П А С П О Р Т

национального проекта

Национальный проект "Здравоохранение"

1. Основные положения

Краткое наименование национального проекта	Здравоохранение	Сроки реализации проекта	01.10.2018 - 31.12.2024
Куратор национального проекта	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации		
Руководитель национального проекта	Мурашко Михаил Альбертович, Министр здравоохранения Российской Федерации		
Администратор национального проекта	Каграманян Игорь Николаевич, Первый заместитель Министра		

2. Цели, целевые и дополнительные показатели национального проекта

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	Целевой показатель: Младенческая смертность	Президиум Совета	5,60	31.12.2017	0,00	4,90	4,90	4,80	4,70	4,60	4,60
11	Целевой показатель: Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Президиум Совета	47,90	31.12.2017	0,00	48,50	49,00	49,50	50,00	50,50	51,00
12	Целевой показатель: Доля пациентов, получивших медицинскую помощь в НМИЦ, проживающих на территории других субъектов Российской Федерации (не менее)	Не задано	45,00	31.12.2020	0,00	45,00	45,00	55,00	60,00	65,00	65,00
13	Целевой показатель: Объемы оказанной высокотехнологичной медицинской помощи населению, тыс. операций в год	Не задано	1 150,00	31.12.2020	0,00	1 100,00	1 150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Целевой показатель: Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	Не задано	95,00	31.12.2020	5,00	20,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15	Целевой показатель: Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	Не задано	87,00	31.12.2020	0,00	0,00	0,00	86,60	88,20	89,00	89,50
16	Целевой показатель: Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	Не задано	6,48	31.12.2019	0,00	3,29	3,29	3,39	3,44	3,51	3,56
17	Целевой показатель: Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	Не задано	89,80	31.08.2020	0,00	95,30	95,30	96,27	97,36	98,34	99,19
18	Целевой показатель: Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	Не задано	47,20	31.12.2019	0,00	47,20	21,30	22,60	53,50	59,70	70,00
19	Целевой показатель: Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации", от общего количества таких организаций	Не задано	40,10	31.12.2019	0,00	40,10	56,50	60,10	66,90	71,70	77,60

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20	Целевой показатель: 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 (%)	Не задано	50,00	31.12.2020	0,00	0,00	0,00	40,00	70,00	90,00	95,00
22	Целевой показатель: 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	Президиум Совета	83,00	31.12.2020	80,00	81,00	77,70	83,90	89,00	92,00	95,00
23	-	Президиум Совета	12,30	31.12.2019	0,00	0,00	0,00	13,10	13,00	12,90	12,80
24	-	Президиум Совета	203,50	31.12.2019	0,00	0,00	0,00	200,10	198,50	196,80	195,10

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25	-	Президиум Совета	573,20	31.12.2019	0,00	0,00	610,00	600,00	590,00	575,00	555,00
26	-	Президиум Совета	96,00	31.12.2019	0,00	96,00	96,50	97,00	97,50	98,00	98,00
26	Целевой показатель: Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	Президиум Совета	62,10	01.08.2020	0,00	0,00	0,00	66,00	70,00	75,00	80,00
27	Целевой показатель: 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	Президиум Совета	91,00	31.12.2020	89,00	90,00	84,20	84,30	84,40	94,00	95,00

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
27	Целевой показатель: Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	Не задано	9 602,30	31.08.2020	0,00	0,00	0,00	18 000,00	24 000,00	32 000,00	38 000,00
27	Целевой показатель: Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	Президиум Совета	56,40	31.12.2018	0,00	57,90	56,40	58,10	59,60	61,20	63,00
28	Целевой показатель: 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	Президиум Совета	60,00	31.12.2018	0,00	0,00	0,00	50,00	60,00	70,00	80,00

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
29	Целевой показатель: 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	Президиум Совета	0,00	31.12.2019	0,00	0,00	50,00	80,00	85,00	90,00	90,00
30	Целевой показатель: Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	Президиум Совета	11 223,00	31.12.2019	0,00	11 223,00	10 600,00	11 700,00	13 000,00	14 200,00	15 500,00
37	Целевой показатель: Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год)	Президиум Совета	470,00	31.12.2019	0,00	470,00	193,00	348,00	800,00	900,00	1 000,00

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Уровень контроля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4.3	Дополнительный показатель: Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	Президиум Совета	199,70	31.12.2017	218,70	238,10	257,50	276,80	296,20	315,60	332,20
40	Целевой показатель: Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	Президиум Совета	2,60	31.12.2020	240,00	350,00	1 494,70	1 600,00	1 700,00	1 800,00	1 900,00
9.1	Дополнительный показатель: Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации» первичного звена здравоохранения, в которых упрощена запись к врачу и сокращено время ожидания приема врача или диагностических процедур от общего количества организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, % нарастающим итогом	Президиум Совета	3,00	31.12.2017	5,20	9,20	54,70	59,80	63,80	68,00	72,30

3. Структура национального проекта

№ п/п	Наименование федерального проекта	Сроки реализации	Куратор федерального проекта	Руководитель федерального проекта
1	2	3	4	5
1	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.10.2018 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
3	Борьба с онкологическими заболеваниями	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
4	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Яковлева Татьяна Владимировна, Первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
5	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование федерального проекта	Сроки реализации	Куратор федерального проекта	Руководитель федерального проекта
1	2	3	4	5
6	Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Яковлева Татьяна Владимировна, Первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
7	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Бойко Елена Львовна, Заместитель Министра
8	Развитие экспорта медицинских услуг	01.01.2019 - 31.12.2024	Голикова Татьяна Алексеевна, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

4. Задачи и результаты национального проекта

4.1 Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов		
1.1	Функционируют созданные/замененные в рамках федерального проекта фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, оснащенные в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н на 31.12.2020 - 393 шт на 31.12.2021 - 1766 шт на 31.12.2022 - 1766 шт на 31.12.2023 - 1766 шт на 31.12.2024 - 1766 шт	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.2	Введены в действие фельдшерско-акушерские пункты и (или) офисы врачей общей практики в сельской местности на 31.12.2019 - 53 ЕД	31.12.2019	Лут Оксана Николаевна, Заместитель Министра сельского хозяйства Российской Федерации
1.3	Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках федерального проекта на 31.12.2021 - 1021 шт на 31.12.2022 - 1325 шт на 31.12.2023 - 1325 шт на 31.12.2024 - 1325 шт	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.4	Приобретены передвижные медицинские комплексы на 31.12.2019 - 519 шт на 31.12.2020 - 1021 шт на 31.12.2021 - 1325 шт	31.12.2021	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.5	Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории на 31.12.2019 - 432 шт на 31.12.2020 - 1766 шт	31.12.2020	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации		
2.1	Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, о правах на получение бесплатной медицинской помощи (доля лиц, получающих информацию, от общего числа застрахованных лиц), нарастающим итогом на 31.12.2019 - 44,3 ПРОЦ на 31.12.2020 - 48,5 ПРОЦ на 31.12.2021 - 66,1 ПРОЦ на 31.12.2022 - 75,9 ПРОЦ на 31.12.2023 - 89,8 ПРОЦ на 31.12.2024 - 100 ПРОЦ	31.12.2024	Чернякова Елена Евгеньевна, Председатель

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
3	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила "Новой модели организации оказания медицинской помощи"		
3.1	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи" на 31.12.2019 - 9,2 ПРОЦ на 31.12.2020 - 54,7 ПРОЦ на 31.12.2021 - 60,1 ПРОЦ на 31.12.2022 - 66,9 ПРОЦ на 31.12.2023 - 71,7 ПРОЦ на 31.12.2024 - 77,6 ПРОЦ	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
3.2	Обеспечение методической поддержки и координация реализации федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
3.3	Медицинские организации, подведомственные ФМБА России и оказывающие первичную медико-санитарную помощь, участвуют в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи" на 31.12.2019 - 45 ПРОЦ на 31.12.2020 - 55 ПРОЦ на 31.12.2021 - 66 ПРОЦ на 31.12.2022 - 76 ПРОЦ на 31.12.2023 - 87 ПРОЦ на 31.12.2024 - 100 ПРОЦ	31.12.2024	Михайлова Наталья Николаевна, Заместитель руководителя

