



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 08.02.2019 № 51

Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области»

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 27.12.2012 № 771 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Тульской области», постановлением правительства Тульской области от 10.07.2012 № 377 «Об утверждении перечня государственных программ Тульской области», на основании статьи 48 Устава (Основного Закона) Тульской области правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить государственную программу Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» (приложение № 1).
2. Признать утратившими силу отдельные нормативные правовые акты правительства Тульской области в сфере здравоохранения (приложение № 2).
3. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Первый заместитель
Губернатора Тульской области



В.А. Федорищев

Приложение № 1
к постановлению правительства
Тульской области

от 08.02.2019

№ 51

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**ПАСПОРТ
государственной программы**

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители программы	-
Программно-целевые инструменты программы	Подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни». Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении». Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья». Подпрограмма «Информационные технологии и управление развитием отрасли». Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования населения Тульской области». Основное мероприятие «Обеспечение реализации государственной программы»
Цель программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки

<p>Задачи программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов. 2. Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области. 3. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. 4. Проведение судебно-медицинских экспертиз в государственном судебно-экспертном учреждении Тульской области в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз Российской Федерации. 5. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Тульской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения. 6. Выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования
<p>Показатели программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Смертность от всех причин (человек на 1000 населения). 2. Младенческая смертность (человек на 1000 родившихся живыми). 3. Смертность от болезней системы кровообращения (человек на 100 тысяч населения). 4. Смертность от дорожно-транспортных происшествий (человек на 100 тысяч населения). 5. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (человек на 100 тысяч населения). 6. Смертность от туберкулеза (человек на 100 тысяч населения). 7. Смертность населения трудоспособного возраста (человек на 100 тысяч населения). 8. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские

услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области (процентов).

9. Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области (процентов).

10. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области (процентов).

11. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет).

12. Удовлетворенность населения услугами в сфере здравоохранения (процентов).

13. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, предоставивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества учреждений здравоохранения Тульской области (процентов).

14. Число граждан, прошедших профилактические осмотры (миллионов человек).

15. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом (процентов).

16. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи (единиц).

17. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области (процентов).

18. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями (процентов).

19. Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках обязательного медицинского

страхования (далее – ОМС) первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем) (процентов).

20. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек).

21. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад (тысяч посещений).

22. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты (процентов).

23. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст. (процентов).

24. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процентов).

25. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов).

26. Распространенность онкологических заболеваний (число случаев на 100 тысяч населения).

27. Смертность от инфаркта миокарда (число случаев на 100 тысяч населения).

28. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (число случаев на 100 тысяч населения).

29. Больничная летальность от инфаркта миокарда (процентов).

30. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов).

31. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром (далее – ОКС) (процентов).

32. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС (единиц).

33. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, (процентов).

34. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь (человек).

35. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (человек).

36. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов).

37. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (процентов).
38. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области (процентов).
39. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (процентов).
40. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно у пациентов с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией) (процентов).
41. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах (процентов).
42. Смертность детей 0–17 лет (человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста).
43. Смертность детей 0–4 лет (человек на 1000 новорожденных, родившихся живыми).
44. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, оснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (процентов).
45. Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями (процентов).
46. Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процентов).
47. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (процентов).
48. Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год (процентов).
49. Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год (процентов).

50. Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр») за текущий финансовый год (процентов).
51. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (процентов).
52. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (процентов).
53. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (процентов).
54. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения (процентов).
55. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ (процентов).
56. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи (число коек на 10 000 населения).
57. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процентов).
58. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области (тысяч человек).
59. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола).
60. Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет (на 100 тысяч населения).
61. Смертность женщин в возрасте 16–54 лет (на 100 тысяч населения).
62. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (процентов)
63. Охват санаторным лечением детей-инвалидов (процентов).
64. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов (процентов).
65. Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области (человек на 10 тысяч населения).
66. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области

(человек на 10 тысяч населения).

67. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10 тысяч населения).

68. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (процентов).

69. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (процентов).

70. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (человек).

71. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (процентов).

72. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процентов).

73. Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов (процентов).

74. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (тысяч человек).

75. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) (процентов).

76. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области (процентов).

77. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения

Тульской области (единиц).

78. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области (процентов).

79. Количество фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов (далее – ФАП и ФП), подключенных к сети Интернет (единиц).

80. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, (процентов).

81. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (процентов).

82. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу (процентов).

83. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения (процентов).

84. Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области (процентов).

85. Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области (процентов).

86. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области (процентов).

87. Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области (процентов).

88. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области (процентов).

89. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области (процентов).

90. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области (процентов).

91. Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области (процентов).

92. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области (процентов).

93. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области (процентов).

94. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области (процентов).

95. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области (процентов).

96. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области (процентов).

97. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС (процентов).

98. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ (процентов).

99. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России (процентов).

100. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином

	<p>портале государственных услуг и функций (процентов).</p> <p>101. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (процентов).</p> <p>102. Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством (процентов)</p>							
Этапы и сроки реализации программы	Государственная программа реализуется в один этап: 2019–2025 годы							
Объемы ресурсного обеспечения программы, тыс. рублей	Источники финансирования/годы реализации программы	Всего	в том числе:	средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	средства местных бюджетов	средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	31804171,6		2007787,4	13336223,2	0,0	0,0	16460161,0
	2020 год	33158295,8		2278168,4	13248919,4	0,0	0,0	17631208,0
	2021 год	34608956,2		754772,4	15154747,6	0,0	0,0	18699436,2
	2022 год	32574712,8		0,0	13875276,6	0,0	0,0	18699436,2
	2023 год	32438388,2		0,0	13738952,0	0,0	0,0	18699436,2
	2024 год	32445778,2		0,0	13746342,0	0,0	0,0	18699436,2
	2025 год	32313468,2		0,0	13614032,0	0,0	0,0	18699436,2
	Всего	229343771,0		5040728,2	96714492,8	0,0	0,0	127588550,0
Ожидаемые результаты реализации программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение смертности от всех причин до 14,7 на 1000 населения. 2. Снижение младенческой смертности до 4,6 человека на 1000 родившихся живыми. 3. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 599,7 человека на 100 тысяч населения. 4. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 6,3 человека на 100 тысяч 							

населения.

5. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 240,0 человек на 100 тысяч населения.

6. Снижение смертности от туберкулеза до 9,7 человека на 100 тысяч населения.

7. Снижение смертности населения трудоспособного возраста до 436,0 случаев на 100 тыс. населения.

8. Увеличение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области до 200,0 процентов.

9. Увеличение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области до 100,0 процентов.

10. Увеличение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области до 100,0 процентов.

11. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,82 года.

12. Удовлетворенность населения услугами в сфере здравоохранения не менее 72,0 процентов от общего числа опрошенных.

13. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, предоставивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества учреждений здравоохранения Тульской области не менее 98,0 процентов.

14. Число граждан, прошедших профилактические осмотры, не менее 1,008 миллиона человек.

15. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа

неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом не менее 22,0 процентов.

16. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи, не менее 105 единиц.

17. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области, не менее 65 процентов.

18. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, не менее 67,6 процента.

19. Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), не менее 100,0 процентов.

20. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, не менее 110 человек ежегодно.

21. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад не менее 42,0 тысяч посещений.

22. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, не менее 90,0 процентов.

23. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст. не менее 63,0 процентов.

24. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не менее 61,1 процента.

25. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями не более 22,0 процентов.

26. Распространенность онкологических заболеваний не менее 3440,4 случая на 100 тысяч населения.

27. Смертность от инфаркта миокарда до 28,0 случаев на 100 тысяч населения.

28. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения до 80,3 случая на 100 тысяч населения.

29. Больничная летальность от инфаркта миокарда не более 8,0 процентов.

30. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения не более 18,0 процентов.

31. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших

больных, перенесших ОКС, не менее 60,0 процентов.

32. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, не менее 3364 единиц.

33. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, не менее 95 процентов.

34. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не менее 74907 человек.

35. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее 2251 человека.

36. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 68,4 процента.

37. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, не более 1,0 процента.

38. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области не менее 22,0 процентов.

39. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не менее 87,0 процентов.

40. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией) не менее 24,12 процента.

41. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах не менее 85,0 процентов.

42. Смертность детей 0–17 лет не более 63,0 человек на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

43. Смертность детей 0–4 лет не более 8,4 человека на 1000 новорожденных, родившихся живыми.

44. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

45. Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями не менее 53,0 процентов.

46. Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных

условиях не менее 3,6 процента.

47. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

48. Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год не менее 30,3 процента.

49. Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год не менее 32 процентов.

50. Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульской областной перинатальный центр») за текущий финансовый год не менее 1 процента.

51. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани не менее 90,0 процентов.

52. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата не менее 90,0 процентов.

53. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения не менее 90,0 процентов.

54. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения не менее 90,0 процентов.

55. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ, не менее 90,0 процентов.

56. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи не менее 1,01 койки на 10 000 населения.

57. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут не менее 90,4 процента.
58. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 0,13 тысячи человек.
59. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения не более 4,7 литра этанола.
60. Смертность женщин в возрасте 16–54 лет не более 228,7 на 100 тысяч населения.
61. Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет не более 637,3 на 100 тысяч населения.
62. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, не менее 55,0 процентов.
63. Охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 1270 человек.
64. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 26,5 процента.
65. Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области, не менее 41,3 человека на 10 тысяч населения.
66. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области, не менее 95,9 человека на 10 тысяч населения.
67. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее 21,9 человека на 10 тысяч населения.
68. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 83,0 процентов.
69. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 95,0 процентов.
70. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, не менее 18630 человек.
71. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов не менее 78,1 процента.
72. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные

компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, не менее 83,0 процентов.

