1.N1.4 Функционирование регионального проектного офиса по созданию и внедрению "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"					
3.5	Мероприятие 1.N1.5 Приведение оснащения ГКУ «Республиканский центр медицинской профилактики» в соответствие требованиям приказа МЗ РФ №683 от 30.09.2015 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики					

	неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»					
3.6	Мероприятие 1.N1.6 Оснащение существующих отделений и кабинетов медицинской профилактики в соответствии требованиям приказа МЗ РФ №683 от 30.09.2015 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».					
4	Мероприятие 1.N2 Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
4.1	Мероприятие 1.N2.1 Переоснащение региональных и первичных сосудистых отделений, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации					
4.2	Мероприятие 1.N2.2 Профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска					
4.3	Мероприятие 1.N2.3 Дооснащение медицинским оборудованием второго регионального сосудистого центра на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"					
5	Мероприятие 1.N3 Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
5.1	Мероприятие 1.N3.1 Переоснащение ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» необходимым медицинским оборудованием					
5.2	Мероприятие 1.N3.2 Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний					

5.3	Мероприятие 1.N3.3 Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения					
5.4	Мероприятие 1.N3.4 Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи					
5.5	Мероприятие 1.N3.5 Строительство нового корпуса на территории ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»					
6	Мероприятие 1.N4 Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
6.1	Мероприятие 1.N4.1 Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики					
6.2	Мероприятие 1.N4.2 Развитие инфраструктуры детских больниц/корпусов медицинских организаций Чеченской Республики (Строительство и оснащение инфекционного корпуса детской республиканской клинической больницы)					
6.3	Мероприятие 1.N4.3 Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров					
6.4	Мероприятие 1.N4.4 Развитие материально-технической базы медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным					
6.5	Мероприятие 1.N4.5 Развитие профилактического направления в педиатрии					

6.6	Мероприятие 1.N4.6 Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов					
7	Основное мероприятие 1.01 "Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
8	Основное мероприятие 1.02 "Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Обеспечение охвата иммунизацией населения в декретированные сроки	Ухудшение эпидемиологической ситуации в Чеченской Республике по инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики
8.1	Мероприятие 1.02.1 Приобретение медицинского оборудования, медицинских изделий и лекарственных препаратов для медицинских организаций	Министерство здравоохранения Чеченской Республики				
8.2	Мероприятие 1.02.2 Оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций, для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией в соответствии с общими требованиями к оснащению коек для пациентов с новой коронавирусной инфекцией, утвержденными Минздравом России.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики				
8.3	Мероприятие 1.02.3 Проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Чеченской Республики				
8.4	Мероприятие 1.02.4 Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
8.5	Мероприятие 1.02.5 Проведение с населением Чеченской Республики мероприятий информационного и просветительского	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	характера, направленных на снижение количества отказов населения от профилактических прививок	Чеченской Республики				
9	Основное мероприятие 1.03 "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
9.1	Мероприятие 1.03.1 Закупка санитарного автотранспорта класса В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%	Рост посттрансфузионных осложнений
9.2	Мероприятие 1.03.2 Закупка санитарного автотранспорта и оборудования в медицинские организации I уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Снижение качества предоставления первичной медико-санитарной помощи
9.3	Мероприятие 1.03.3 Оснащение Республиканского центра медицины и катастроф автомобилями скорой медицинской помощи класса В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
9.4	Мероприятие 1.03.4 Оснащение отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации медицинским оборудованием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
9.5	Мероприятие 1.03.5 Развитие санавиационной службы на территории Чеченской Республики за счет бюджета республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
9.6	Мероприятие 1.03.6 Подготовка и укомплектование отделения экстренной консультативной медицинской помощи авиамедицинскими бригадами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
9.7	Мероприятие 1.03.7 Строительство 8 вертолетных площадок при медицинских организациях республики для медицинской эвакуации тяжелых больных	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

9.8	Мероприятие 1.03.8 Формирование детской санавиации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
9.9	Мероприятие 1.03.9 Закупка 5 стационарных модулей для трассовых медпунктов, расположенных на федеральной трассе М 29 «Кавказ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
10	Основное мероприятие 1.04 "Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
11	Основное мероприятие 1.05 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
11.1	Мероприятие 1.05.1 Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Формирование системы рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	Увеличение количества рецидивов хронических заболеваний, увеличение объемов стационарной помощи
11.2	Мероприятие 1.05.2 Обеспечение детей первых ТРЕХ лет жизни из малоимущих семей детским питанием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Обеспеченность специализированными продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни	Рост инвалидизации и смертности больных, страдающих определенными заболеваниями
11.3	Мероприятие 1.05.3 Обеспечение взрослых и детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, в том числе страдающими редкими жизнеугрожающими заболеваниями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Формирование системы рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	Увеличение количества рецидивов хронических заболеваний, увеличение объемов стационарной помощи
11.4	Мероприятие 1.05.4 Обеспечение лекарственными препаратами предназначенными для лечения больных	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Чеченской Республики				
12	Основное мероприятие 1.06 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулёзом"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Выявление инфицированных туберкулезом на поздних стадиях заболевания, рост заболеваемости туберкулезом
12.1	Мероприятие 1.06.1 Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
12.2	Мероприятие 1.06.2 Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
12.3	Мероприятие 1.06.3 (Субсидия с федерального бюджета) Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
12.4	Мероприятие 1.06.4 Проведение туберкулезной диагностики детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
13	Основное мероприятие 1.07 "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Выявление ВИЧ-инфекции на ранней стадии; Возможность назначения антиретровирусной терапии; Мониторинг эффективности антиретровирусной	Выявление инфицированных вирусом иммунодефицита человека на поздних стадиях заболевания, рост заболеваемости. Отсутствие
13.1	Мероприятие 1.07.1 Закупка диагностических тест систем, реагентов, реактивов для диагностики ВИЧ-инфекции, диагностики и	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	корректировки лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека				терапии; Снятие ВИЧ-инфицированных детей состоящих на учете с перинатально контакта; Своевременное обследование детей рожденных ВИЧ-инфицированными матерями методом ДНК;	возможности назначения антиретровирусной терапии.
13.2	Мероприятие 1.07.2 Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С (Охват медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (во время беременности, во время родов, новорожденному).	
13.3	Мероприятие 1.07.3 Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций (Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по фопросам ВИЧ-инфекциям)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
13.4	Мероприятие 1.07.4 Закупка диагностических тест систем, реактивов для диагностики хронического вирусного гепатита С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		
13.5	Мероприятие 1.07.5 Закупка противовирусных препаратов для лечения хронического гепатита С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		
13.6	Мероприятие 1.07.6 Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике хронического вирусного гепатита С, в том числе с привлечением СОНКО	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		
14	Основное мероприятие 1.08 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психический стационар до 27%	Ухудшение качества оказания психиатрической помощи населению Чеченской Республики
14.1	Мероприятие 1.08.1 Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница №1" граждан Чеченской	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики					
14.2	Мероприятие 1.08.2 Организация обучающих семинаров для родственников больных психическими расстройствами с целью обучения практическим навыкам организации взаимодействия с больными на разных этапах развития заболевания, ухода за больными и контроль поддерживающего лечения, навыкам раннего распознавания болезненных симптомов и предупреждения развития рецидивом заболевания	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
14.3	Мероприятие 1.08.3 Разработка и издание наглядной информации для профилактики суицидального поведения среди населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
14.4	Мероприятие 1.08.4 Создание теле-радиопрограмм с целью ежемесячного освещения средствами массовой информации актуальных вопросов психического здоровья, дестигматизации службы психического здоровья, профилактики психических расстройств	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
14.5	Мероприятие 1.08.5 Проведение мониторинга состояния психического здоровья населения Чеченской Республики с целью раннего выявления тенденций развития психических расстройств и организации мероприятий по психопрофилактике и психогигиене	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
14.6	Мероприятие 1.08.6 Проведение обучающих семинаров для школьных психологов с целью раннего выявления и профилактики девиантного, агрессивного и суицидального поведения среди детей и подростков	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
14.7	Мероприятие 1.08.7 Организация мероприятий профилактической направленности среди больных психическими расстройствами и их родственников с целью предупреждения вовлечения больных психическими расстройствами в в	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	деятельность криминальной и террористической направленности					
14.8	Мероприятие 1.08.8 Проведение обучающих семинаров для врачей общей медицинской сети с целью формирования навыков для раннего выявления психических расстройств среди населения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
15	Основное мероприятие 1.09 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"					
16	Основное мероприятие 1.10 "Развитие службы крови"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
16.1	Мероприятие 1.10.1 Заготовка, переработка, хранение и обеспечение вирусной безопасности донорской крови и ее компонентов в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной	Снижение удовлетворенности населения в дорогостоящих видах медицинской помощи и, как следствие, увеличение уровня инвалидизации и смертности населения
16.2	Мероприятие 1.10.2 Создание и ведение базы данных донорства крови и ее компонентов для учета биометрических персональных данных доноров в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024	Увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%	Рост посттрансфузионных осложнений
17	Основное мероприятие 1.11 "Финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
17.1	Мероприятие 1.11.1 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, в	Снижение удовлетворенности населения в дорогостоящих видах