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
4	Развитие санитарной авиации		
4.1	Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации на 31.12.2019 - 7500 ЕД на 31.12.2020 - 8500 ЕД на 31.12.2021 - 9500 ЕД на 31.12.2022 - 10500 ЕД на 31.12.2023 - 11500 ЕД на 31.12.2024 - 12500 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

4.2 Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний		
1.1	Переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения в субъектах Российской Федерации на 31.12.2019 - 297 ЕД на 31.12.2020 - 360 ЕД на 31.12.2021 - 346 ЕД на 31.12.2022 - 390 ЕД на 31.12.2023 - 338 ЕД на 31.12.2024 - 400 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.2	Обеспечена методическая поддержка и координация реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 31.12.2019 - 1 УСЛ ЕД на 31.12.2020 - 1 УСЛ ЕД на 31.12.2021 - 1 УСЛ ЕД на 31.12.2022 - 1 УСЛ ЕД на 31.12.2023 - 1 УСЛ ЕД на 31.12.2024 - 1 УСЛ ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.3	Завершено переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации. Нарастающий итог. на 31.12.2019 - 297 ЕД на 31.12.2020 - 424 ЕД на 31.12.2021 - 480 ЕД на 31.12.2022 - 500 ЕД на 31.12.2023 - 550 ЕД на 31.12.2024 - 609 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.4	Обеспечено качество оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями на 31.12.2024 - 1 УСЛ ЕД	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.5	Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении на 31.12.2020 - 50 ПРОЦ на 31.12.2021 - 80 ПРОЦ на 31.12.2022 - 85 ПРОЦ на 31.12.2023 - 90 ПРОЦ на 31.12.2024 - 90 ПРОЦ	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.6	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 31.12.2024 - 1 УСЛ ЕД	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет		
2.1	Разработаны, утверждены и реализуются региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 01.07.2019 - 85 УСЛ ЕД на 31.12.2020 - 85 УСЛ ЕД на 31.12.2021 - 85 УСЛ ЕД на 31.12.2022 - 85 УСЛ ЕД на 31.12.2023 - 85 УСЛ ЕД на 31.12.2024 - 85 УСЛ ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

4.3 Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний		
1.1	Создано платформенное решение функционирования вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилю "Онкология" на 31.12.2021 - 0 УСЛ ЕД на 31.12.2024 - 1 УСЛ ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.2	Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц) на 31.12.2019 - 175 ЕД на 31.12.2020 - 180 ЕД на 31.12.2021 - 185 ЕД на 31.12.2022 - 190 ЕД на 31.12.2023 - 195 ЕД на 31.12.2024 - 200 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.3	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями на 31.12.2019 - 85 ЕД на 31.12.2020 - 85 ЕД на 31.12.2021 - 85 ЕД на 31.12.2022 - 85 ЕД на 31.12.2023 - 85 ЕД на 31.12.2024 - 85 ЕД	31.12.2024	Чернякова Елена Евгеньевна, Председатель

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.4	Обеспечена методическая поддержка и координация реализации федерального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" на 31.12.2019 - 1 ЕД на 31.12.2020 - 1 ЕД на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.5	Дооснащены/переоснащены медицинским оборудованием федеральные медицинские организации, имеющие в своей структуре онкологические подразделения на 31.12.2020 - 40 ЕД на 31.12.2021 - 45 ЕД на 31.12.2022 - 45 ЕД на 31.12.2023 - 45 ЕД на 31.12.2024 - 45 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.6	Организованы центры амбулаторной онкологической помощи на 31.12.2019 - 141 ЕД на 31.12.2020 - 210 ЕД на 31.12.2021 - 320 ЕД на 31.12.2022 - 380 ЕД на 31.12.2023 - 405 ЕД на 31.12.2024 - 420 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.7	Кадровое обеспечение онкологической службы на 31.12.2024 - 1 УСЛ ЕД	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.8	Будет реализован коммуникационный проект, направленный на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению онкологических заболеваний, осуществлена поддержка и развитие Интернет-портала Onco-life.ru об онкологических заболеваниях, их факторах риска, профилактике, диагностике и лечению. на 31.12.2019 - 50 шт на 31.12.2020 - 1 шт на 31.12.2021 - 1 шт на 31.12.2022 - 1 шт на 31.12.2023 - 1 шт на 31.12.2024 - 1 шт	31.12.2024	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.9	Новое строительство и реконструкция на 31.12.2019 - 0 Объект на 31.12.2020 - 2 Объект на 31.12.2021 - 7 Объект на 31.12.2022 - 11 Объект на 31.12.2023 - 14 Объект на 31.12.2024 - 21 Объект	31.12.2024	Хорова Наталья Александровна, Заместитель Министра
1.10	Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы) на 31.12.2019 - 175 ЕД на 31.12.2020 - 181 ЕД на 31.12.2021 - 164 ЕД на 31.12.2022 - 152 ЕД на 31.12.2023 - 143 ЕД на 31.12.2024 - 142 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.11	Созданы референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на 31.12.2019 - 9 ЕД на 31.12.2020 - 18 ЕД на 31.12.2021 - 18 ЕД на 31.12.2022 - 18 ЕД на 31.12.2023 - 18 ЕД на 31.12.2024 - 18 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет		
2.1	Разработаны, утверждены и реализуются региональные программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" на 01.07.2019 - 85 ЕД на 31.12.2020 - 85 ЕД на 31.12.2021 - 85 ЕД на 31.12.2022 - 85 ЕД на 31.12.2023 - 85 ЕД на 31.12.2024 - 85 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

4.4 Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи		
1.1	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» на 31.12.2019 - 20 ПРОЦ на 31.12.2020 - 95 ПРОЦ на 31.12.2021 - 95 ПРОЦ	31.12.2020	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.2	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» на 31.12.2019 - 20 ПРОЦ на 31.12.2020 - 95 ПРОЦ на 31.12.2021 - 95 ПРОЦ	31.12.2020	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность		
2.1	Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом на 31.12.2019 - 7,5 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 15,5 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 24 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 33 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 42,5 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 52,5 ТЫС ЧЕЛ	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2.2	Построено (реконструировано) детских больниц (корпусов) на 31.12.2019 - 1 ЕД на 31.12.2020 - 5 ЕД на 31.12.2021 - 12 ЕД на 30.12.2022 - 14 ЕД на 31.12.2022 - 17 ЕД на 30.12.2023 - 24 ЕД на 31.12.2023 - 26 ЕД на 31.12.2024 - 40 ЕД	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
2.3	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов на 31.12.2019 - 1350 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 2640 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 4025 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 5350 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 6675 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 8000 ТЫС ЧЕЛ	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
3	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями		
3.1	Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), % на 31.12.2019 - 60 ПРОЦ на 31.12.2020 - 65 ПРОЦ на 31.12.2021 - 70 ПРОЦ на 31.12.2022 - 73 ПРОЦ на 31.12.2023 - 75 ПРОЦ на 31.12.2024 - 80 ПРОЦ	31.12.2024	Камкин Евгений Геннадьевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

4.5 Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь		
1.1	Аккредитованы и допущены к профессиональной деятельности специалисты, тыс. человек нарастающим итогом на 31.12.2019 - 190 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 233 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 750 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 1200 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 1650 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 2100 ТЫС ЧЕЛ	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.2	Разработано с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины интерактивных образовательных модулей, которые размещены на портале непрерывного медицинского образования на 31.12.2019 - 3000 ЕД на 31.12.2020 - 4000 ЕД на 31.12.2021 - 5000 ЕД	31.12.2021	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.3	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом на 31.12.2019 - 350 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 1490 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 1600 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 1700 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 1800 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 1900 ТЫС ЧЕЛ	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.4	Создан и функционирует Федеральный аккредитационный центр (сеть федеральных аккредитационных центров) на 31.12.2021 - 1 ЕД	31.12.2021	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.5	Актуализировано с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины разработанных интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского образования на 31.12.2022 - 10 ПРОЦ на 31.12.2023 - 15 ПРОЦ на 31.12.2024 - 20 ПРОЦ	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.6	Обеспечена методическая поддержка и координация реализации федерального проекта на 31.12.2019 - 1 шт на 31.12.2020 - 1 шт на 31.12.2021 - 1 шт на 31.12.2022 - 1 шт на 31.12.2023 - 1 шт на 31.12.2024 - 1 шт на 31.12.2024 - 5 шт	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.7	Проведено обучение по программам профессиональной переподготовки специалистов по профилям первичной медико-санитарной помощи, детского здравоохранения, онкологии (в том числе по паллиативной медицинской помощи) и сердечно-сосудистых заболеваний на 31.12.2019 - 5000 ЧЕЛ на 31.12.2020 - 5000 ЧЕЛ на 31.12.2021 - 5000 ЧЕЛ на 31.12.2022 - 5000 ЧЕЛ на 31.12.2023 - 5000 ЧЕЛ на 31.12.2024 - 5000 ЧЕЛ	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников		
2.1	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом на 31.12.2019 - 557 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 565 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 572 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 580 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 589 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 598 ТЫС ЧЕЛ	31.12.2024	Семенова Татьяна Владимировна, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