73. Обеспечение 100,0 процентов судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов.

74. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году не менее 429,83 тысячи человек.

75. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

76. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, не менее 100,0 процентов.

77. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 8960 единиц.

78. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области, не менее 100,0 процентов.

79. Количество ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет, не менее 357 единиц.

80. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

81. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, не менее 100,0 процентов.

82. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, не менее 100,0 процентов.

83. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения, не менее 100,0 процентов.

84. Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

85. Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

86. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

87. Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

88. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

89. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области, не менее 100,0

процентов.

90. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

91. Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

92. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

93. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

94. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

95. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

96. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация

оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

97. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, не менее 100,0 процентов.

98. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

99. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России, не менее 100,0 процентов.

100. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, не менее 100,0 процентов.

101. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

102. Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100,0 процентов

1. Характеристика текущего состояния, основные показатели, основные проблемы сферы здравоохранения Тульской области

Ранее государственная политика в области здравоохранения Тульской области реализовывалась в рамках государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области», утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 (далее – Программа).

Основное внимание уделялось задачам, направленным на сохранение и укрепление здоровья населения Тульской области, увеличение продолжительности жизни. Работа осуществлялась в соответствии с задачами по совершенствованию государственной политики в сфере здравоохранения, утвержденными Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Реализация мероприятий Программы позволила добиться позитивных изменений в плане показателей здоровья населения. Снижение смертности населения в Тульской области обусловило рост средней ожидаемой продолжительности предстоящей жизни. В 2017 году средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Тульской области увеличилась по сравнению с 2010 годом на 4,08 года. Ожидаемая продолжительность жизни за 2017 год составила в Тульской области – 71,18 года. В 2017 году общая смертность составила 16,5 на 1000 населения, по сравнению с 2016 годом снизилась на 2,9%, по сравнению с 2010 годом – на 14,5%. Смертность сельского населения снизилась по сравнению с 2010 годом на 26,0% (с 21,9 в 2010 году до 16,2 в 2017 году). Важным аспектом является снижение смертности среди населения трудоспособного возраста с 2011 года на 21,4%, составив за 2017 год 574,8 на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

Таких показателей удалось добиться благодаря организации в регионе трехуровневой системы оказания медицинской помощи, основанной на концентрации, специализации и стандартизации. Получили развитие стационарзамещающие технологии, функционируют межмуниципальные учреждения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Оптимизация и концентрация коечного фонда позволила организовать специализированные отделения и диспансеры.

С целью повышения доступности и качества медицинской помощи в регионе функционирует региональный сосудистый центр, четыре первичных сосудистых отделения для лечения пациентов с инфарктом миокарда и

острым нарушением мозгового кровообращения. Полностью освоены и расширены методики ангиографических исследований и чрескожных коронарных вмешательств при остром коронарном синдроме.

В настоящее время работают два отделения рентгенхирургических методов лечения и диагностики в Государственном учреждении здравоохранения (далее – ГУЗ) Тульской области «Тульская областная клиническая больница» и ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» в круглосуточном режиме. В 2018 году выполнено 2686 коронарографий, 1 526 чрескожных коронарных вмешательств.

В области функционируют 13 травмцентров, из них 3 травмцентра I уровня и 10 – II уровня, кардиологический, эндокринологический диспансеры, медико-генетический центр на базе ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр», подготовлена и оснащена госпитальная база для пациентов с особо опасными инфекциями, в том числе с лихорадкой Эбола.

Экстренную медицинскую помощь населению обеспечивает ГУЗ Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи». В Тульской области внедрена информационная система скорой медицинской помощи, которая позволяет осуществлять регистрацию принятых вызовов, распределение вызовов по другим подстанциям и бригадам, оперативно оповещать бригады о назначенных вызовах, осуществлять полный контроль оперативной обстановки в режиме реального времени (очередность и время исполнения вызовов, статусы и местоположение бригад скорой помощи), оперативно направлять на вызовы ближайшие бригады скорой помощи нужной специализации, получать любую аналитическую и статистическую информацию по работе станции скорой медицинской помощи.

В 2018 году реализован проект «Бережливая поликлиника», который нашел свое продолжение в приоритетном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее – Приоритетный проект). В настоящее время в Приоритетном проекте участвуют 34 поликлиники Тульской области. В рамках реализации проекта улучшена организация работы регистратуры. Введена должность администратора зала, основная функция которого разведение потоков пациентов, оказание консультативной помощи пациентам, обратившимся в поликлинику. Организована работа кабинета выдачи справок и направлений, отделения профилактики в едином блоке, снижены сроки прохождения диспансеризации. Основной задачей Приоритетного проекта является повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи.