17.2	Мероприятие 1.11.2 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, иностранным гражданам	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	том числе высокотехнологичной	медицинской помощи и, как следствие, увеличение уровня инвалидизации и смертности населения
18	Основное мероприятие 1.12 "Совершенствование службы родовспоможения"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики				
19	Основное мероприятие 1.13 "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребёнка"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
19.1	Мероприятие 1.13.1 Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 69,4%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
19.2	Мероприятие 1.13.2 Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Рост уровня младенческой и материнской смертности
19.3	Мероприятие 1.13.3 Проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 69,4%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
20	Основное мероприятие 1.14 "Развитие первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.1	Мероприятие 1.14.1 Закупка расходных материалов для проведения перитонеального диализа	Министерство здравоохранения	2019	2025		

		Чеченской Республики				
20.2	Мероприятие 1.14.2 Обеспечение питанием беременных женщин и кормящих матерей.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.3	Мероприятие 1.14.3 Закупка медицинского оборудования и расходных материалов для детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации по состоянию здоровья	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.4	Мероприятие 1.14.4 Дооснащение биохимической лаборатории для диагностики гормональных нарушений, диагностики патологии гемостаза и определения антирезусных антител	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение количества здоровых женщин фертильного возраста и девочек-подростков	Увеличение количества нарушений репродуктивной функции и бесплодия у женщин фертильного возраста и девочек-подростков
20.5	Мероприятие 1.14.5 Закупка оборудования для организации кабинета медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Снижение материнской и младенческой смертности, а также увеличение продолжительности жизни	Увеличение материнской и младенческой смертности, снижение продолжительности жизни при рождении
20.6	Мероприятие 1.14.6 Закупка препарата "Синагис" для профилактики РС-инфекции у детей групп высокого риска (недоношенные дети, рождённые до 35 недели гестации, дети с бронхо-легочной дисплазией и гемодинамически значимыми пороками сердца)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 69,4%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
20.7	Мероприятие 1.14.7 Закупка реактивов и расходного материала для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение количества здоровых женщин фертильного возраста и девочек-подростков	Увеличение количества нарушений репродуктивной функции и бесплодия у женщин фертильного возраста и девочек-подростков
20.8	Мероприятие 1.14.8 Закупка аппаратов УЗИ экспертного уровня для проведения пренатальной диагностики	Министерство здравоохранения	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с	Рост уровня младенческой и

		Чеченской Республики			порядками оказания медицинской помощи	материнской смертности
20.9	Мероприятие 1.14.9 Закупка препарата "Карбетоцин" для профилактики и лечения послеродовых кровотечений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.10	Мероприятие 1.14.10 Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 69,4%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
20.11	Мероприятие 1.14.11 Внедрение токалитика ("атоцибана") при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Рост уровня младенческой и материнской смертности
20.12	Мероприятие 1.14.12 Обеспечение контрацептивами женщин из неблагополучных и малообеспеченных семей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.13	Мероприятие 1.14.13 Информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем и по основным вопросам прохождения беременности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение информированности населения по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Увеличение количества абортов и уровня заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем
20.14	Мероприятие 1.14.14 Подготовка информационных буклетов для родителей по вопросам развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.15	Мероприятие 1.14.15 Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
20.16	Мероприятие 1.14.16 Меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	работников учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям	Чеченской Республики				
20.17	Мероприятие 1.14.17 Восстановление больницы № 1 по ул. Первомайская, д. 18 в г. Грозный III этап – корпус № 3 (второй пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2020		
21	Основное мероприятие 1.15 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
21.1	Мероприятие 1.15.1 Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
21.2	Мероприятие 1.15.2 Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Формирование системы рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	Увеличение количества рецидивов хронических заболеваний, увеличение объемов стационарной помощи
21.3	Мероприятие 1.15.3 Обеспечение лиц лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
22	Основное мероприятие 1.16 "Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
22.1	Мероприятие 1.16.1 Приобретение медицинского оборудования для оказания	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	паллиативной медицинской помощи больным на дому	Чеченской Республики				
22.2	Мероприятие 1.16.2 Организация выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи (детской и взрослой), включая приобретение автотранспорта	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение обеспеченности паллиативными койками взрослых до 11,0 коек на 100 тыс. взрослого населения; Увеличение обеспеченности паллиативными койками детей не менее чем до 2,0 коек на 100 тыс. детского населения	Снижение качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающей жизни болезнью
22.3	Мероприятие 1.16.3 Обеспечение необходимыми лекарственными средствами, включая обезболивающие	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
23	Основное мероприятие 1.17 "Совершенствование оказания медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
23.1	Мероприятие 1.17.1 Внедрение новых методик лечения онкологических заболеваний и повышение квалификации специалистов онкологов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II ст. заболевания до 63%	Выявление злокачественных новообразований на поздних стадиях заболевания, рост количества больных онкологическими
23.2	Мероприятие 1.17.2 Централизация цитологической и гистологической лаборатории ГБУ "Республиканский онкологический диспансер"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
24	Основное мероприятие 1.19 "Модернизация лабораторий медицинских организаций Чеченской Республики"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025		
24.1	Мероприятие 1.19.1 Модернизация лабораторий медицинских организаций Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025	Повышение уровня аналитической работы при организации и планировании межведомственных оперативно-профилактических операций	
25	Основное мероприятие 1.20 "Совершенствование оказания медицинской помощи"	Министерство здравоохранения	2021	2021		

	помощи женщинам в период беременности и родов"	Чеченской Республики				
25.1	Мероприятие 1.20.1 Реализация мероприятий на приобретение медицинских изделий для оснащения медицинских организаций за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации (ГБУ РПЦ)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2021		
26	Основное мероприятие 1.21 "Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным в Чеченской Республике"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025	Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний	Рост потребления табака, алкоголя, наркотических веществ, сохранение высокого уровня рисков развития заболеваний, связанных с вредными привычками
26.1	Мероприятие 1.21.1 Профилактические мероприятия среди населения ЧР, направленные на негативное отношение к ПАВ путем организации и проведения республиканских конкурсов, направленных на формирование в детско-подростковой и молодежной среде антинаркотического мировоззрения, ведение здорового образа жизни.	Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	2022	2025	Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний	Рост потребления табака, алкоголя, наркотических веществ, сохранение высокого уровня рисков развития заболеваний, связанных с вредными привычками
26.2	Мероприятие 1.21.2 Оснащение (дооснащение) химико-токсикологической лаборатории ГБУ "Республиканский наркологический диспансер", а также филиалов лабораторным оборудованием, используемым для диагностики употребления психоактивных веществ в соответствии со стандартами оснащения.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025		
26.3	Мероприятие 1.21.3 Создание телерадиопрограмм по ежемесячному освещению в электронных средствах массовой информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	2019	2025		

26.4	Мероприятие 1.21.4 Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	Министерство образования и науки Чеченской Республики	2022	2025		
26.5	Мероприятие 1.21.5 Проведение обучающих семинаров среди членов антинаркотических комиссий Чеченской Республики по вопросам первичной профилактики, коррекции факторов риска развития наркологических заболеваний и лиц с наркологическими расстройствами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025	Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет, до 8,8 на 100 наркологических больных; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2-лет, до 9,4 на 100 наркологических больных	Выявление наркологических больных на поздних стадиях заболевания, рост количества наркоманов
26.6	Мероприятие 1.21.6 Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики (путем расширения тестирования на психоактивные вещества) в различные трудовые коллективы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
26.7	Мероприятие 1.21.7 Закупка диагностических средств (тест-системы, расходный материал, реактивы, реагенты) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического).	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
26.8	Мероприятие 1.21.8 Оснащение кабинетов медицинского освидетельствования медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Чеченской Республики необходимым	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		

	оборудованием в соответствии со стандартами оснащения (ИХА + алкометры по 2 на ЦРБ)					
26.9	Мероприятие 1.21.9 Оснащение (дооснащение) необходимым оборудованием ГБУ "Республиканский наркологический диспансер" включая отделение медицинской реабилитации наркологических больных, а также палату интенсивной терапии в соответствии со стандартами оснащения.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
27	Основное мероприятие 1.22 Оказание медицинской помощи гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2022		
27.1	Мероприятие 1.22.1 Оказание медицинской помощи гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2022	Социальная адаптация детей и подростков, в том числе «трудных», формирование навыков здорового образа жизни	
28	Основное мероприятие 1.23 Реализация отдельных мероприятий государственной					

	программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»					
28.1	Мероприятие 1.23.1 Проведение профилактических мероприятий для граждан Чеченской Республики, выезжающих в хадж	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
28.2	Мероприятие 1.23.2 Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
29	Основное мероприятие 1.24 Оснащение и дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций II и III уровней					
29.1	Мероприятие 1.24.1 Дооснащение медицинским оборудованием медицинских учреждений II уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Снижение качества оказания медицинской помощи
29.2	Мероприятие 1.24.2 Организация и оснащение медицинским оборудованием травматологических центров III уровня при ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», ГБУ «Наурская центральная районная больница», ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
29.3	Мероприятие 1.24.3 Дооснащение медицинским оборудованием медицинских организация III уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
29.4	Мероприятие 1.24.4 Оснащение ГБУ "Республиканская клиническая больница" аппаратом экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
29.5	Мероприятие 1.24.5 Создание и оснащение медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
30	Мероприятие 1.N9 Региональный проект Модернизация первичного звена здравоохранения					