4.6 Федеральный проект «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Проведение мероприятий для завершения формирования сети национальных медицинских исследовательских центров		
1.1	Сформирована сеть национальных медицинских исследовательских центров (количество центров нарастающим итогом) на 31.12.2019 - 23 ЕД на 31.12.2020 - 36 ЕД на 31.12.2021 - 36 ЕД на 31.12.2022 - 36 ЕД на 31.12.2023 - 36 ЕД на 31.12.2024 - 36 ЕД	31.12.2024	Коробко Игорь Викторович, Директор департамента науки и инновационного развития здравоохранения
2	Внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, и клинических рекомендаций		
2.1	По результатам клинической апробации включены в клинические рекомендации новые методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (количество новых методов нарастающим итогом) на 31.12.2019 - 10 ЕД на 31.12.2020 - 20 ЕД на 31.12.2021 - 30 ЕД на 31.12.2022 - 40 ЕД на 31.12.2023 - 50 ЕД на 31.12.2024 - 60 ЕД	31.12.2024	Вергазова Эльмира Камильевна, Заместитель директора департамента

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
2.2	В краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организациях субъектов Российской Федерации при организационно-методической поддержке национальных медицинских исследовательских центров внедрены системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, включающих, в том числе, инновационные медицинские технологии, и критериев оценки качества медицинской помощи (нарастающим итогом) на 31.12.2020 - 150 ЕД на 31.12.2021 - 300 ЕД на 31.12.2022 - 450 ЕД на 31.12.2023 - 600 ЕД на 31.12.2024 - 750 ЕД	31.12.2024	Коробко Игорь Викторович, Директор департамента науки и инновационного развития здравоохранения
3	Обеспечение доступности высококвалифицированной медицинской помощи для граждан		
3.1	Национальными медицинскими исследовательскими центрами проведены консультаций/консилиумы с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации на 31.12.2019 - 15 ТЫС ЕД на 31.12.2020 - 50 ТЫС ЕД на 31.12.2021 - 50 ТЫС ЕД на 31.12.2022 - 50 ТЫС ЕД на 31.12.2023 - 50 ТЫС ЕД на 31.12.2024 - 50 ТЫС ЕД на 31.12.2024 - 265 ТЫС ЕД	31.12.2024	Коробко Игорь Викторович, Директор департамента науки и инновационного развития здравоохранения

4.7 Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов.		
1.1	85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ. на 31.12.2024 - 85 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.2	ЕГИСЗ обеспечивает единый цифровой контур в сфере здравоохранения, взаимодействуя с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций, с Единым порталом государственных услуг и функций для предоставления услуг и сервисов гражданам в личном кабинете пациента «Мое здоровье». на 31.12.2019 - 1 ЕД на 31.12.2020 - 1 ЕД на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.3	100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы. на 31.12.2019 - 20 ПРОЦ на 31.12.2020 - 50 ПРОЦ на 31.12.2021 - 100 ПРОЦ на 31.12.2022 - 100 ПРОЦ на 31.12.2023 - 100 ПРОЦ на 31.12.2024 - 100 ПРОЦ	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.4	В 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней. на 31.12.2021 - 85 ЕД на 31.12.2022 - 85 ЕД на 31.12.2023 - 85 ЕД на 31.12.2024 - 85 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.5	85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов. на 31.12.2021 - 85 ЕД на 31.12.2022 - 85 ЕД на 31.12.2023 - 85 ЕД на 31.12.2024 - 85 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.6	Медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти Российской Федерации (за исключением федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба) используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ и с другими отраслевыми информационными системами при оказании медицинской помощи гражданам. на 31.12.2021 - 25 ПРОЦ на 31.12.2022 - 30 ПРОЦ на 31.12.2023 - 60 ПРОЦ на 31.12.2024 - 100 ПРОЦ	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.7	Нераспределенный резерв	31.12.2024	

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
2	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: - управления отраслью, - осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, - обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения, - управления персоналом и кадрового обеспечения, - обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой, - контрольно-надзорной деятельности		
2.1	Обеспечена методическая поддержка и координация реализации мероприятий федерального проекта в субъектах Российской Федерации, разработаны требования к подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации центром компетенций цифровой трансформации сферы здравоохранения. на 31.12.2019 - 1 ЕД на 31.12.2020 - 1 ЕД на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 6 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2.2	Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет). на 31.12.2021 - 94 ПРОЦ на 31.12.2022 - 100 ПРОЦ	31.12.2022	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
2.3	Организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации. на 31.12.2019 - 700000 ЕД на 31.12.2020 - 800000 ЕД на 31.12.2021 - 900000 ЕД на 31.12.2022 - 900000 ЕД на 31.12.2023 - 900000 ЕД на 31.12.2024 - 900000 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2.4	Обеспечено создание и эксплуатация отраслевого ситуационного центра в сфере здравоохранения. на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2.5	Обеспечено функционирование федерального центра обработки данных единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
2.6	Обеспечен механизм взаимодействия медицинских организаций за счет создания и развития подсистем ЕГИСЗ, формирующий единый цифровой контур здравоохранения . на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2.7	Обеспечено информационное взаимодействие АИС Росздравнадзора и ЕГИСЗ. на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Пугачев Павел Сергеевич, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
2.8	Создание (модернизация) государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и ее интеграция с Единой государственной информационной системой здравоохранения в целях повышения прозрачности финансовых потоков, организации персонифицированного учета и хранения сведений об оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД	31.12.2024	Чернякова Елена Евгеньевна, Председатель

4.8 Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1	Усовершенствован механизм экспорта медицинских услуг		
1.1	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации на период 2019–2024 гг. на 10.02.2019 - 1 ЕД	10.02.2019	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.2	Функционирует координирующий центр по вопросам экспорта медицинских услуг на 01.06.2019 - 1 ЕД на 31.12.2020 - 1 ЕД на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 6 ЕД	31.12.2024	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.3	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации на 31.12.2019 - 1 ЕД на 31.12.2020 - 1 ЕД на 31.12.2021 - 1 ЕД на 31.12.2022 - 1 ЕД на 31.12.2023 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 1 ЕД на 31.12.2024 - 6 ЕД	31.12.2024	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.4	Разработана система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей на 01.02.2020 - 1 ЕД	01.02.2020	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.5	Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей на 31.12.2021 - 1 ЕД	31.12.2021	Салагай Олег Олегович, Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
1.6	Нераспределенный резерв	31.12.2024	

5. Финансовое обеспечение национального проекта

№ п/п	Наименование федерального проекта и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», в том числе:	11 644,69	15 269,04	7 535,07	5 454,64	5 397,00	8 354,00	53 654,44
1.1	федеральный бюджет	10 405,32	15 269,04	7 535,07	5 454,64	4 857,30	5 597,00	49 118,36
1.1.1	из них межбюджетные трансферты бюджетам	10 265,32	15 129,04	7 409,07	5 373,64	4 857,30	5 597,00	48 631,36
1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	11 504,69	15 129,04	7 409,07	5 373,64	5 397,00	8 354,00	53 167,44
1.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в том числе:	11 096,67	23 633,18	19 455,64	25 085,77	18 298,73	24 788,30	122 358,29
2.1	федеральный бюджет	11 096,67	23 633,18	19 455,64	25 085,77	18 298,73	24 788,30	122 358,28
2.1.1	из них межбюджетные трансферты бюджетам	11 006,67	23 543,18	19 374,64	25 004,77	18 217,73	24 698,30	121 845,28
2.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	11 006,67	23 543,18	19 374,64	25 004,77	18 217,73	24 698,30	121 845,28