В 2018 году утвержден Комплекс мер, направленных на сохранение здоровья мужчин. В рамках данного Комплекса проведено 23 массовых мероприятия, из них 14 акций на промышленных предприятиях и в образовательных организациях начального и среднего профессионального образования и 9 акций в местах массового отдыха и развлечения граждан. За 2018 год было осуществлено 28 выездов на промышленные предприятия и образовательные организации Тульской области. Обследовано 3499 человек, проведено 24569 обследований, патологические отклонения выявлены в 3387 случаях. Проведено 9 акций на центральных площадях города Тулы и Тульской области, в парках и около торговых центров. В акциях приняли участие 2293 человека, проведено 6721 обследование, выявлено 823 патологических отклонения.

Организована работа пяти кабинетов врачей урологов-андрологов. С августа 2018 года функционирует специализированное маммологическое отделение на базе ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер», где проходят комплексное лечение все пациенты со злокачественными новообразованиями молочных желез.

В сентябре 2018 года в Тульской области стартовал проект Онкопатруль71. Онкопатруль71 – это мультидисциплинарная бригада специалистов, в составе которой работают врачи: онколог-маммолог, онкогинеколог, онкоуролог, стоматолог, врач УЗИ, рентгенолог. Врачебная бригада выезжает на трех мобильных медицинских комплексах: «Лучевая диагностика» (флюорограф, маммограф), «Стоматологический комплекс» (с аппаратом для аутофлюорисцентной диагностики заболеваний полости рта), диагностический комплекс (с аппаратом ультразвукового исследования). Онкопатруль71 выезжает как в районные центры, так и в малые населенные пункты Тульской области, где нет фельдшерско-акушерских пунктов, и туда, где нет подходящих помещений.

В октябре 2018 года на базе клиничко-диагностического центра ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» открыт маммологический центр, где обследуются с предопухолевыми заболеваниями и подозрением на рак все женщины Тульской области, в том числе без направления врача.

Для улучшения материально-технической базы учреждений в 2018 году за счет средств бюджета Тульской области проведены ремонтные работы на 34 объектах в государственных учреждениях здравоохранения на общую сумму 52,5 млн. рублей. За 2018 год открыто (введено в эксплуатацию) 20 фельдшерско-акушерских пунктов.

В настоящее время на территории Тульской области функционирует 354 фельдшерско-акушерских пункта (далее – ФАПов) и фельдшерских

здравпункта (далее – ФЗов), 335 из них имеют лицензию на фармацевтическую деятельность. На ФАПах и ФЗах работают 313 медицинских работников, из них 218 фельдшеров и акушерок, медицинских сестер – 95 человек. Число посещений на ФАПах и ФЗах за 2018 год составило 542342, из них амбулаторно – 422575, на дому – 767. С целью повышения доступности медицинской помощи сельскому населению организована работа выездных бригад. За 2018 год выездными врачебными бригадами и мобильными медицинскими комплексами в муниципальные образования Тульской области совершено 6 167 выездов. Всего обследовано детей и взрослых – 169341 человек, выявлено патологий – 54610 (32,2%), в том числе 292 случая онкопатологий.

С 01.02.2018 запущен в тестовую эксплуатацию проект по обследованию жителей отдаленных населенных пунктов Тульской области с использованием мобильных телемедицинских комплексов. На данный момент планируются выезды врачебных бригад, оснащенных мобильным телемедицинским комплексом, с целью обследования жителей отдаленных населенных пунктов с использованием мобильных телемедицинских комплексов в учреждениях: ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Узловская районная больница», ГУЗ «Щекинская районная больница». По окончании указанного проекта планируется его тиражирование в остальных районах Тульской области.

В настоящее время к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» подключены 351 ФАПов и ФЗов, что сделало возможным запись пациентов на прием к врачам непосредственно фельдшерами, просмотр результатов лабораторных и инструментальных исследований, а также медицинской документации пациента, оформленной в других государственных учреждениях здравоохранения. Кроме того, подключение ФАПов и ФЗов к сети «Интернет» сделало возможным работу в населенных пунктах мобильных телемедицинских комплексов, и как следствие дало возможность жителям сел и деревень Тульской области получить медицинскую консультацию врача-специалиста без выезда в районный центр.

Отдельное направление – повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи. Для повышения доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи жителям Тульской области значительно увеличилось количество государственных учреждений здравоохранения Тульской области,

получивших лицензии на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Если в 2013 году высокотехнологичную медицинскую помощь оказывало всего одно учреждение по одному профилю, то в 2017 году – шестнадцать учреждений по восемнадцати профилям. В 2018 году на территории Тульской области высокотехнологичную медицинскую помощь получили 6098 пациентов. Особое значение придается проведению удаленного консультирования пациентов с помощью телемедицинских комплексов, расположенных в медицинских организациях. Всего проведено в режиме реального времени более 5500 телеконсультаций, в том числе со специалистами федеральных центров, что на 18% больше, чем в аналогичном периоде прошлого года. Впервые в регионе совместно со специалистами из Федерального научного центра трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова была проведена трансплантация почки от человека человеку.