30.1	Мероприятие 1.N9.1 Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025	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	
30.2	Мероприятие 1.N9.2 Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025	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	
30.3	Мероприятие 1.N9.3 Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025	Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья	
30.4	Мероприятие 1.N9.4 Приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025	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	
30.5	Мероприятие 1.N9.5 Укомплектование медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025	Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача	
30.6	Мероприятие 1.N9.6 Социальная поддержка медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, включая мероприятия по ремонту и реконструкции жилья	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025		
31	Основное мероприятие 1.25 Осуществление мероприятий по антинаркотической деятельности	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025		
31.1	Мероприятие 1.25.1 Республиканская акция к Международному дню борьбы с наркоманией и наркоагрессией (26 июня) (массовая акция в молодежной среде с подготовкой баннеров, плакатов, приглашением работников эстрады, с раздачей призов и профилактических материалов)	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	2020	2025	Расширение знаний у молодежи о последствиях употребления наркотиков и формировании здорового образа жизни	

		Министерство здравоохранения Чеченской Республики				
31.2	Мероприятие 1.25.2 Проведение еженедельных тренингов и семинаров антинаркотической направленности в г. Грозный и в районах республики	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025	Повышение информированности молодёжи о последствиях применения наркотических и психоактивных веществ	
31.3	Мероприятие 1.25.3 Издание и раздача профилактических буклетов по профилактике наркомании	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025	Укрепление позитивных установок и мотиваций на здоровый образ жизни	
31.4	Мероприятие 1.25.4 Создание и демонстрация информационных роликов по профилактике наркомании на тему: «Нет наркомании»	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025	Уменьшение асоциальных проявлений и девиантного поведения среди молодежи	

31.5	Мероприятие 1.25.5 Проведение ежеквартальных антинаркотических спортивных мероприятий для детей и подростков: футбольные турниры в районах республики; волейбольные турниры в районах республики; турниры по вольной борьбе и боксу (массовая акция в молодежной среде с подготовкой баннеров, плакатов, с раздачей призов и профилактических материалов)	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025	Приобщение детей и подростков к здоровому образу жизни, формирование негативного отношения к наркотикам	
31.6	Мероприятие 1.25.6 Проведение специализированных профилактических антинаркотических мероприятий в лагерях отдыха детей и подростков, в том числе с детьми и подростками, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2020	2025	Социальная адаптация детей и подростков, в том числе «трудных», формирование навыков здорового образа жизни	
32	Основное мероприятие 1.26 Модернизация инфекционной службы здравоохранения Чеченской Республики					
32.1	Мероприятие 1.26.1 Модернизация инфекционной службы здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2021	2025		
33	Основное мероприятие 1.27 Борьба с сахарным диабетом»					
33.1	Мероприятие 1.27.1 Борьба с сахарным диабетом» по дооснащению (переоснащению) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		

Подпрограмма 2 «Развитие государственно-частного партнерства»						
33	Основное мероприятие 2.01 Обеспечение создания современного республиканского лечебно-диагностического центра и центра репродукции человека в рамках государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
33.1	Мероприятие 2.01.1 Обеспечение создания современного республиканского лечебно-диагностического центра и центра репродукции человека в рамках государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение доли медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	Снижение уровня удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи
34	Основное мероприятие 2.02 Создание центра инновационной медицины	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
34.1	Мероприятие 2.02.1 Создание центра инновационной медицины	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Улучшение качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; внедрение современных методов профилактики, ранней диагностики и своевременного лечения заболеваний с использованием малоинвазивных методик	
35.	Основное мероприятие 2.03 Реализация проектного предложения повышения доступности экстракорпоральных методов лечения больных (процедура гемодиализа)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
35.1	Мероприятие 2.03.1 Реализация проектного предложения повышения доступности экстракорпоральных методов лечения больных (процедура гемодиализа)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение качества жизни больных с хронической почечной недостаточностью; обеспеченность	Увеличение очередности больных на проведение хронического гемодиализа

					населения Чеченской Республики аппаратами «Искусственная почка»	
36	Основное мероприятие 2.04 Строительство в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
36.1	Мероприятие 2.04.1 Строительство в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
37	Основное мероприятие 2.05 Создание центра ядерной медицины	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
37.1	Мероприятие 2.05.1 Создание центра ядерной медицины	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
Подпрограмма 3 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»						
38	Основное мероприятие 3.01 "Реализация функций аппаратов исполнителей и участников государственной программы"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Обеспечение достижения целей, задач и ожидаемых результатов государственной программы	Невозможность достижения целей, задач и ожидаемых результатов государственной программы
38.1	Мероприятие 3.01.1 Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
38.2	Мероприятие 3.01.2 Финансовое обеспечение независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		

39	Основное мероприятие 3.02 "Обеспечение реализации функций государственных учреждений"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2019	2025		
39.1	Мероприятие 3.02.1 Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2019	2025		
39.2	Повышение доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования 2019 г. – 320 семей, 2020 г. – 325 семей, 2021 г. – 325 семей, 2022 г. – 330 семей, 2023 г. – 330 семей, 2024 г. – 330 семей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2019	2025		
39.3	Мероприятие 3.02.3 Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
39.4	Мероприятие 3.02.4 Резерв средств на сокращение дефицита территориальной	Министерство финансов	2021	2025		

	программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Чеченской Республики				
39.5	Мероприятие 3.02.5 Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2019	2025		
39.6	Мероприятие 3.02.6 Резерв средств на реализацию региональных проектов в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Министерство финансов Чеченской Республики				
39.7	Мероприятие 3.02.7 Расходы на ведение дела СМО	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики				
40	Основное мероприятие 3.03 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
41	Основное мероприятие 3.04 "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
42	Основное мероприятие 3.05 "Руководство и управление в сфере установленных функций"					
42.1	Мероприятие 3.05.1 Создание объектов социального и производственного комплексов, в том числе объектов общегражданского назначения, жилья, инфраструктуры	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2022		

42.2	Мероприятие 3.05.2 Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
43	Основное мероприятие 3.06 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи инфекционным больным"					
43.1	Мероприятие 3.06.1 Дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ ОМС за счет средств резервного фонда Правительства РФ	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2021	2021		
43.2	Мероприятие 3.06.2 Дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства РФ	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2022	2022		
44	Основное мероприятие 3.07 "Организация обязательного медицинского страхования граждан РФ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	2019	2025		

		Чеченской Республики				
44.1	Мероприятие 3.07.1 Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2019	2025		
45	Основное мероприятие 3.08"Обеспечение деятельности централизованных бухгалтерий"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
45.1	Мероприятие 3.08.1 "Обеспечение деятельности централизованных бухгалтерий"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
46	Основное мероприятие 3.09 "Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	2021	2025		
46.1	Мероприятие 3.09.1 (3.8) Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	2021	2025		

		Чеченской Республики				
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
47	Основное мероприятие 4.01 Организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов до 80%. Увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов до уровня не менее 80%	Снижение уровня качества и доступности медицинской реабилитации.
48	Основное мероприятие 4.02 Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		Снижение уровня качества и доступности санаторно-курортного лечения
49	Основное мероприятие 4.03 Организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
50	Основное мероприятие 4.04 "Закупка оборудования для разработки внесения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий , а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации"					
50.1	Мероприятие 4.04.1 Закупка оборудования для разработки и внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
51	Основное мероприятие 4.05 Организация направления пациентов на санаторно-курортное лечение после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
52	Основное мероприятие 4.06 Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр», закупка оборудования, внедрения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий					
Подпрограмма 5 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»						
53	Мероприятие 5.N5 Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Министерство образования и науки Чеченской Республики	2019	2025		
54	Основное мероприятие 5.01 "Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
55	Основное мероприятие 5.02 "Повышение престижа медицинских специальностей"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
55.1	Мероприятие 5.02.1 Меры социальной поддержки, предоставляемые в период обучения гражданину, заключившему договор о целевом обучении (специалитет), в том числе врачам, обучающимся в ординатуре.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
56	Основное мероприятие 5.03 "Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
56.1	Мероприятие 5.03.1 Предоставление мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам в Чеченской Республике (Компенсация части оплаты жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям медицинских работников, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах и (или) рабочих поселках, поселках городского типа Чеченской Республики)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение престижа и материальной обеспеченности медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Снижение престижности медицинских работников Чеченской Республики. Отток медицинских кадров, снижение укомплектованности врачами и средним медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических
56.2	Мероприятие 5.03.2 Выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку	Министерство здравоохранения				

	медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией	Чеченской Республики				учреждений здравоохранения Чеченской Республики
56.3	Мероприятие 5.03.3 Финансовое обеспечение оплаты труда медицинских работников, оказывающих консультативную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики				
56.4	Мероприятие 5.03.4 Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
56.5	Мероприятие 5.03.5 Специальные социальные выплаты для медицинских работников, оказывающих не входящую в базовую программу обязательного медицинского страхования скорую медицинскую помощь, первичную медико-санитарную помощь гражданам, включая диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		
57	Основное мероприятие 5.04 Предоставление медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных выплат по компенсации части	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	расходов, возникших при использовании ипотечного жилищного кредитования, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях					
58	Основное мероприятие 5.05 Обеспечение служебными жилыми помещениями на сельских территориях участников программы «Земский доктор»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
59	Основное мероприятие 5.06 Проведение региональных конкурсов профессионального мастерства («Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник», «Лучший медицинский работник», «Лучший наставник»)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
60	Основное мероприятие 5.07 Осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
Подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики»						
61	Основное мероприятие 6.01 "Разработка и реализация мероприятий, способствующих созданию благоприятных условий для устойчивого развития Чеченской Республики"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение уровня материально-технического обеспечения детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики; Повышение уровня материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную	Снижение доступности для населения Чеченской Республики медицинской помощи, предоставляемой детскими и родовспомогательными медицинскими учреждениями здравоохранения; Снижение доступности для населения Чеченской Республики реабилитационной медицинской помощи; Снижение доступности
61.1	Мероприятие 6.01.1 Капитальный ремонт здания ГБУ «Детская клиническая больница №2 г. Грозный» мощностью: стационар на 250 коек и поликлиника на 300 посещений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.2	Мероприятие 6.01.2 Строительство здания детского отделения ГБУ «Грозненской ЦРБ» мощностью: стационар на 20 коек и поликлиника на 50 посещений.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.3	Мероприятие 6.01.3 Строительство здания ГБУ «Детская поликлиника № 3 г. Грозный» мощностью на 300 посещений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

61.4	Мероприятие 6.01.4 Строительство здания ГБУ «Детская поликлиника № 4 г. Грозный» мощностью на 300 посещений г. Грозный, ул. Гурьевская, 7.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	медицинскую помощь; Сокращение сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики; Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи для населения Чеченской Республики	медицинской помощи для населения Чеченской Республики, снижение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
61.5	Мероприятие 6.01.5 Строительство здания ГБУ «Детская стоматологическая поликлиника №1» г.Грозный (500 пос.)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.6	Мероприятие 6.01.6 Строительство здания ГБУ «Детской поликлиники №1 г. Грозного» на ул. Слободская г. Грозного	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.7	Мероприятие 6.01.7 Реконструкция здания ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр г.Грозного»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.8	Мероприятие 6.01.8 Капитальный ремонт здания ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. Аймани Кадыровой»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.9	Мероприятие 6.01.9 Капитальный ремонт здания ГБУ Республиканский перинатальный центр на 350 посещений в смену, г.Грозный б-р Дудаева	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.10	Мероприятие 6.01.10 Капитальный ремонт здания ГБУ «Республиканский детский туберкулезный санаторий «Чишки»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.11	Мероприятие 6.01.11 Капитальный ремонт здания Филиала ГБУ «Детская поликлиника №4» г. Грозный пос. Новый Алды	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.12	Мероприятие 6.01.12 Капитальный ремонт здания ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.13	Мероприятие 6.01.13 Строительство здания ГБУ «Шалинская ЦРБ» 310 коек на 600 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

61.14	Мероприятие 6.01.14 Строительство здания ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» 260 коек на 600 посещений в смену*	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.15	Мероприятие 6.01.15 Строительство здания ГБУ «Шелковская ЦРБ» 150 коек / 450 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.16	Мероприятие 6.01.16 Строительство здания ГБУ «Шатойская межрайонная больница» 95 коек / 170 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.17	Мероприятие 6.01.17 Строительство здания ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ» 132 койки / 300 посещений в смену*	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.18	Мероприятие 6.01.18 Строительство здания ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ» лечебно-диагностический корпус	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.19	Мероприятие 6.01.19 Строительство здания ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» с.Знаменское, Надтеречного района Чеченской Республики 150 коек / 250 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.20	Мероприятие 6.01.20 Строительство здания ГБУ «Поликлиника №5 г.Грозный» 420 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.21	Мероприятие 6.01.21 Строительство здания ГБУ «Поликлиника №7 г.Грозный» 500 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.22	Мероприятие 6.01.22 Строительство здания станции скорой помощи при ГБУ «Веденская ЦРБ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.23	Мероприятие 6.01.23 Строительство здания станции скорой помощи при ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

61.24	Мероприятие 6.01.24 Строительство здания станции скорой помощи при ГБУ «Шатойская МБ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.25	Мероприятие 6.01.25 Строительство здания станции скорой помощи при ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.26	Мероприятие 6.01.26 Строительство здания станции скорой помощи при ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.27	Мероприятие 6.01.27 Строительство здания станции скорой помощи при ГБУ «Шелковская ЦРБ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.28	Мероприятие 6.01.28 Реконструкция здания ГБУ «Поликлиника №4 г. Грозного» ул. А.А. Айдамирова, 141	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.29	Мероприятие 6.01.29 Строительство здания ГБУ «Поликлиника №4, г. Грозный», ул. Шейха Яндарова А-Х. (ул. Коммунистическая), 90. (20 коек /150 посещений в смену) ФИЛИАЛ №2	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.30	Мероприятие 6.01.30 Капитальный ремонт здания ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.31	Мероприятие 6.01.31 Строительно-восстановительные работы здания городской больницы № 4 г. Грозного (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.32	Мероприятие 6.01.32 Строительство здания пищеблока и прачечной при ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х.Ш. Алиева» в г. Гудермесе	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.33	Мероприятие 6.01.33 Строительство здания Участковой больницы с поликлиникой 50 коек	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	/ 150 посещений в смену с. Гвардейское, Надтеречного муниципального района	Чеченской Республики				
61.34	Мероприятие 6.01.34 Строительство здания ГБУ «Поликлиника № 1 г.Грозный» 350 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.35	Мероприятие 6.01.35 Капитальный ремонт здания Участковой больницы в с. Старые-Атаги, Урус-Мартановского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.36	Мероприятие 6.01.36 Строительство здания ВА в с. Энгель-Юрт, Гудермесского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.37	Мероприятие 6.01.37 Строительство здания ВА с. Бено-Юрт, Надтеречного муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.38	Мероприятие 6.01.38 Строительство здания ВА с. Верхний-Наур, Надтеречного муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.39	Мероприятие 6.01.39 Комплексный капремонт здания ФАП с. Ахкинчу-Борзой, Курчалоевского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.40	Мероприятие 6.01.40 Строительство здания ФАПа п. Газ-Городок, Грозненского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.41	Мероприятие 6.01.41 Строительство здания ФП с. Нихалой, Шатойского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.42	Мероприятие 6.01.42 Строительство здания ФП с.Кокадой, Шатойского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.43	Мероприятие 6.01.43 Строительство здания ФАПа ГБУ «Клиническая больница №4» в	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	Заводском районе г. Грозного (Андреевская долина)	Чеченской Республики				
61.44	Мероприятие 6.01.44 Строительство здания ФАПа ГБУ «Клиническая больница №4» в пос.Родина г. Грозного	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.45	Мероприятие 6.01.45 Строительство здания ФП с. Пачу, Нажай-Юртовского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.46	Мероприятие 6.01.46 Строительство здания ФАПа с. Центарой, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.47	Мероприятие 6.01.47 Строительство здания ФП с. Малый Шуани, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.48	Мероприятие 6.01.48 Строительство здания ФП с. Новый Замай-Юрт, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.49	Мероприятие 6.01.49 Строительство здания ФАПа с. Чишки, Грозненского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.50	Мероприятие 6.01.50 Строительство здания ФАПа ГБУ «Шатойская межрайонная больница» в с. Ведучи, Итум-Калинского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.51	Мероприятие 6.01.51 Строительство здания ВА с. Мелчхи, Гудермесского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.52	Мероприятие 6.01.52 Строительство здания ФАПа с. Надтеречная центральная усадьба госхоза Минеральное, Надтеречного муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.53	Мероприятие 6.01.53 Строительство здания ВА с. Садовое, Грозненского муниципального района.	Министерство здравоохранения	2019	2025		

		Чеченской Республики				
61.54	Мероприятие 6.01.54 Строительство здания ФП с.Таузен-Кала № 1, Веденского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.55	Мероприятие 6.01.55 Строительство здания ФП с.Верхнее Ца-Ведено, Веденского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.56	Мероприятие 6.01.56 Строительство здания ФП с. Ишхой-Хутор, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.57	Мероприятие 6.01.57 Комплексный капремонт здания ГБУ «Республиканская психиатрическая больница № 2» Чеченская Республика. Ачхой-Мартановский район. с. Закан-юрт. улица Проселечная 1 (дом для врачей)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.58	Мероприятие 6.01.58 Комплексный капремонт здания ГБУ «Веденская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.59	Мероприятие 6.01.59 Строительство здания ФАПа ГБУ «Веденская центральная районная больница» в с. Гуни	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.60	Мероприятие 6.01.60 Строительство здания поликлиники ГБУ «Наурская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.61	Мероприятие 6.01.61 Строительство здания ФАПа ГБУ «Шатойская межрайонная больница» в с. А. Шерипова, Шатойского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
61.62	Мероприятие 6.01.62 Комплексный капремонт здания ГБУ «Детская поликлиника №4 г.Грозного» филиал г. Грозный, ул. Воронежская, 142	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