№ п/п	Наименование федерального проекта и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», в том числе:	99 673,50	194 417,77	181 854,33	183 950,79	154 238,62	157 927,98	972 062,99
3.1	федеральный бюджет	98 841,56	192 625,72	179 906,22	181 110,86	152 924,62	155 240,00	960 648,98
3.1.1	из них межбюджетные трансферты бюджетам	97 821,56	177 745,72	166 293,35	169 917,19	150 814,84	154 623,30	917 215,96
3.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	70 000,00	120 000,00	140 000,00	140 000,00	140 000,00	140 000,00	750 000,00
3.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	28 653,50	59 537,77	28 241,46	32 757,12	12 128,84	17 311,28	178 629,97
3.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», в том числе:	31 599,87	41 961,38	23 968,08	28 760,34	28 129,46	23 310,21	177 729,34
4.1	федеральный бюджет	12 414,17	22 554,67	9 558,90	14 559,29	15 946,56	8 464,20	83 497,79
4.1.1	из них межбюджетные трансферты бюджетам	12 063,72	22 204,22	9 558,90	14 559,29	15 946,56	8 464,20	82 796,89
4.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	15 855,87	16 668,16	14 409,18	14 201,05	12 182,90	14 846,01	88 163,16

№ п/п	Наименование федерального проекта и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	15 393,55	24 942,77	9 558,90	14 559,29	15 946,56	8 464,20	88 865,27
4.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», в том числе:	5 601,00	2 197,66	3 288,88	1 190,74	1 208,13	1 229,00	14 715,41
5.1	федеральный бюджет	5 601,00	2 197,66	3 288,88	1 190,74	1 208,13	1 229,00	14 715,42
5.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.	Федеральный проект «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий», в том числе:	4 979,42	11 089,08	11 336,49	10 735,56	9 870,10	12 109,30	60 119,95
6.1	федеральный бюджет	4 979,42	11 089,08	11 336,49	10 735,56	9 870,10	12 109,30	60 119,95
6.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

№ п/п	Наименование федерального проекта и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.	Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», в том числе:	14 661,97	50 003,21	14 614,25	13 452,29	9 425,53	10 469,13	112 626,38
7.1	федеральный бюджет	13 779,11	46 747,80	13 707,20	12 913,00	9 000,00	10 000,00	106 147,11
7.1.1	из них межбюджетные трансферты бюджетам	11 530,79	40 307,32	10 092,71	6 875,87	4 822,05	5 309,38	78 938,13
7.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	12 413,65	43 562,73	10 999,76	7 415,16	5 247,58	5 778,51	85 417,38
7.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг», в том числе:	30,00	30,00	27,00	27,00	27,00	30,00	171,00
8.1	федеральный бюджет	30,00	30,00	27,00	27,00	27,00	30,00	171,00
8.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

№ п/п	Наименование федерального проекта и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
8.4	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Всего по национальному проекту за счет всех источников (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), в том числе:		179 287,12	338 601,32	262 079,74	268 657,13	226 594,57	238 217,92	1 513 437,80
федеральный бюджет		157 147,25	314 147,15	244 815,40	251 076,86	212 132,44	217 457,80	1 396 776,89
из них межбюджетные трансферты		142 688,06	278 929,48	212 728,67	221 730,76	194 658,48	198 692,18	1 249 427,62
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		85 855,87	136 668,16	154 409,18	154 201,05	152 182,90	154 846,01	838 163,16
из них межбюджетные трансферты		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		78 972,06	166 715,49	75 583,83	85 109,98	56 937,71	64 606,29	527 925,34
из них межбюджетные трансферты в федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
внебюджетные источники		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. Дополнительная информация

4.1	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» разработан во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» в рамках достижения национальной цели развития Российской Федерации на период до 2030 года – «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», в целях повышения ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет через такой фактор достижения национальной цели развития как повышение качества и доступности медицинской помощи, в том числе повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи.Мероприятия федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» направлены на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи всем гражданам Российской Федерации, в том числе в малонаселенных и труднодоступных территориях Российской Федерации.Федеральным проектом запланировано достижение следующих общественно-значимых результатов:1. Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2 000 человек, стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов;2. Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации;3. Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи».В ходе реализации федерального проекта в рамках общественно-значимого результата «Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2 000 человек, стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов» будет обеспечена оптимальная доступность первичной медико-санитарной помощи путем функционирования более 1 550 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, созданных/замененных в 2019 – 2020 годах, и более 1 300 мобильных медицинских комплексов, приобретаемых в 2019 – 2021 годах.В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год гражданам будут предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации, а также предоставлена 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.Охват всех граждан профилактическими осмотрами увеличится с 47,2% в 2019 году до 70% в 2024 году.Федеральным проектом предусмотрено увеличение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Создание новой модели организации оказания медицинской помощи будет осуществляться на основе применения технологий бережливого производства.В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, будут внедрены бережливые технологии на основании критериев «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Это позволит обеспечить внедрение и развитие пациент-ориентированной системы оказания первичной медико-санитарной помощи, увеличение удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи в медицинских организациях, эффективного использования ресурсов системы здравоохранения.Также в рамках федерального проекта планируется осуществить мероприятия по совершенствованию нормативной правовой базы, регулирующей правоотношения в сфере обязательного медицинского страхования в части совершенствования механизмов защиты прав застрахованных при оказании бесплатной медицинской помощи.Для обеспечения защиты прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи за пределами субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, предусмотрены мероприятия по открытию страховыми медицинскими организациями офисов (представительств) по

	защите прав застрахованных в субъектах Российской Федерации с предоставлением права организации и проведения контрольно-экспертных мероприятий экстерриториально, в том числе с применением процедуры медиации (внесудебному урегулированию) при нарушении прав застрахованных лиц.Федеральным проектом также предусмотрены мероприятия, направленные на обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации путем увеличения количества вылетов.
4.2.	Федеральный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" направлен на снижение смертности от болезней системы кровообращения до 555 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также больничной летальности от инфаркта миокарда с 13 до 8% в 2024 году и от острого нарушения мозгового кровообращения с 19 до 14% в 2024 году. В рамках реализации федерального проекта планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска развития осложнений этих заболеваний, повышение качества и создание условий для оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Будут переоснащены медицинским оборудованием не менее 140 региональных сосудистых центров и не менее 469 первичных сосудистых отделений, включая оборудование для проведения ранней медицинской реабилитации. Часть первичных сосудистых отделений будут дооснащены оборудованием для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств, что позволит увеличить количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях. Федеральный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других федеральных проектов национального проекта "Здравоохранение" и национального проекта "Демография".

4.3.	Федеральный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями" направлен на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 195,1 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году. Реализация федерального проекта позволит организовать мероприятия, направленные на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, сформировать "онконастороженность" у врачей различных специальностей, обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). В рамках проекта планируется создать сеть центров амбулаторной онкологической помощи в субъектах Российской Федерации, обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания, имеющих в своей структуре дневные стационары для проведения противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии). Это позволит обеспечить выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I - II стадии) до 63% и увеличить долю лиц со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60% в 2024 году. Кроме этого, в рамках Федерального проекта планируется переоснастить во всех субъектах Российской Федерации региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе оборудованием для применения методов ядерной медицины. Также получит развитие сеть федеральных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе путем создания федеральных центров протонной терапии. Будет организована работа референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований. Федеральный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других федеральных проектов национального проекта "Здравоохранение" и национального проекта "Демография".
4.4.	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» направлен на развитие профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, внедрение современных профилактических и реабилитационных технологий, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием; строительство/реконструкцию детских больниц (корпусов); обеспечение медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов учреждений родовспоможения; повышение квалификации кадров, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей. Повышение квалификации кадров будет осуществляться в симуляционных центрах для неонатологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов, педиатров на средства, которое заложены в ведомственной целевой программе «Управление кадрами в здравоохранении». Реализация мероприятий проекта позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе детей-инвалидов приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, участвующих в программе, будут соответствовать современным требованиям. Строительство/реконструкция детских больниц (корпусов) расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. Таким образом, федеральный проект позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