Движущей силой обеспечения доступности и качества медицинской помощи являются медицинские работники. В Тульской области реализуется кадровая программа, предусматривающая мероприятия по привлечению медицинских кадров для работы в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, повышению профессионального уровня медицинских работников, предоставление мер социальной поддержки и решение жилищных вопросов.

За 2018 год привлечено 311 врачей, из них: 104 – молодые специалисты. Всего с 2016 года в государственные учреждения здравоохранения Тульской области прибыли 1002 врача, из них 500 – молодые специалисты. Обеспеченность врачами на 10 тысяч населения выросла с 28,4 на начало 2016 года до 28,9 – по итогам 2018 года.

За 2018 год по программе «Земский доктор» привлечено для работы на селе 39 врачей и 6 фельдшеров, всего с начала действия этой программы – 300 врачей и 6 фельдшеров. Обеспеченность врачами в сельских населенных пунктах на 10 тысяч населения выросла с 8,9 в 2016 году до 10,7 в 2018 году.

В 2018 году приобретено 12 автомобилей для фельдшеров и медицинских сестер фельдшерских пунктов. Всего с 2016 года – 42 автомобиля.

С учетом имеющегося дефицита кадров, а также в целях восполнения прогнозируемого оттока кадров в связи с выходом на пенсию, проведена работа по увеличению квоты целевых мест в медицинских высших учебных заведениях для Тульской области. Всего в настоящее время обучается 980 студентов-целевиков.

Основные направления деятельности правительства Тульской области

в сфере здравоохранения на 2019–2025 годы определены Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановлением правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», указом Губернатора Тульской области от 24 сентября 2018 года № 203 «О стратегических направлениях, целях и задачах развития Тульской области на период до 2024 года» и распоряжением правительства Тульской области от 14.10.2016 № 867-р «Об утверждении Плана действий правительства Тульской области по реализации Основных направлений деятельности правительства Тульской области на период до 2024 года».

Одним из важных векторов развития Тульской области будет являться формирование развитой системы здравоохранения с необходимым кадровым обеспечением, в которой профилактические меры, новые медицинские технологии и современные информационные системы способствуют сохранению здоровья населения, увеличению продолжительности жизни населения региона.

Устранение дисбаланса в доступности и качестве медицинского обслуживания для населения будет обеспечиваться за счет повышения структурной эффективности системы здравоохранения, развития первичной медико-санитарной помощи, внедрения проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», дальнейшего развития специализированных медицинских центров и отделений, централизации вспомогательных диагностических служб. Будут интенсивно развиваться стационарзамещающие технологии, в том числе патронаж для маломобильных категорий граждан на дому, регулярные выезды врачебных и фельдшерских бригад в отдаленные населенные пункты.

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной медицинской помощи будет осуществляться в соответствии с развитием необходимой транспортной инфраструктуры.

К 2025 году в Тульской области будет обеспечено в полном объеме удовлетворение существующей потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи в части стентирования сосудов сердца при инфаркте миокарда, коронарографии, хирургического лечения нарушений сердечного ритма и эндопротезирования в рамках государственного задания. Срок ожидания в очереди на проведение указанных операций будет сокращен в 2 раза.

Приоритетным направлением будет внедрение современных информационных технологий и роботизированных медицинских комплексов в систему здравоохранения Тульской области.

Будут реализованы мероприятия по внедрению инновационных технологий по ранней диагностике хронических заболеваний с использованием высокотехнологичного медицинского оборудования. Медицинская помощь населению будет совершенствоваться на основе внедрения передовых достижений медицинской науки, в том числе с использованием медицинского оборудования, выпускаемого на предприятиях Тульской области.

Активное внедрение современных медицинских технологий в практику здравоохранения потребует усиления практического аспекта подготовки специалистов.

Будут проведены мероприятия по обеспечению государственных учреждений Тульской области квалифицированными медицинскими кадрами за счет системной профориентационной работы, тесного взаимодействия с медицинскими высшими учебными заведениями, создания необходимых социально-экономических, бытовых и инфраструктурных условий для привлечения медицинских работников, создания условий для повышения уровня профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров.

Будут созданы центры симуляционного обучения, в том числе в хирургии, педиатрии, неонатологии и акушерстве.

Будут реализованы мероприятия по выявлению факторов риска и ранней диагностике хронических заболеваний, в том числе онкологических и туберкулеза, на основе максимального охвата населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией с использованием современных высокоэффективных скрининговых методик, что позволит повысить эффективность медицинской помощи и будет способствовать сохранению здоровья туляков.

2. Цель и задачи государственной программы, прогноз развития сферы здравоохранения Тульской области, прогноз конечных результатов государственной программы

Цель государственной программы – обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям

медицинской науки.