61.63	Мероприятие 6.01.63 Строительство здания ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	2023	2025		
Подпрограмма 7 «Цифровая трансформация здравоохранения»						
62	Региональный проект 7.N7 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
63	Основное мероприятие 7.01 "Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
63.1	Мероприятие 7.01.1 Финансовое обеспечение по обновлению оборудования информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Возможность ведения электронной медицинской карты и электронной истории болезни во всех медицинских учреждениях, в том числе не работающих в системе обязательного медицинского страхования	Отсутствие электронных медицинских карт и электронных историй болезни в медицинских учреждениях
63.2	Мероприятие 7.01.2 Монтаж локальных вычислительных сетей в медицинских учреждениях, а также поставка серверов (по два сервера в одну организацию для управления локальной сетью на базе технологии Active Directory и для автоматизации лечебного процесса на основе медицинской информационной системы)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Сокращение количества сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер до 4 человек	Снижение уровня обеспечения медицинских учреждений персональной вычислительной техникой
63.3	Мероприятие 7.01.3 Оснащение центра обработки данных Государственного бюджетного учреждения «Медицинский информационно-аналитический центр» источником бесперебойного питания (дизельный генератор)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
63.4	Мероприятие 7.01.4 Расширение архива Центра обработки данных для соответствия	Министерство здравоохранения	2019	2025	Бесперебойное функционирование и	Увеличение количества неполадок и сбоев в

	методическим рекомендация по хранению радиологических исследований и историй болезни	Чеченской Республики			обеспечение соответствия методическим рекомендациям и требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации информационных систем, являющихся компонентами регионального сегмента ЕГИС	работе информационных систем, являющихся компонентами регионального сегмента ЕГИС
63.5	Мероприятие 7.01.5 Техническая поддержка Региональной медицинской информационной системы "БАРС.Здравоохранение"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
63.6	Мероприятие 7.01.6 Техническая поддержка Центрального архива медицинских изображений 3Di Kometa PACS	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
63.7	Мероприятие 7.01.7 Техническая поддержка региональной системы сбора и обработки статистической информации "Парус.Отчетность"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
63.8	Мероприятие 7.01.8 Техническая поддержка централизованной региональной системы льготного лекарственного обеспечения "Парус.ЛЛО"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		
63.9	Мероприятие 7.01.9 Обеспечение информационной безопасности информационных систем персональных данных и значимых объектов критической информационной инфраструктуры, проведение аттестационных испытаний объектов информатизации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2022	2025		

Приложение 3
к государственной программе
Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения
Чеченской Республики»

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители
1	2	3	4
Подпрограммы государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»			
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»			
1	Постановление Правительства Чеченской Республики от 28 декабря 2017 г. № 310	«Об утверждении Порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики, и Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
2	Постановление Правительства Чеченской Республики от 5 мая 2016 г. № 74	«Об утверждении Положения об организации обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих на территории Чеченской Республики, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
3	Постановление Правительства Чеченской Республики от 23 мая 2011 г. № 83	«О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий населения Чеченской Республики по обеспечению лекарственными средствами, изделиями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики

		медицинского назначения и специализированным лечебным питанием, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно, за счет средств республиканского бюджета».	
4	Постановление Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304	«Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Подпрограмма 3 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»			
5	Распоряжение Правительства Чеченской Республики от 27 сентября 2021 г. № 351-р	«Об утверждении перечня медицинских организаций, уполномоченных на проведение медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на территории Чеченской Республики».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Подпрограмма 5 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»			
6	Постановление Правительства Чеченской Республики от 5 апреля 2016 г. № 40	«Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам Чеченской Республики, работающим и проживающим в сельской местности (поселках городского типа)».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
7	Постановление Правительства Чеченской Республики от 10 декабря 2019 г. № 241	«О внесении изменений в Постановление Правительства Чеченской Республики от 2 апреля 2019 г. № 52»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики

	лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий														
	1. Отчет (Количество обслуженных рецептов)	308	308	308	308	240000	240000	240000	96051,15	101312,4	101823,4	101823,4	135999,1	135999,1	135999,1
	Государственная услуга/работа 5: Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях														
	1. Число пациентов	1450	4800	5000	5000	5000	5000	5000	71529,9	104083,5	79127,44	79918,72	96255,5	96255,5	96255,5
	2. Число вызовов														
	Государственная услуга/работа 6: Судебно-медицинская экспертиза														
	1. Количество экспертиз	9748	10000	10000	10000	3700	3700	3700	25255,2	25945,1	25971,86	25971,86	25622	25622	25622
	2. Количество исследований	6000	6000	6000	6000	13000	13000	13000	42309,5	43465,3	43510,13	43510,13	43510,1	43510,1	43510,1
	Государственная услуга/работа 7: Административное обеспечение деятельности организации														
	1. Количество отчетов, составленных по результатам работы	1	1	1	1	1	1	1	23789,4	26873,04	29508,68	29508,68	29 868,3	29 868,3	29 868,3
	Государственная услуга/работа 8: Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения														
	1. Количество мероприятий	260	260	260	260	260	260	260	16511,5	13583,45	17083,5	17083,5	14 208,2	14 208,2	14 208,2
	Государственная услуга/работа 9: Реализация дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки														
	1. Количество человеко-часов	333144	399408	385650	385650	0	0	0	80865,3	97218,4	98162,52	98162,52	0	0	0
	Государственная услуга/работа 10: Реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена														
	1. Число обучающихся (человек)	1370	1480	1452	1480	1171	1171	1171	20216,3	24636,35	24540,63	24540,63	98 638,5	98 638,5	98 638,5

	Мероприятие 3.02.2 Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий														
Государственная услуга/работа 11: Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям															
1. Случаев лечения	2316	2301,644	2058,071	2078,652	1811	1811	1811	30528,6	31167,02	28154,72	28436,27	28 958,1	28 958,1	28 958,1	
2. Случаев госпитализации	8203	8957,397	9216,243	9308,405	8680	8680	8680	743367,4	1037924	1035604	1045960	1 224 504,0	1 224 504,0	1 224 504,0	
Государственная услуга/работа 12: Паллиативная медицинская помощь															
1. Количество койко-дней	41810	44411,84	44411,84	44855,95	35456	35456	35456	85765,6	93255,97	97328,92	98302,21	103 948,1	103 948,1	103 948,1	
Государственная услуга/работа 13: Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования															
1. Случаев госпитализации	108	114	114	114	92	92	92	23928,3	25531,5	25427,4	25427,4	24 578,4	24 578,4	24 578,4	
Государственная услуга/работа 14: Санаторно-курортное лечение															
1. Количество койко-дней															
	Мероприятие 3.02.3 Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий														
Государственная услуга/работа 15: Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования															
1. Число посещений	522317	543729,7	543729,7	549167	535329	535329	535329	347363,2	310500,2	313942,7	317082,2	355 208,8	355 208,8	355 208,8	
2. Число осмотров	82460	89700	86415	87279,15	0	0	0	47934,6	54603,39	54112,6	54653,73	0	0	0	

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

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗНАЯ ОЦЕНКА РАСХОДОВ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ЦЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий (региональных, ведомственных проектов)	Источник финансирования (наименования источников финансирования)	Объем финансового обеспечения (тыс. рублей), всего в том числе:	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственная программа Чеченской Республики "Развитие здравоохранения Чеченской Республики"	Всего в том числе:	188 893 209,53	21 767 027,96	25 903 758,89	25 505 437,67	26 565 890,29	29 408 089,15	29 201 432,88	30 541 572,69
	Федеральный бюджет	15 681 331,29	1 723 910,00	3 847 608,03	2 898 265,89	1 994 552,98	1 686 850,32	1 761 497,50	1 768 646,57
	Республиканский бюджет	26 663 730,43	3 899 048,07	4 338 352,10	3 905 501,90	4 138 574,39	4 508 896,64	2 933 880,64	2 939 476,69
	Иные источники, в том числе:	146 548 147,81	16 144 069,89	17 717 798,76	18 701 669,88	20 432 762,92	23 212 342,19	24 506 054,74	25 833 449,43
	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики (ТФОМС ЧР)	145 603 624,81	16 144 069,89	17 717 798,76	18 405 793,88	20 105 382,92	22 891 075,19	24 506 054,74	25 833 449,43
	Отделение фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чеченской Республике (ОСФР по ЧР)	944 523,00	0,00	0,00	295 876,00	327 380,00	321 267,00	0,00	0,00
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»	Всего, в том числе:	19 136 048,11	2 569 579,71	3 159 553,60	3 193 915,10	2 870 559,53	2 701 979,70	2 275 440,51	2 365 019,95
	Федеральный бюджет	10 572 499,06	1 503 478,80	2 241 678,60	1 811 319,90	1 290 698,99	1 203 844,40	1 219 130,40	1 302 347,97
	Республиканский бюджет	7 422 570,14	1 066 100,91	917 875,00	1 058 685,80	1 214 047,94	1 102 943,60	1 028 277,51	1 034 639,38
	Иные источники, в том числе:	1 140 978,90	0,00	0,00	323 909,40	365 812,60	395 191,70	28 032,60	28 032,60
	Территориальный фонд обязательного	196 455,90	0,00	0,00	28 033,40	38 432,60	73 924,70	28 032,60	28 032,60