	Снижение младенческой смертности будет обеспечиваться за счет достижения практически всех результатов проекта. Актуализация и реализация региональных программ "Развития детского здравоохранения , включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" в соответствии с единым планом по достижению национальных целей на период до 2024 и на плановый период до 2030 г. четко структурирует направления деятельности в регионах для развития детского здравоохранения, концентрирует усилия в наиболее важных направлениях. Повышение квалификации специалистов в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным и окажет непосредственное влияние на снижение младенческой смертности. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием и создание в них комфортных условий пребывания привлечет родителей для более полного охвата детей, в том числе первого года жизни, профилактическими мероприятиями, что положительно повлияет на снижение младенческой смертности, особенно относительно детей второго полугодия жизни. Мероприятия региональных программ: «Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов», а также «Актуализация схемы маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами в перинатальные центры» обеспечат своевременную госпитализацию этой категории беременных в наиболее высококвалифицированные учреждения родовспоможения – перинатальные центры. Это позволит обеспечить более качественную помощь беременным и недоношенным новорожденным детям с первых минут жизни, что окажет самое непосредственное влияние не только на снижение младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства. В части совершенствования помощи при преждевременных родах и, соответственно, помощи недоношенным новорожденным федеральный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» непосредственно связан с результатом Приоритетного проекта «Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающего, в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации». Строительство и реконструкция детских больниц также, за счет развития помощи новорожденным и грудным детям, внесет вклад в снижение младенческой смертности. Снижение смертности детей в возрасте 0-4г, в соответствии с ее структурой, будет достигнуто в первую очередь за счет повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а именно – улучшения оснащенности детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций и внедрению в них технологий, обеспечивающих комфортность получения медицинской помощи для ребенка и его семьи. Строительство и реконструкция детских больниц улучшит качество оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи детям. Указанные мероприятия будут способствовать не только снижению смертности, но и уменьшению инвалидизации детей, укреплению их здоровья. Профилактическое направление медицинской помощи детям будет развиваться за счет повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий, предусмотренных в федеральном проекте по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины, что предусмотрено в региональных программах. Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 0-17 лет, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы(детей 15-17лет). Показатели проекта, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение (мероприятие региональных программ), отражают качество лечебно-профилактических мероприятий. При этом выбраны наиболее

	распространенные так называемые «школьно-обусловленные» заболевания, а также заболевания сердечно-сосудистой системы и нарушения обмена веществ, которые во взрослом состоянии обусловливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета. Таким образом, выполнение данного проекта будет вносить вклад в достижение целевых показателей проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Федеральный проект взаимосвязан со всеми федеральными проектами, входящими в Национальный проект «Здравоохранение». В рамках Федерального и региональных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» предусмотрено строительство ФАПов в сельской местности и закупка мобильных медицинских комплексов, что позволит повысить доступность медицинской помощи на селе, в том числе детям. Внедрение «новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в детских поликлиниках позволит повысить комфортность получения этой помощи, сократит очереди, упростит запись к врачу. Увеличение вылетов санитарной авиации сыграет важную роль в снижении смертности и инвалидизации детей в связи с повышением доступности экстренной медицинской помощи в наиболее хорошо оснащенных медицинских организациях В федеральном и региональных проектах «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе детям, что повысит доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи детям с онкологическими заболеваниями. В федеральном и региональных проектах «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» предусмотрено увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь, в том числе детям. Ликвидация дефицита кадров будет способствовать достижению основной цели проекта – снижению младенческой смертности. В федеральном и региональных проектах «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено использование во всех субъектах Российской Федерации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, позволяющих повысить преемственность в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения. В федеральном проекте «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» предусмотрено развитие консультативной и организационно-методической помощи регионам, совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи, внедрение современных технологий, что окажет существенное влияние на улучшение качества медицинской помощи детям и будет способствовать достижению целей и показателей федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». Таким образом, реализация федерального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 3,9 на 1000 родившихся живыми и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

4.5.	Федеральный проект разработан в целях реализации Национального проекта «Здравоохранение» (далее – национальный проект), направленного на выполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ № 204). Федеральным проектом предусмотрено выполнение цели Указа № 204 по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – цель Указа № 204), а также задачи Указа № 204 по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – задача Указа № 204). Таким образом, в рамках федерального проекта необходимо не только ликвидировать кадровый дефицит в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, но и обеспечить высокий уровень квалификации молодых специалистов, приходящих в отрасль здравоохранения, а также предоставить им возможность непрерывного повышения квалификации в соответствии с профессиональной потребностью. Помимо обозначенных цели и задачи Указа № 204 федеральный проект также решает задачу кадрового обеспечения остальных федеральных проектов национального проекта, в том числе, медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в «первичном звене», а также по профилям онкология, кардиологи и педиатрия. Учитывая широкий спектр решаемых задач кадрового обеспечения мероприятия федерального проекта, должны оказать влияние на такие показатели национального проекта, как: снижение смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения); снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения);

	снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения); снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей); укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Предусматриваемые федеральным проектом мероприятия носят комплексный характер и направлены на формирование решений, которые позволят к концу 2024 года обеспечить медицинские организации необходимым количеством квалифицированных медицинских работников. Федеральный проект является преемником приоритетного проекта «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами», входящего в направление (подпрограмму) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (далее – Государственная программа) и включает в свой состав мероприятия приоритетного проекта по внедрению системы непрерывного медицинского образования и процедуры аккредитации специалистов. При этом мероприятия, включенные в федеральный проект, не дублируют мероприятия Государственной программы. Так, например, мероприятия Государственной программы по реализации программ «Земский доктор» и «Земский

	фельдшер», а также по проведению Всероссийских конкурсов врачей и специалистов со средним медицинским образованием не включены в федеральный проект, а входят в структуру проекта разработанной Минздравом России ведомственной целевой программы «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения».
	7.1. Выделение наиболее значимых и заметных для общества укрупненных целей и задач, предусмотрев их приоритетное финансирование и концентрацию иных ресурсов для их достижения
	Наиболее значимыми и заметными для общества задачами федерального проекта, по которым определено приоритетное финансирование и концентрация других ресурсов, являются:
	организация и проведение подготовки необходимого количества медицинских работников с учетом потребности медицинских организаций в квалифицированных медицинских кадрах;

	обеспечение возможности медицинским работникам постоянного совершенствования своей квалификации с учетом профессиональной потребности в рамках непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий; обеспечение допуска в отрасль здравоохранения только квалифицированных медицинских работников посредством организации проведения проверки возможности осуществления ими профессиональной деятельности в рамках процедуры независимой оценки квалификации – аккредитации специалистов. **7.2. Обоснование эффективности, достаточности и необходимости предлагаемых мероприятий** Предложенный вариант реализации федерального проекта в части ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, является достаточным и эффективным. Медицинские организации к концу 2024 года будут укомплектованы необходимым количеством квалифицированных медицинских работников «первичного звена», что в свою очередь повысит качество оказания медицинской помощи населению в необходимом объеме. Обеспеченность и

	укомплектованность врачами, участвующими в оказании первичной медико-санитарной помощи, к концу 2024 года составит 22,5% и 95% соответственно. Комплекс мероприятий федерального проекта по определению кадровой потребности в медицинских работниках, позволит выявить сформировавшиеся дефицит и дисбалансы в кадровом обеспечении отрасли здравоохранения в разрезе каждого субъекта Российской Федерации и каждой медицинской организации, находящейся на их территории. Мероприятия профориентационной направленности, проводимые среди школьников, позволят повысить мотивацию абитуриентов к поступлению в медицинские образовательные организации. Организация подготовки медицинских работников, в совокупности с мероприятиями по организации их трудоустройства, позволит обеспечить постоянный приток в отрасль здравоохранения молодых специалистов. Внедряемая система независимой оценки квалификации медицинских работников – аккредитации специалистов, проводимая на площадках, создаваемых аккредитационно-симуляционных центров, позволит исключить возможность допуска к профессиональной деятельности медицинских работников с низким уровнем квалификации. Внедряемая система непрерывного медицинского образования обеспечит возможность каждому медицинскому работнику поддерживать и постоянно повышать уровень своей квалификации по индивидуальной образовательной траектории в зависимости от его профессиональных потребностей, в том числе дистанционно посредством портала непрерывного медицинского образования. Реализация на региональном уровне мер адресной социальной поддержки, а также поддержка и повышение уровня заработной платы, позволят обеспечить условия для закрепления работающих медицинских специалистов в отрасли здравоохранения.

	7.3. Первоочередная реализация в проекте мероприятий, позволяющих оптимизировать или минимизировать стоимость последующих мероприятий В рамках федерального проекта проведена приоритизация мероприятий в соответствии с которой в первые три года его реализации предусмотрено выполнение мероприятий по формированию инфраструктуры для внедрения системы непрерывного медицинского образования и процедуры аккредитации специалистов, как наиболее финансово затратных мероприятий (создание аккредитационно-симуляционных центров, модернизация портала непрерывного медицинского образования, разработка интерактивных образовательных модулей). Финансовое обеспечение мероприятий федерального проекта в период 2021-2024 гг. составляет: 2021 год – 3288,8 млн руб., 2022 год – 1190,7 млн руб., 2023 год – 1208,1 млн руб., 2024 год – 1229,0 млн руб. **7.4. Сдерживающие факторы при реализации федерального проекта.**

	Сдерживающими факторами при реализации федерального проекта являются: реорганизация подведомственной сети образовательных организаций; недостаточная мотивация медицинских работников к постоянному повышению квалификации; изменение законодательства Российской Федерации в части порядка организации целевого обучения; не в полной мере сформированная нормативная правовая база системы непрерывного медицинского образования.
4.6.	Реализация федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» направлена на вклад в достижение национальной цели развития Российской Федерации на период до 2024 года в рамках национального проекта «Здравоохранение»: повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году. Кроме того, реализация федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» должна оказать влияние на достижение к 2024 году целей и целевых показателей национального проекта «Здравоохранение»: снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения, смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, младенческой смертности.

4.7.	**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ И ОБОСНОВЫВАЮЩИЕ МАТЕРИАЛЫ** **федерального проекта** **Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)** Реализация федерального проекта оказывает системное влияние на достижение основных целей смежных федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение»(без финансирования мероприятий в рамках настоящего федерального проекта), в том числе: «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий», «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, что обеспечит ее цифровую трансформацию и повышение эффективности функционирования отрасли на всех уровнях, создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере

	здравоохранения. В рамках федерального проекта предстоит решение задач по трансформации процессов организации системы здравоохранения за счет автоматизированного информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам. **Отражение в паспорте федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» вклада результатов в достижение целевых показателей национального проекта «Здравоохранение»**

	Результат Целевые показатели национального проекта «Здравоохранение»

	снижение смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения)
	снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)
	снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения)
	снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)
	укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %
	охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, %
	доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающихданный вид помощи, %

	увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)
	Не менее 80% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.
	-
	-
	-
	-
	0,5%

	0,5% 0,5% - В 85 субъектах Российской Федерации реализованы государственные информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к ЕГИСЗ. - 0,5% 0,5%

	0,5% - 0,5% 0,5% 0,5% Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ и с другими отраслевыми информационными системами при оказании медицинской помощи гражданам. -

	- - - 0,5% 0,5% 0,5% Единая государственная информационная система обеспечивает единый цифровой контур в сфере здравоохранения, взаимодействуя с

	государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций, с Единым порталом государственных услуг и функций для предоставления услуг, и сервисов гражданам в личном кабинете пациента «Мое здоровье».
	0,5%
	4,5%

	8,5% - ИТОГО * - 0,5% 0,5% 0,5% 1,5%

	6% 10% 0,5% Создание и внедрение технологий и платформенных решений по автоматизации клинических процессов медицинских организаций, а также сбора информации для проведения анализа и мониторинга мероприятий, оказывает влияние на достижение целевых показателей Национального проекта «Здравоохранение». В целях влияния на достижение целевого показателя «снижение смертности от болезней системы кровообращения» федеральным проектом

	предусмотрено создание и внедрение централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» в составе государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации. В целях влияния на достижение целевого показателя «снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных» федеральным проектом предусмотрено создание и внедрение централизованной подсистемы «Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в составе государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации.34 В целях влияния на достижение целевого показателя «снижение младенческой смертности» федеральным проектом предусмотрено создание и внедрение централизованной подсистемы «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» в составе государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации. В целях влияния на достижение целевого показателя «укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)» федеральным проектом предусмотрено создание механизмов информационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций и подсистемы ЕГИСЗ «Федеральный регистр медицинских работников», посредством которого обеспечивается мониторинг укомплектованности врачебных должностей и должностей среднего медицинского персонала, в том числе в подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

	В целях влияния на достижение целевого показателя «обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» федеральным проектом предусмотрено функционирование Геоинформационной подсистемы ЕГИСЗ и подсистемы «Федеральный регистр медицинских организаций» организация их взаимодействия с медицинскими информационными системами медицинских организаций. В целях влияния на достижение целевого показателя «доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи» федеральным проектом предусмотрено функционирование подсистем ЕГИСЗ «Федеральный регистр медицинских организаций», «Федеральная электронная регистратура» и их взаимодействие с создаваемой на уровне субъектов Российской Федерации централизованной подсистемы «Управление потоками пациентов» в составе государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, кроме этого на достижение данной оказывают мероприятия федерального проекта в части обеспечения функционирование Личного кабинета пациента на ЕПГУ, в котором всем гражданам доступен, в том числе сервис записи на прием к врачу. Таким образом, реализация федерального проекта носит системный характер, оказывая влияние на достижение основных целей национального проекта «Здравоохранение». **Глоссарий:**

	Цифровой контур здравоохранения – совокупность:
	федерального и региональных центров обработки данных, на которых размещены подсистемы ЕГИСЗ и государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, федеральной и региональных защищенных сетей передачи данных, средств обеспечения информационной безопасности, компьютерного оборудования и средств электронной подписи для автоматизированных рабочих мест врачей, и медицинских работников;
	медицинских информационных систем медицинских организаций, к которым подключены все автоматизированные рабочие места медицинских работников, обеспечивающих информационно-технологическую поддержку, автоматизацию клинических и административно хозяйственных процессов медицинской организации, включая процессы оказания медицинской помощи, ведение электронных медицинских карт пациентов, поддержку принятия врачебных решений, обеспечения информационного взаимодействия между различными подразделениями медицинской организации, в том числе, направление пациентов к узким специалистам, проведение лабораторных и диагностических обследований, формирование первичной медицинской документации в форме электронных документов с возможностью учета медицинских услуги соблюдения клинических рекомендаций, осуществление финансово-экономического планирования оказания медицинской помощи, а также обеспечение межведомственного информационного взаимодействия;
	государственных информационных систем субъектов Российской Федерации, включая централизованные системы (подсистемы), к которым подключены все медицинские организации субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие между различными медицинскими организациями для обеспечения преемственности при оказании медицинской помощи, включая направление пациентов в другие медицинские организации, предоставление актуальной и достоверной информации (в том числе форм статистического

	наблюдения) для анализа, мониторинга и принятия управленческих решений, включая проведение оценки эффективности расходования финансовых средств, контроль оказания медицинских услуг и использования лекарственных препаратов, прогнозирование объемов потребности в медицинской помощи на основании данных об уровне и характере заболеваемости по различным нозологическим формам, группам населения, территориальным и другим признакам, планирование проведения профилактики с учетом результатов социально-гигиенического мониторинга, планирование расходов на оказание медицинской помощи требуемого объема и качества; подсистем единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), к которым подключены государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинские информационные системы медицинских организаций, обеспечивающих комплексный анализ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, мониторинг оснащенности медицинских организаций материально-техническими ресурсами, мониторинг кадрового обеспечения и кадровой потребности в медицинских работниках, планирования размещения объектов здравоохранения в субъектах Российской Федерации, мониторинг и оценку эффективности расходования финансовых средств, в том числе на оказание медицинской помощи по выделенным нозологиям и категориям граждан, мониторинг оборота лекарственных препаратов, а также совместимость (интероперабельность) медицинских информационных систем, в том числе для предоставления электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций для всех граждан Российской Федерации; **Медицинская информационная система -** информационная система медицинской организации, содержащая данные о пациентах, об оказываемой им медицинской помощи, о медицинской деятельности медицинских организаций и иную информацию, необходимую для автоматизации процессов оказания медицинской помощи и информационной поддержки деятельности медицинских работников;