Мероприятие 1.03.9 Закупка 5 стационарных модулей для трассовых медпунктов, расположенных на федеральной трассе М 29 «Кавказ»	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.04 "Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.05 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Всего в том числе:	635 282,88	94 518,98	74 670,15	74 752,65	170 343,75	74 903,65	73 046,85	73 046,85
	федеральный бюджет	8 485,20	1 502,40	1 623,30	1 705,80	1 796,90	1 856,80	0,00	0,00
	республиканский бюджет	626 797,68	93 016,58	73 046,85	73 046,85	168 546,85	73 046,85	73 046,85	73 046,85
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.05.1 Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Всего в том числе:	8 485,20	1 502,40	1 623,30	1 705,80	1 796,90	1 856,80	0,00	0,00
	федеральный бюджет	8 485,20	1 502,40	1 623,30	1 705,80	1 796,90	1 856,80	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.05.2 Обеспечение детей первых ТРЕХ лет жизни из малоимущих семей детским питанием	Всего в том числе:	181 183,88	47 317,88	22 311,00	22 311,00	22 311,00	22 311,00	22 311,00	22 311,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	181 183,88	47 317,88	22 311,00	22 311,00	22 311,00	22 311,00	22 311,00	22 311,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.05.3 Обеспечение взрослых и детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, в том числе страдающими редкими жизнеугрожающими заболеваниями	Всего в том числе:	445 613,79	45 698,70	50 735,85	50 735,85	146 235,85	50 735,85	50 735,85	50 735,85
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	445 613,79	45 698,70	50 735,85	50 735,85	146 235,85	50 735,85	50 735,85	50 735,85
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.05.4 Обеспечение лекарственными препаратами предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.06 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулёзом"	Всего в том числе:	645 463,73	95 419,84	101 247,77	123 261,46	81 381,77	81 384,30	81 384,30	81 384,30
	федеральный бюджет	54 398,30	7 151,50	7 627,90	8 590,90	7 755,20	7 757,60	7 757,60	7 757,60
	республиканский бюджет	591 065,43	88 268,33	93 619,87	114 670,56	73 626,57	73 626,70	73 626,70	73 626,70
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Всего в том числе:	328 279,38	50 736,12	56 090,54	77 090,54	36 090,54	36 090,54	36 090,54	36 090,54

Мероприятие 1.06.1 Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	328 279,38	50 736,12	56 090,54	77 090,54	36 090,54	36 090,54	36 090,54	36 090,54
	иные источники								
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.06.2 Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Всего в том числе:	259 922,98	37 155,82	37 127,86	37 127,86	37 127,86	37 127,86	37 127,86	37 127,86
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	259 922,98	37 155,82	37 127,86	37 127,86	37 127,86	37 127,86	37 127,86	37 127,86
	иные источники								
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.06.3 (Субсидия с федерального бюджета) Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Всего в том числе:	57 261,37	7 527,90	8 029,37	9 043,05	8 163,37	8 165,89	8 165,89	8 165,89
	федеральный бюджет	54 398,30	7 151,50	7 627,90	8 590,90	7 755,20	7 757,60	7 757,60	7 757,60
	республиканский бюджет	2 863,07	376,39	401,47	452,15	408,17	408,29	408,29	408,29
	иные источники								
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.06.4 Проведение туберкулезной диагностики детей	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.07 "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С"	Всего в том числе:	319 129,84	45 712,41	33 943,16	30 923,16	52 640,84	98 984,38	28 461,58	28 464,32
	федеральный бюджет	50 419,20	10 239,30	10 396,00	7 527,00	6 688,80	5 188,50	5 188,50	5 191,10
	республиканский бюджет	268 710,64	35 473,11	23 547,16	23 396,16	45 952,04	93 795,88	23 273,08	23 273,22
	иные источники								
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.07.1 Закупка диагностических тест систем, реагентов, реактивов для диагностики ВИЧ-инфекции, диагностики и корректировки лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	Всего в том числе:	195 534,20	34 934,20	23 000,00	23 000,00	45 600,00	23 000,00	23 000,00	23 000,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	195 534,20	34 934,20	23 000,00	23 000,00	45 600,00	23 000,00	23 000,00	23 000,00
	иные источники								
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.07.2 Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С (Охват медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения)	Всего в том числе:	22 521,16	4 286,84	4 488,32	3 784,42	3 632,95	2 108,63	2 108,63	2 111,37
	федеральный бюджет	21 395,10	4 072,50	4 263,90	3 595,20	3 451,30	2 003,20	2 003,20	2 005,80
	республиканский бюджет	1 126,06	214,34	224,42	189,22	181,65	105,43	105,43	105,57
	иные источники								
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.07.3 Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и	Всего в том числе:	30 551,68	6 491,37	6 454,84	4 138,74	3 407,89	3 352,95	3 352,95	3 352,95
	федеральный бюджет	29 024,10	6 166,80	6 132,10	3 931,80	3 237,50	3 185,30	3 185,30	3 185,30
	республиканский бюджет	1 527,59	324,57	322,74	206,94	170,39	167,65	167,65	167,65

Мероприятие 1.14.12 Обеспечение контрацептивами женщин из неблагополучных и малообеспеченных семей	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.13 Информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем и по основным вопросам прохождения беременности	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.14 Подготовка информационных буклетов для родителей по вопросам развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.15 Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.16 Меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.17 Восстановление больницы № 1 по ул. Первомайская, д. 18 в г. Грозный III этап – корпус № 3 (второй пусковой комплексе)	Всего в том числе:	469 444,21	243 242,11	226 202,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	445 972,00	231 080,00	214 892,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	23 472,21	12 162,11	11 310,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.15 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Всего в том числе:	7 258 835,80	1 035 597,37	914 856,32	1 020 246,53	1 076 638,19	1 060 702,53	1 070 039,23	1 080 755,63
	федеральный бюджет	2 810 331,00	365 088,50	392 461,20	374 067,50	405 753,50	414 523,50	423 860,20	434 576,60
	республиканский бюджет	4 448 504,80	670 508,87	522 395,12	646 179,03	670 884,69	646 179,03	646 179,03	646 179,03
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.15.1 Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	Всего в том числе:	2 810 331,00	365 088,50	392 461,20	374 067,50	405 753,50	414 523,50	423 860,20	434 576,60
	федеральный бюджет	2 810 331,00	365 088,50	392 461,20	374 067,50	405 753,50	414 523,50	423 860,20	434 576,60
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.15.2 Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет средств республиканского бюджета	Всего в том числе:	2 807 856,10	453 155,92	369 099,37	392 179,03	416 884,69	392 179,03	392 179,03	392 179,03
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	2 807 856,10	453 155,92	369 099,37	392 179,03	416 884,69	392 179,03	392 179,03	392 179,03
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Всего в том числе:	1 640 648,70	217 352,95	153 295,75	254 000,00	254 000,00	254 000,00	254 000,00	254 000,00	

Мероприятие 1.15.3 Обеспечение лиц лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	1 640 648,70	217 352,95	153 295,75	254 000,00	254 000,00	254 000,00	254 000,00	254 000,00
	иные источники								
		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.16 "Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям"	Всего в том числе:	133 105,58	19 464,84	19 595,79	17 847,68	22 218,32	17 980,11	17 980,11	18 018,74
	федеральный бюджет	126 450,30	18 491,60	18 616,00	16 955,30	21 107,40	17 081,10	17 081,10	17 117,80
	республиканский бюджет	6 655,28	973,24	979,79	892,38	1 110,92	899,01	899,01	900,94
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.16.1 Приобретение медицинского оборудования для оказания паллиативной медицинской помощи больным на дому	Всего в том числе:	109 555,58	16 664,84	16 795,79	13 997,68	17 718,32	14 780,11	14 780,11	14 818,74
	федеральный бюджет	104 077,80	15 831,60	15 956,00	13 297,80	16 832,40	14 041,10	14 041,10	14 077,80
	республиканский бюджет	5 477,78	833,24	839,79	699,88	885,92	739,01	739,01	740,94
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.16.2 Организация выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи (детской и взрослой), включая приобретение автотранспорта	Всего в том числе:	6 150,00	0,00	0,00	1 050,00	1 500,00	1 200,00	1 200,00	1 200,00
	федеральный бюджет	5 842,50	0,00	0,00	997,50	1 425,00	1 140,00	1 140,00	1 140,00
	республиканский бюджет	307,50	0,00	0,00	52,50	75,00	60,00	60,00	60,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.16.3 Обеспечение необходимыми лекарственными средствами, включая обезболивающие	Всего в том числе:	17 400,00	2 800,00	2 800,00	2 800,00	3 000,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
	федеральный бюджет	16 530,00	2 660,00	2 660,00	2 660,00	2 850,00	1 900,00	1 900,00	1 900,00
	республиканский бюджет	870,00	140,00	140,00	140,00	150,00	100,00	100,00	100,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.17 "Совершенствование оказания медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями"	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.17.1 Внедрение новых методик лечения онкологических заболеваний и повышение квалификации специалистов онкологов	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.17.2 Централизация цитологической и гистологической лаборатории ГБУ "Республиканский онкологический диспансер"	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.18 "Модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики"	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.18.1 Модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.19 "Модернизация лабораторий медицинских организаций Чеченской Республики"	Всего в том числе:	98 261,90	0,00	0,00	98 261,90	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	93 348,80	0,00	0,00	93 348,80	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	4 913,09	0,00	0,00	4 913,09	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Всего в том числе:	98 261,90	0,00	0,00	98 261,90	0,00	0,00	0,00	0,00

при ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», ГБУ «Наурская центральная районная больница», ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	иные источники								
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.3 Дооснащение медицинским оборудованием медицинских организация III уровня	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.4 Оснащение ГБУ "Республиканская клиническая больница" аппаратом экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.5 Создание и оснащение медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Н9 Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Чеченская Республика)»	Всего в том числе:	2 725 962,17	0,00	0,00	481 665,00	511 895,80	532 602,45	486 664,20	713 134,72
	федеральный бюджет	2 452 609,66	0,00	0,00	443 413,00	457 910,89	443 413,00	443 413,00	664 459,77
	республиканский бюджет	76 896,61	0,00	0,00	10 218,60	15 552,31	15 264,75	15 218,60	20 642,35
	иные источники (ТФОМС ЧР)	196 455,90	0,00	0,00	28 033,40	38 432,60	73 924,70	28 032,60	28 032,60
Мероприятие 1.Н9.1 Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	Всего в том числе:	716 207,14	0,00	0,00	0,00	210 157,29	263 436,06	242 613,79	0,00
	федеральный бюджет	699 741,79	0,00	0,00	0,00	205 331,09	257 377,03	237 033,67	0,00
	республиканский бюджет	16 465,35	0,00	0,00	0,00	4 826,20	6 059,03	5 580,12	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0
Мероприятие 1.Н9.2 Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	Всего в том числе:	13 506,95	0,00	0,00	0,00	13 506,95	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	13 196,29	0,00	0,00	0,00	13 196,29	0	0	0
	республиканский бюджет	310,66	0,00	0,00	0,00	310,66	0	0	0
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0
Мероприятие 1.Н9.3 Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах	Всего в том числе:	1 032 770,02	0,00	0,00	0,00	124 522,21	130 650,00	97 495,69	680 102,12
	федеральный бюджет	1 009 616,01	0,00	0,00	0,00	121 873,12	127 814,90	95 468,22	664 459,77
	республиканский бюджет	23 154,01	0,00	0,00	0,00	2 649,08	2 835,10	2 027,47	15 642,35
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0
Мероприятие 1.Н9.4 Приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих	Всего в том числе:	293 390,56	0,00	0,00	0,00	120 276,75	59 591,69	113 522,12	0,00
	федеральный бюджет	286 642,57	0,00	0,00	0,00	117 510,39	58 221,08	110 911,11	0,00
	республиканский бюджет	6 747,99	0,00	0,00	0,00	2 766,37	1 370,61	2 611,01	0,00

неработающего населения Чеченской Республики	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 3.08"Обеспечение деятельности централизованных бухгалтерий"	Всего в том числе:	14 621,84	0,00	0,00	0,00	7 106,93	7 514,91	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	14 621,84	0,00	0,00	0,00	7 106,93	7 514,91	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 3.08.1 "Обеспечение деятельности централизованных бухгалтерий"	Всего в том числе:	14 621,84	0,00	0,00	0,00	7 106,93	7 514,91	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	14 621,84	0,00	0,00	0,00	7 106,93	7 514,91	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 3.09 "Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации"	Всего в том числе:	437 966,30	0,00	0,00	437 966,30	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	437 966,30	0,00	0,00	437 966,30	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 3.09.1 Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих.	Всего в том числе:	437 966,30	0,00	0,00	437 966,30	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	437 966,30	0,00	0,00	437 966,30	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Всего, в том числе:	1 432 329,05	0,00	0,00	0,00	276 770,74	347 925,89	403 810,84	403 821,58
	Федеральный бюджет	1 360 712,60	0,00	0,00	0,00	262 932,20	330 529,60	383 620,30	383 630,50
	Республиканский бюджет	71 616,45	0,00	0,00	0,00	13 838,54	17 396,29	20 190,54	20 191,08
	Иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 4.01 Организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 4.02 Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 4.03 Организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний	Всего в том числе:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Всего в том числе:	1 432 329,05	0,00	0,00	0,00	276 770,74	347 925,89	403 810,84	403 821,58

	национальной политике, внешним связям, печати и информации								
	Министерство внутренних дел по Чеченской Республике	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4 Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4.1 Мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4.2 Мероприятия по укреплению здоровья населения, включающих мероприятия по защите от табачного дыма и последствий потребления табака	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4.3 Мероприятия по формированию у граждан здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4.4 Мероприятия по сокращению действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4.5 Мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р4.6 Внедрение в филиалах крупных федеральных компаний корпоративных программ, разработанных Минздравом России, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р3 Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	555,10	145,30	163,90	76,30	49,20	37,40	41,50	41,50

Мероприятие 1.Р3.1 Проведение вакцинации лицам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания против пневмококковой инфекции.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	555,10	145,30	163,90	76,30	49,20	37,40	41,50	41,50
Мероприятие 1.Р3.2 Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р3.3 Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р3.4 Открытие гериатрических коек (отделений) (оснащение гериатрических отделений) согласно стандарта оснащения приказа от 29.01.2016 года № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р3.5 Открытие гериатрических кабинетов	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.Р3.6 Профилактика и раннее выявление когнитивных нарушений лиц пожилого и старческого возраста, профилактика падений и переломов	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.N1 Региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	758 372,89	49 465,10	72 179,30	383 478,50	43 800,00	64 899,99	70 800,00	73 750,00
Мероприятие 1.N1.1 Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса и реконструкции.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	83 844,40	49 465,10	34 379,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Разработка проектно-сметной документации для строительства фельдшерско- акушерского пункта с. Червленная-узловая, Шелковской район, Чеченская Республика	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	261,32	261,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Разработка проектно-сметной документации для строительства фельдшерско- акушерского пункта х.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	189,46	189,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Мероприятие 1.03.2 Закупка санитарного автотранспорта и оборудования в медицинские организации I уровня	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.3 Оснащение Республиканского центра медицины и катастроф автомобилями скорой медицинской помощи класса В и С	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.4 Оснащение отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации медицинским оборудованием	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.5 Развитие санавиационной службы на территории Чеченской Республики за счет бюджета республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.6 Подготовка и укомплектование отделения экстренной консультативной медицинской помощи авиамедицинскими бригадами	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.7 Строительство 8 вертолетных площадок при медицинских организациях республики для медицинской эвакуации тяжелых больных	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.8 Формирование детской санавиации	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.03.9 Закупка 5 стационарных модулей для трассовых медпунктов, расположенных на федеральной трассе М 29 «Кавказ»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.04 "Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.05 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	635 282,88	94 518,98	74 670,15	74 752,65	170 343,75	74 903,65	73 046,85	73 046,85
Мероприятие 1.05.1 Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом,	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	8 485,20	1 502,40	1 623,30	1 705,80	1 796,90	1 856,80	0,00	0,00

Основное мероприятие 1.07 "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	319 129,84	45 712,41	33 943,16	30 923,16	52 640,84	98 984,38	28 461,58	28 464,32
Мероприятие 1.07.1 Закупка диагностических тест систем, реагентов, реактивов для диагностики ВИЧ-инфекции, диагностики и корректировки лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	195 534,20	34 934,20	23 000,00	23 000,00	45 600,00	23 000,00	23 000,00	23 000,00
Мероприятие 1.07.2 Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С (Охват медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	22 521,16	4 286,84	4 488,32	3 784,42	3 632,95	2 108,63	2 108,63	2 111,37
Мероприятие 1.07.3 Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций (Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по фопросам ВИЧ-инфекциям)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	30 551,68	6 491,37	6 454,84	4 138,74	3 407,89	3 352,95	3 352,95	3 352,95
Мероприятие 1.07.4 Закупка диагностических тест систем, реактивов для диагностики хронического вирусного гепатита С	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	15 772,80	0,00	0,00	0,00	0,00	15 772,80	0,00	0,00
Мероприятие 1.07.5 Закупка противовирусных препаратов для лечения хронического гепатита С	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	54 750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54 750,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.07.6 Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике хронического вирусного гепатита С, в том числе с привлечением СОНКО	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.08 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	39 460,41	3 460,41	6 000,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00
Мероприятие 1.08.1 Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	39 460,41	3 460,41	6 000,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00

общемедицинской сети с целью формирования навыков для раннего выявления психических расстройств среди населения	Чеченской Республики								
Основное мероприятие 1.09 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.10 "Развитие службы крови"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.10.1 Заготовка, переработка, хранение и обеспечение вирусной безопасности донорской крови и ее компонентов в Чеченской Республике	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.10.2 Создание и ведение базы данных донорства крови и ее компонентов для учета биометрических персональных данных доноров в Чеченской Республике	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.11 "Финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	173 690,80	23 928,30	25 531,50	25 427,40	24 933,10	24 578,40	24 578,40	24 713,70
Мероприятие 1.11.1 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	173 690,80	23 928,30	25 531,50	25 427,40	24 933,10	24 578,40	24 578,40	24 713,70
Мероприятие 1.11.2 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, иностранным гражданам	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.12 "Совершенствование службы родовспоможения"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.13 "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребёнка"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	709 441,53	59 270,92	64 929,48	64 929,48	114 119,48	137 322,48	133 698,63	135 171,05
Мероприятие 1.13.1 Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	285 831,65	32 514,76	38 129,48	38 129,48	57 769,48	43 029,48	38 129,48	38 129,48
Мероприятие 1.13.2 Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	217 106,16	26 756,16	26 800,00	26 800,00	56 350,00	26 800,00	26 800,00	26 800,00

Мероприятие 1.14.10 Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.11 Внедрение токалитика ("атозибана") при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.12 Обеспечение контрацептивами женщин из неблагополучных и малообеспеченных семей	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.13 Информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем и по основным вопросам прохождения беременности	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.14 Подготовка информационных буклетов для родителей по вопросам развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.15 Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.16 Меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.14.17 Восстановление больницы № 1 по ул. Первомайская, д. 18 в г. Грозный III этап – корпус № 3 (второй пусковой комплекс)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	469 444,21	243 242,11	226 202,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.15 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	7 258 835,80	1 035 597,37	914 856,32	1 020 246,53	1 076 638,19	1 060 702,53	1 070 039,23	1 080 755,63

Основное мероприятие 1.24 Оснащение и дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций II и III уровней	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.1 Дооснащение медицинским оборудованием медицинских учреждений II уровня	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.2 Организация и оснащение медицинским оборудованием травматологических центров III уровня при ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», ГБУ «Наурская центральная районная больница», ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.3 Дооснащение медицинским оборудованием медицинских организация III уровня	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.4 Оснащение ГБУ "Республиканская клиническая больница" аппаратом экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.24.5 Создание и оснащение медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.N9 Региональный проект Модернизация первичного звена здравоохранения	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	2 529 506,27	0,00	0,00	453 631,60	473 463,20	458 677,75	458 631,60	685 102,12
Мероприятие 1.N9.1 Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	716 207,14	0,00	0,00	0,00	210 157,29	263 436,06	242 613,79	0,00
Мероприятие 1.N9.2 Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	13 506,95	0,00	0,00	0,00	13 506,95	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.N9.3 Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	1 032 770,02	0,00	0,00	0,00	124 522,21	130 650,00	97 495,69	680 102,12

	Чеченской Республики								
Мероприятие 2.02.1 Создание центра инновационной медицины	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 2.03 Реализация проектного предложения повышения доступности экстракорпоральных методов лечения больных (процедура гемодиализа)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.03.1 Реализация проектного предложения повышения доступности экстракорпоральных методов лечения больных (процедура гемодиализа)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 2.04 Строительство в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.04.1 Строительство в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 2.05 Создание центра ядерной медицины	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.05.1 Создание центра ядерной медицины	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		87 803 728,73	10 826 693,69	11 802 252,63	12 605 468,72	12 589 318,02	13 548 032,43	12 851 264,36	13 580 698,88
Подпрограмма 3 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	19 022 877,58	2 690 177,62	3 341 155,84	3 575 129,36	3 027 494,32	2 790 214,01	1 823 926,86	1 823 716,66
	Министерство финансов Чеченской Республики	68 765 717,35	8 136 516,07	8 461 096,79	9 030 339,36	9 561 823,70	10 757 818,41	11 027 337,50	11 756 982,21
Основное мероприятие 3.01 "Реализация функций аппаратов исполнителей и участников государственной программы"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	340 787,59	41 542,64	42 436,73	44 378,67	47 274,98	56 954,61	54 205,08	53 994,88

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи									
Мероприятие 3.02.7 Расходы на ведение дела СМО	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 3.03 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 3.04 "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 3.05 "Руководство и управление в сфере установленных функций"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	2 668 318,89	746 561,58	1 008 128,41	262 292,67	481 775,09	169 561,13	0,00	0,00
Мероприятие 3.05.1 Создание объектов социального и производственного комплексов, в том числе объектов общегражданского назначения, жилья, инфраструктуры	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	27 769,80	0,00	0,00	0,00	12 636,00	15 133,80	0,00	0,00
Мероприятие 3.05.2 Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	33 803,31	0,00	0,00	0,00	0,00	33 803,31	0,00	0,00
	Министерство финансов Чеченской Республики	2 640 549,09	746 561,58	1 008 128,41	262 292,67	469 139,09	120 624,03	0,00	0,00
Основное мероприятие 3.06 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи инфекционным больным"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	405 984,80	0,00	0,00	345 349,20	60 635,60	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 3.06.1 Дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	345 349,20	0,00	0,00	345 349,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 3.06.2 Дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	60 635,60	0,00	0,00	0,00	60 635,60	0,00	0,00	0,00

организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.									
Мероприятие 5.N5.2 Подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей (педиатров, акушер-гинекологов, неонатологов, детских реаниматологов, врачей ультразвуковой диагностики, лабораторной диагностики), в том числе оплата командировочных расходов	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.N5.3 Обучение на базе методического центра аккредитации Минздрава России в том числе в рамках вебинаров, председателей и экспертов аккредитационных комиссий Чеченской республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.N5.4 Обеспечение подготовки и повышения квалификации врачей в ординатуре, интернатуре по высокодефицитным специальностям, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 5.01 "Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 5.02 "Повышение престижа медицинских специальностей"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	14 298,50	1 308,50	2 165,00	2 165,00	2 165,00	2 165,00	2 165,00	2 165,00
Мероприятие 5.02.1 Меры социальной поддержки, предоставляемые в период обучения гражданину, заключившему договор о целевом обучении (специалитет), в том числе врачам, обучающимся в ординатуре.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	14 298,50	1 308,50	2 165,00	2 165,00	2 165,00	2 165,00	2 165,00	2 165,00
Основное мероприятие 5.03 "Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	2 017 268,01	177 620,52	1 179 331,15	234 715,82	106 946,65	117 788,54	100 432,67	100 432,67
Мероприятие 5.03.1 Предоставление мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам в Чеченской Республике (Компенсация части оплаты жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям медицинских работников, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах и (или) рабочих поселках, поселках городского типа Чеченской Республики)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	214 752,94	48 620,52	47 155,52	47 155,52	20 713,51	10 242,54	20 432,67	20 432,67

Мероприятие 5.03.2 Выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	1 071 235,93	0,00	1 004 925,63	66 310,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.03.3 Финансовое обеспечение оплаты труда медицинских работников, оказывающих консультативную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому), за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	6 228,64	0,00	0,00	0,00	6 228,64	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.03.4 Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	697 504,50	129 000,00	127 250,00	121 250,00	80 004,50	80 000,00	80 000,00	80 000,00
Мероприятие 5.03.5 специальные социальные выплаты для медицинских работников, оказывающих не входящую в базовую программу обязательного медицинского страхования скорую медицинскую помощь, первичную медико-санитарную помощь гражданам, включая диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	27 546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27 546,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 5.04 Предоставление медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных выплат по компенсации части расходов, возникших при использовании ипотечного жилищного кредитования, в том числе врачам-специалистам медицинских	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	3 473,50	1 308,50	2 165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	Чеченской Республики								
Мероприятие 6.01.56 Строительство здания ФП с. Ишхой-Хутор, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.57 Комплексный капремонт здания ГБУ "Республиканская психиатрическая больница с. Самашки" Чеченская республика. Ачхой-Мартановский район. с. Закан-юрт. улица Проселечная 1 (дом для врачей)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.58 Комплексный капремонт здания ГБУ "Веденская центральная районная больница"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.59 Строительство здания ФАПа ГБУ "Веденская центральная районная больница" в с. Гуни	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.60 Строительство здания поликлиники ГБУ "Наурская центральная районная больница"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.61 Строительство здания ФАПа ГБУ "Шатойская межрайонная больница" в с. А.Шерипова, Шатойского муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.62 Комплексный капремонт здания ГБУ "Детская поликлиника №4 г.Грозного" филиал г. Грозный, ул. Воронежская, 142	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.01.63 Строительство здания ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	65 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65 000,00	0,00	0,00
Подпрограмма 7 "Цифровая трансформация здравоохранения"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	1 154 919,28	184 271,72	503 754,55	121 751,91	103 377,11	83 129,15	117 634,85	41 000,00
Региональный проект 7.N7 "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	980 293,32	143 271,72	483 754,55	121 751,91	83 775,15	71 105,15	76 634,85	0,00
Мероприятие 7.N1.1 Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	980 293,32	143 271,72	483 754,55	121 751,91	83 775,15	71 105,15	76 634,85	0,00