	Государственная информационная система в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации – информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающая сбор, хранение, обработку и предоставление информации о медицинских и фармацевтических организациях, и об осуществлении медицинской, фармацевтической и иной деятельности в сфере охраны здоровья, с целью информационной поддержки процессов управления системой здравоохранения субъекта Российской Федерации**;**
	Цифровая платформа - технологии и платформенные решения, обеспечивающие функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, позволяющие размещать, подключать типовые системы информационно-технологической поддержки и автоматизации деятельности медицинских организаций и органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, наиболее востребованные и перспективные инновационные медицинские сервисы и технологии, создаваемые в том числе коммерческими организациями, включая технологии дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов, диагностики и раннего прогнозирования развития заболеваний, функционирующие на основе технологий искусственного интеллекта (машинного обучения), проведения дистанционных консультаций (врач-пациент), а также диагностических обследований, дистанционной реабилитации, и в том числе с применением медицинских приборов, для последующего трансфера в медицинские организации;
	Электронные медицинские документы – медицинская документация в форме электронных документов, создаваемая в медицинских информационных системах медицинских организаций, подписанная усиленной квалифицированной электронной подписью медицинских работников и медицинских организаций, сведения о которой зарегистрированы в подсистеме «Федеральный реестр электронных медицинских

	документов» ЕГИСЗ и предоставляются гражданам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций **;** **Единая государственная информационная система здравоохранения (ЕГИСЗ) –** федеральная государственная информационная система, представляющая собой совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения. Основной целью функционирования ЕГИСЗ является обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинской помощи и взаимодействия медицинских организаций; **Федеральный регистр медицинских работников - подсистема** ЕГИСЗ, предназначена для учета сведений о кадровом обеспечении медицинских организаций и трудоустройстве медицинских работников в медицинские организации;

	Федеральный реестр медицинских организаций - подсистема ЕГИСЗ, предназначена для учета сведений о медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, об их структурных подразделениях с указанием профилей медицинской деятельности, местонахождения, а также сведений об их оснащении и использовании медицинских изделий; **Геоинформационная подсистема-** подсистема ЕГИСЗ, предназначена для консолидации и графического отображения информации о ресурсах здравоохранения, в том числе о населенных пунктах и медицинских организациях, их структурных подразделениях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и населенных пунктах, на территории которых они размещены; **Федеральная электронная регистратура-** подсистема ЕГИСЗ, предназначена для мониторинга и управления потоками пациентов в режиме реального времени посредством информационного обмена с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;

	Федеральная интегрированная электронная медицинская карта- подсистема ЕГИСЗ, предназначена для сбора, систематизации и обработки структурированных обезличенных сведений, указанных в статье 94 Федерального закона, о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, посредством информационного обмена с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения; **Федеральный реестр электронных медицинских документов-** подсистема ЕГИСЗ, содержащая сведения о медицинской документации в форме электронных документов, по составу которых невозможно определить состояние здоровья гражданина, и сведения о медицинской организации, в которой такая медицинская документация создана и хранится; **Подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения-** подсистема ЕГИСЗ,содержащая совокупность информационных систем и баз данных, позволяющих систематизировать по единым правилам информацию для учета лиц, которым необходимо оказание медицинской помощи, а также позволяющих организовать оказание медицинской помощи таким лицам на основе указанной систематизированной информации;

	Информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд- подсистема ЕГИСЗ, которая позволяет осуществлять информационную поддержку контрольных процедур в сфере закупок лекарственных препаратов; **Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности-** подсистема ЕГИСЗ, предназначена для оптимизации и упрощения процедур сбора статистической и иной отчетной информации о показателях в сфере здравоохранения от подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации организаций, федеральных органов исполнительной власти в соответствии с их полномочиями, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, а также для сокращения временных затрат на подготовку сводной отчетности по данным, собираемым и обрабатываемым в подсистемах ЕГИСЗ; **Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения-** подсистема ЕГИСЗ, предназначена для автоматизированного формирования, актуализации и использования участниками информационного взаимодействия, классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, перечень, порядок ведения и использования которой определяется Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 10 части 3 статьи 91.1 Федерального закона.

	Подсистема обезличивания персональных данных- подсистема ЕГИСЗ, предназначена для выполнения процесса обезличивания сведений, указанных в статье 94 Федерального закона, о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, поступающих из информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона; **Защищенная сеть передачи данных-** представляет собой защищенную информационно-телекоммуникационную сеть, создание, эксплуатацию, организацию функционирования и координацию работ по подключению к которой обеспечивает Министерство здравоохранения Российской Федерации с целью обеспечения надежной, безопасной и достоверной передачи необходимой информации между подсистемами ЕГИСЗ, и информационными системами, указанными в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона; **Личный кабинет пациента «Мое здоровье» на** Едином портале государственных услуг и функций –комплекс электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения для граждан Российской Федерации, возможность предоставления которых в электронной форме обеспечивает ЕГИСЗ;

	Территориально-выделенное структурное подразделение медицинской организации (ТВСП МО) - здание или совокупность зданий, расположенных по отдельному адресу, в котором (-ых) располагаются структурные подразделения медицинской организации, оказывающие первичную, специализированную и прочие виды медицинской помощи. **ФАП, ФП** - фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты, являющиеся территориально-выделенными структурными подразделениями медицинских организаций. **Централизованные системы (подсистемы) государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации:**

	Управления скорой и неотложной медицинской помощи (в том числе санитарной авиации) - централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает создание региональных центров приема и обработки вызовов, контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов; **Управление льготным лекарственным обеспечением -** централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает обращение рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов, организацию учета информации о лекарственном препарате и его обслуживании аптечными организациями, учет выданных рецептов с проверкой льготы пациента путем получения соответствующих первичных сведений из медицинских информационных систем; передачу данных о выданных рецептах в государственные информационные системы субъекта Российской Федерации; **Управление потоками пациентов -** централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает формирование расписания для записи на прием к врачу, вызовов на дом и запись для прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации и с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ведение листов ожидания, анализ обслуживаемых записей с учетом синхронизации с федеральной электронной регистратурой, информирование населения о предоставляемых медицинских услугах, управление и планирование потоков пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, учет и планирования занятости коечного фонда, мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

	Ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов - централизованная система (подсистема) государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает сбор, систематизацию и обработку сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, обмен структурированными электронными медицинскими документами между медицинскими информационными системами медицинских организаций, государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и подсистемой «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ; **Телемедицинские консультации -** централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории субъекта Российской Федерации, на межрегиональном и федеральном уровне в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Минюстом России 9 января 2018 г., регистрационный № 49577);

	Лабораторные исследования - централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает сбор, централизованное хранение и оперативный доступ к имеющимся данным лабораторных исследований с автоматизированных рабочих мест медицинских работников при осуществлении ими своей профессиональной деятельности в рамках субъекта Российской Федерации, вне зависимости от формы собственности учреждений, проводящих лабораторную диагностику и лечебно-диагностический процесс. Обеспечивает анализ обоснованности назначений лабораторных исследований (в том числе повторных); **Центральный архив медицинских изображений -** централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает централизованное хранение в электронном виде медицинских изображений в рамках субъекта Российской Федерации вне зависимости от формы собственности учреждений, проводящих диагностику; оперативный доступ к имеющимся медицинским изображениям с автоматизированных рабочих мест медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Обеспечивает анализ обоснованности назначений диагностических исследований (в том числе повторных); **Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями -** централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает контроль состояния здоровья больных онкологическими заболеваниями, маршрутизацию на всех этапах оказания медицинской помощи, а также информационный обмен между медицинскими организациями, участвующими в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями со структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля;

	Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями – централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает контроль своевременного выявления факторов риска развития осложнений этих заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями; **Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных) -** централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает регистрацию беременных в единой региональной базе данных; сбор и мониторинг первичной информации о беременных, и расчет групп показателей, необходимых для поддержки принятия врачебных решений; разработку и контроль персонифицированной программы ведения беременности. Информационное взаимодействие медицинских организаций службы родовспоможения субъекта Российской Федерации разного уровня в едином информационном пространстве; повышение эффективности работы перинатальных центров за счет автоматизации деятельности; оперативное вмешательство в лечебно-технологический процесс при критических случаях со стороны вышестоящей ступени курирования;

	Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры) - централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает охват населения субъекта Российской Федерации диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами (по возрастным и профессиональным категориям); анализ результатов диспансеризации и профилактических осмотров; создание на региональном уровне баз данных по результатам проведенных медицинских осмотров с целью последующего анализа и принятия соответствующих решений по направлению пациента на 2-й этап обследования. организацию мониторинга рисков развития социально-значимых заболеваний; обеспечивает оценку эффективности профилактической медицинской помощи.
4.8.	Федеральный проект "Развитие экспорта медицинских услуг" направлен на создание и развитие на территории Российской Федерации механизмов и условий, обеспечивающих рост экспорта медицинских технологий, и тем самым создание дополнительных источников финансирования системы здравоохранения Российской Федерации. В ходе реализации проекта будет разработана и внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций, разработана и внедрена программа коммуникационных мероприятий по повышению информированности иностранных граждан о медицинских услугах, разработана и внедрена стратегия и методические рекомендации для медицинских организаций по развитию экспорта медицинских услу В целях координации работ по реализации проекта будет создан Проектный офис. В результате, усилится позитивный имидж российского здравоохранения на международном рынке, и будут привлечены дополнительные инвестиции в российское здравоохранение. Реализация федерального проекта ведет к достижению целевого показателя № 9 национального проекта "Здравоохранение".

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ И ОБОСНОВЫВАЮЩИЕ МАТЕРИАЛЫ

национального проекта (программы)

«Здравоохранение»

1. Методика расчета целей, целевых и дополнительных показателей национального проекта

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Срок и периодичность	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6	7	8
Дополнительный показатель: Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.							
r							
1	Число ангиопластик коронарных артерий выполненных по поводу ишемических болезней сердца		Форма государственного федерального статистического наблюдения № 14	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	Муниципальные образования субъектов РФ	Ежеквартально	абсолютный показатель
Дополнительный показатель: Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации» первичного звена здравоохранения, в которых упрощена запись к врачу и сокращено время ожидания приема врача или диагностических процедур от общего количества организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, % нарастающим итогом							
$\frac{N_{НММО}}{N_{МО}}$							

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Срок и периодичность	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6	7	8
2	Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, %	Nнммо - Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", ЕД	Административная информация	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	Муниципальные образования субъектов РФ	Не позднее 15 числа последнего месяца квартала Ежеквартально	Nмо общее количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, определяется с учетом количества самостоятельных поликлиник и детских поликлиник (в соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 47 "Сведения о сети и деятельности медицинских организаций", утвержденной приказом Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591, за 2017 год соответственно по стр. 2, графа 3 и стр. 3, графа 3, таблицы 0600), количества поликлиник (поликлинических отделений), детских поликлинических отделений медицинских организаций (детских

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Срок и периодичность	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6	7	8
							поликлиник (подразделений, отделов, отделений), консультативно-диагностических центров, консультативно-диагностических центров для детей (подразделений, отделов, отделений) (в соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 30 "Сведения о медицинской организации", утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 № 866, за 2017 год соответственно стр.88, графа 4, стр. 13, графа 4 и стр. 31, графа 4, стр. 32, графа 4 таблицы 1001).

2. Цели, целевые и дополнительные показатели национального проекта

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	Целевой показатель: Младенческая смертность	-	31.12.2017	С учетом нац.проекта	-	4.9	4.9	4.8	4.7	4.6	4.6
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
11	Целевой показатель: Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	-	31.12.2017	С учетом нац.проекта	-	48.5	49	49.5	50	50.5	51
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
12	Целевой показатель: Доля пациентов, получивших медицинскую помощь в НМИЦ, проживающих на территории других субъектов Российской Федерации (не менее)	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	-	45	45	55	60	65	65
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
13	Целевой показатель: Объемы оказанной высокотехнологичной медицинской помощи населению, тыс. операций в год	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	-	1100	1150	-	-	-	-
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15	Целевой показатель: Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	5	20	95	95	95	95	95
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
15	Целевой показатель: Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	-	-	-	86.6	88.2	89	89.5
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
16	Целевой показатель: Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	3.29	3.29	3.39	3.44	3.51	3.56
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
17	Целевой показатель: Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	-	31.08.2020	С учетом нац.проекта	-	95.3	95.3	96.27	97.36	98.34	99.19
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
18	Целевой показатель: Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	47.2	21.3	22.6	53.5	59.7	70
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
19	Целевой показатель: Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации", от общего количества таких организаций	-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	40.1	56.5	60.1	66.9	71.7	77.6
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20	Целевой показатель: 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 (%)	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	-	-	-	40	70	90	95
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
22	Целевой показатель: 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	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	80	81	77.7	83.9	89	92	95
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
23		-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	-	-	13.1	13	12.9	12.8
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
24		-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	-	-	200.1	198.5	196.8	195.1
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
25		-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	-	610	600	590	575	555
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
26		-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	96	96.5	97	97.5	98	98
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
26	Целевой показатель: Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	-	01.08.2020	С учетом нац.проекта	-	-	-	66	70	75	80
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
27	Целевой показатель: 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	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	89	90	84.2	84.3	84.4	94	95
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
27	Целевой показатель: Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	-	31.08.2020	С учетом нац.проекта	-	-	-	18000	24000	32000	38000
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
27	Целевой показатель: Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	-	31.12.2018	С учетом нац.проекта	-	57.9	56.4	58.1	59.6	61.2	63
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
28	Целевой показатель: 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	-	31.12.2018	С учетом нац.проекта	-	-	-	50	60	70	80
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
29	Целевой показатель: 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	-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	-	50	80	85	90	90
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
30	Целевой показатель: Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	11223	10600	11700	13000	14200	15500
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
37	Целевой показатель: Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год)	-	31.12.2019	С учетом нац.проекта	-	470	193	348	800	900	1000
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
4.3	Дополнительный показатель: Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	199,7	31.12.2017	С учетом нац.проекта	218.7	238.1	257.5	276.8	296.2	315.6	332.2
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-
40	Целевой показатель: Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	-	31.12.2020	С учетом нац.проекта	240	350	1494.7	1600	1700	1800	1900
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Цель, целевой показатель, дополнительный показатель	Базовое значение		Сценарий	Период, год						
		Значение	Дата		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9.1	Дополнительный показатель: Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации» первичного звена здравоохранения, в которых упрощена запись к врачу и сокращено время ожидания приема врача или диагностических процедур от общего количества организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, % нарастающим итогом	3	31.12.2017	С учетом нац.проекта	5.2	9.2	54.7	59.8	63.8	68	72.3
				Без учета нац.проекта	-	-	-	-	-	-	-

3. Оценка обеспеченности целей и целевых показателей национального проекта

Наименование федерального проекта	Потребность в финансовом обеспечении из федерального бюджета (млн. рублей)	Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации» первичного звена здравоохранения, в которых упрощена запись к врачу и сокращено время ожидания приема врача или диагностических процедур от общего количества организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, % нарастающим итогом	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	Сводный рейтинг (баллов)
1.Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	122 358,28	0,00	100,00	100,00
2.Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	14 715,42	10,00	0,00	10,00
3.Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	83 497,79	35,00	0,00	35,00

Наименование федерального проекта	Потребность в финансовом обеспечении из федерального бюджета (млн. рублей)	Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации» первичного звена здравоохранения, в которых упрощена запись к врачу и сокращено время ожидания приема врача или диагностических процедур от общего количества организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, % нарастающим итогом	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	Сводный рейтинг (баллов)
4.Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	49 118,36	45,00	0,00	45,00
5.Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	106 147,11	10,00	0,00	10,00
ИТОГО обеспеченность целей и целевых показателей национального проекта		100,00	100,00	200,00