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующих задач государственной программы:

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

2. Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области.

3. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

4. Проведение судебно-медицинских экспертиз в государственном судебно-экспертном учреждении Тульской области в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз Российской Федерации.

5. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Тульской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

6. Выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

По итогам реализации государственной программы ожидается достижение следующих конечных результатов:

1. Снижение смертности от всех причин до 14,7 на 1000 населения.

2. Снижение младенческой смертности до 4,6 человека на 1000 родившихся живыми.

3. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 599,7 человека на 100 тысяч населения.

4. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 6,3 человека на 100 тысяч населения.

5. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 240,0 человек на 100 тысяч населения.

6. Снижение смертности от туберкулеза до 9,7 человека на 100 тысяч населения.

7. Снижение смертности населения трудоспособного возраста до 436,0 случаев на 100 тыс. населения.

8. Увеличение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области до 200,0 процентов.

9. Увеличение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области до 100,0 процентов.

10. Увеличение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области до 100,0 процентов.

11. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,82 года.

12. Удовлетворенность населения услугами в сфере здравоохранения не менее 72,0 процентов от общего числа опрошенных.

13. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, предоставивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества учреждений здравоохранения Тульской области не менее 98,0 процентов.

14. Число граждан, прошедших профилактические осмотры не менее 1,008 миллионов человек.

15. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом не менее 22,0 процентов.

16. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи, не менее 105 единиц.

17. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области, не менее 65 процентов.

18. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, не менее 67,6 процента.

19. Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), не менее 100,0 процентов.

20. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, не менее 110 человек ежегодно.

21. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад не менее 42,0 тысяч посещений.

22. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, не менее 90,0 процентов.

23. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст. не менее 63,0 процентов.

24. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не менее 61,1 процента.

25. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями не более 22,0 процентов.

26. Распространенность онкологических заболеваний не менее 3440,4 случая на 100 тысяч населения.

27. Смертность от инфаркта миокарда до 28,0 случаев на 100 тысяч населения.

28. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения до 80,3 случая на 100 тысяч населения.

29. Больничная летальность от инфаркта миокарда не более 8,0 процентов.

30. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения не более 18,0 процентов.

31. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, не менее 60,0 процентов.

32. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, не менее 3364 единиц.

33. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, не менее 95 процентов.

34. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не менее 74907 человек.

35. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее 2251 человека.

36. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 68,4 процента.

37. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, не более 1,0 процента.

38. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области не менее 22,0 процентов.

39. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не менее 87,0 процентов.

40. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией) не менее 24,12 процента.

41. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах не менее 85,0 процентов.

42. Смертность детей 0–17 лет не более 63,0 человек на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

43. Смертность детей 0–4 лет не более 8,4 человека на 1000 новорожденных, родившихся живыми.

44. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

45. Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями не менее 53,0 процентов.

46. Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях не менее 3,6 процента.

47. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

48. Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тулльская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год не менее 30,3 процента.

49. Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год не менее 32 процентов.

50. Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тулльский областной перинатальный центр») за текущий финансовый год не менее 1 процента.

51. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани не менее 90,0 процентов.

52. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата не менее 90,0 процентов.

53. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения не менее 90,0 процентов.

54. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения не менее 90,0 процентов.

55. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ, не менее 90,0 процентов.

56. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи не менее 1,01 коек на 10 000 населения.

57. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут не менее 90,4 процента.

58. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 0,13 тысячи человек.

59. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения не более 4,7 литра этанола.

60. Смертность женщин в возрасте 16–54 лет не более 228,7 на 100 тысяч населения.

61. Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет не более 637,3 на 100 тысяч населения.

62. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, не менее 55,0 процентов.

63. Охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 1270 человек.

64. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 26,5 процента.

65. Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области, не менее 41,3 человека на 10 тысяч населения.

66. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области, не менее 95,9 человека на 10 тысяч населения.

67. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее 21,9 человека на 10 тысяч населения.

68. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 83,0 процентов.

69. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 95,0 процентов.

70. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, не менее 18630 человек.

71. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов не менее 78,1 процента.

72. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, не менее 83,0 процентов.

73. Обеспечение 100,0 процентов судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов.

74. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году не менее 429,83 тысячи человек.

75. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

76. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, не менее 100,0 процентов.

77. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 8960 единиц.

78. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области, не менее 100,0 процентов.

79. Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, не менее 357 единиц.

80. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

81. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, не менее 100,0 процентов.

82. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, не менее 100,0 процентов.

83. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения, не менее 100,0 процентов.

84. Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

85. Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

86. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

87. Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

88. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

89. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

90. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

91. Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

92. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

93. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

94. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

95. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

96. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской

области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

97. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, не менее 100,0 процентов.

98. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

99. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России, не менее 100,0 процентов.

100. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, не менее 100,0 процентов.

101. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

102. Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100,0 процентов.

3. Этапы и сроки реализации государственной программы

Программа реализуется в один этап с 2019 по 2025 годы.

4. Основные меры правового регулирования государственной программы

Наименование (направление) мероприятия (проекта)	Вид нормативного правового акта	Сроки	Исполнитель
Наименование подпрограммы			
1. Уточнение состава мероприятий Программы и объема финансирования на очередной финансовый год и на плановый период	Подготовка проекта постановления правительства Тульской области о внесении изменений в Программу	Ежегодно до 1 октября	Министерство здравоохранения Тульской области
2. Предоставление социальной поддержки студентам, обучающимся в медицинских высших учебных заведениях по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области, в виде ежемесячной материальной помощи	Постановление правительства Тульской области	2019–2021 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
3. Приобретение автомобилей с повышенной проходимостью для фельдшеров и медицинских сестер фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских здравпунктов)	Постановление правительства Тульской области	2019–2021 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
4. Заключение соглашений между министерством здравоохранения Тульской области и администрациями муниципальных районов и городских	Подписание соглашений	2019–2021 годы	Министерство здравоохранения Тульской области

Наименование (направление) мероприятия (проекта)	Вид нормативного правового акта	Сроки	Исполнитель
округов Тульской области по созданию благоприятных условий в целях привлечения медицинских кадров			
5 Единовременная компенсационная выплата врачам и фельдшерам, приступившим к работе в сельской местности и в рабочих поселках	Постановление правительства Тульской области	2019 - 2021 годы	Министерство здравоохранения Тульской области

5. Текст подпрограмм, региональных программ Тульской области, основных мероприятий и проектов, включенных в государственную программу

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

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулОблУКС», Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области

Цель подпрограммы	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу. 2. Формирование системы защиты прав пациентов. 3. Снижение смертности от злокачественных новообразований. 4. Снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта. 5. Поддержка развития инфраструктуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови. 6. Снижение смертности от туберкулеза. 7. Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. 8. Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии больных с синдромом зависимости. 9. Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям. 10. Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам. 11. Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. 12. Совершенствование механизма экспорта медицинских услуг. 13. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с

	<p>использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек.</p> <p>14. Внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов.</p> <p>15. Внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи.</p> <p>16. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек</p>
Показатели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Число граждан, прошедших профилактические осмотры (миллионов человек). 2. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом (процентов). 3. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи (единиц). 4. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области (процентов). 5. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями (процентов). 6. Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), (процентов).

7. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек).
8. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад (тысяч посещений).
9. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты (процентов).
10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст. (процентов).
11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процентов).
12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов).
13. Распространенность онкологических заболеваний (число случаев на 100 тысяч населения).
14. Смертность от инфаркта миокарда (число случаев на 100 тысяч населения).
15. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (число случаев на 100 тысяч населения).
16. Больничная летальность от инфаркта миокарда (процентов).
17. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов).
18. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС (процентов).
19. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС (единиц).
20. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (процентов).
21. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь (человек).
22. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (человек).
23. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов).
24. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (процентов).
25. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области

(процентов).

26. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (процентов).

27. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно у пациентов с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией) (процентов).

28. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах (процентов).

29. Смертность детей 0–17 лет (человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста).

30. Смертность детей 0–4 лет (человек на 1000 новорожденных, родившихся живыми).

31. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (процентов).

32. Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями (процентов).

33. Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процентов).

34. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (процентов).

35. Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год (процентов).

36. Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.ЗБ) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый

	<p>год (процентов).</p> <p>37. Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр») за текущий финансовый год (процентов).</p> <p>38. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (процентов).</p> <p>39. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (процентов).</p> <p>40. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (процентов).</p> <p>41. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения (процентов).</p> <p>42. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ (процентов).</p> <p>43. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи (число коек на 10 000 населения).</p> <p>44. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процентов).</p> <p>45. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области (тысяч человек).</p> <p>46. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола).</p> <p>47. Смертность мужчин в возрасте 16 -59 лет (на 100 тысяч населения).</p> <p>48. Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тысяч населения).</p> <p>49. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (процентов)</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p>	<p>Подпрограмма реализуется в один этап: 2019–2025 годы</p>

Объем ресурсного обеспечения подпрограммы, тыс. рублей	Источники финансирования/годы реализации программы	Всего	в том числе:	средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	средства местных бюджетов	средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	9956999,7		1860977,8	6329221,9	0,0	0,0	1766800,0
	2020 год	10119134,9		1845496,0	5982238,9	0,0	0,0	2291400,0
	2021 год	10872813,4		614274,7	7679638,7	0,0	0,0	2578900,0
	2022 год	6313658,9		0,0	6313658,9	0,0	0,0	0,0
	2023 год	6173294,3		0,0	6173294,3	0,0	0,0	0,0
	2024 год	6173294,3		0,0	6173294,3	0,0	0,0	0,0
	2025 год	6173294,3		0,0	6173294,3	0,0	0,0	0,0
	Всего	55782489,8		4320748,5	44824641,3	0,0	0,0	6637100,0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Число граждан, прошедших профилактические осмотры, не менее 1,008 миллиона человек. 2. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом не менее 22,0 процентов. 3. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи, не менее 105 единиц. 4. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области, не менее 65 процентов. 5. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, не менее 67,6 процента. 							

6. Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), не менее 100,0 процентов.

7. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, не менее 110 человек ежегодно.

8. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад не менее 42,0 тысяч посещений.

9. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, не менее 90,0 процентов.

10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст. не менее 63,0 процентов.

11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не менее 61,1 процента.

12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями не более 22,0 процентов.

13. Распространенность онкологических заболеваний не менее 3440,4 случая на 100 тысяч населения.

14. Смертность от инфаркта миокарда до 28,0 случаев на 100 тысяч населения).

15. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения до 80,3 случая на 100 тысяч населения.

16. Больничная летальность от инфаркта миокарда не более 8,0 процентов.

17. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения не более 18,0 процентов.

18. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, не менее 60,0 процентов.

19. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, не менее 3364 единиц.

20. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, не менее 95 процентов.

21. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не менее 74907 человек.

22. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее 2251 человека.

23. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 68,4 процента.

24. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, не более 1,0 процента.

25. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области не менее 22,0 процентов.

26. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не менее 87,0 процентов.

27. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией) не менее 24,12 процента.

28. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах не менее 85,0 процентов.

29. Смертность детей 0–17 лет не более 63,0 человек на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

30. Смертность детей 0–4 лет не более 8,4 человека на 1000 новорожденных, родившихся живыми.

31. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

32. Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями не

менее 53,0 процентов.

33. Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях не менее 3,6 процента.

34. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

35. Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксерованного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год не менее 30,3 процента.

36. Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год не менее 32 процентов.

37. Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр») за текущий финансовый год не менее 1 процента.

38. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани не менее 90,0 процентов.

39. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата не менее 90,0 процентов.

40. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения не менее 90,0 процентов.

41. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения не менее 90,0 процентов.

42. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни

установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ, не менее 90,0 процентов.

43. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи не менее 1,01 коек на 10 000 населения.

44. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут не менее 90,4 процента.

45. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 0,13 тысячи человек.

46. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения не более 4,7 литра этанола.

47. Смертность женщин в возрасте 16–54 лет не более 228,7 на 100 тысяч населения.

48. Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет не более 637,3 на 100 тысяч населения.

49. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, не менее 55,0 процентов

1. Цель и задачи подпрограммы, ожидаемые результаты реализации подпрограммы

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

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующих задач подпрограммы:

1. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.
2. Формирование системы защиты прав пациентов.
3. Снижение смертности от злокачественных новообразований.
4. Снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта.
5. Поддержка развития инфраструктуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови
6. Снижение смертности от туберкулеза.
7. Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.
8. Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии больных с синдромом зависимости.
9. Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям.
10. Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам.
11. Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.
12. Совершенствование механизма экспорта медицинских услуг.
13. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости

строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек.

14. Внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов.

15. Внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи.

16. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Перечень показателей подпрограммы, характеризующих решение задач подпрограммы, приведен в разделе «Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы».

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих конечных результатов:

1. Число граждан, прошедших профилактические осмотры, не менее 1,008 миллиона человек.

2. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом не менее 22,0 процентов.

3. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи, не менее 105 единиц.

4. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области, не менее 65 процентов.

5. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, не менее 67,6 процента.

6. Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), не менее 100,0 процентов.

7. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, не менее 110 человек ежегодно.

8. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад не менее 42,0 тысяч посещений.

9. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, не менее 90,0 процентов.

10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст. не менее 63,0 процентов.

11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не менее 61,1 процента.

12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями не более 22,0 процентов.

13. Распространенность онкологических заболеваний не менее 3440,4 случая на 100 тысяч населения.

14. Смертность от инфаркта миокарда до 28,0 случаев на 100 тысяч населения).

15. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения до 80,3 случая на 100 тысяч населения.

16. Больничная летальность от инфаркта миокарда не более 8,0 процентов.

17. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения не более 18,0 процентов.

18. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, не менее 60,0 процентов.

19. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, не менее 3364 единиц.

20. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, не менее 95 процентов.

21. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не менее 74907 человек.

22. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее 2251 человека.

23. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 68,4 процента.

24. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, не более 1,0 процента.

25. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области не менее 22,0 процентов.

26. Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не менее 87,0 процентов.

27. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией) не менее 24,12 процента.

28. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах не менее 85,0 процентов.

29. Смертность детей 0–17 лет не более 63,0 человек на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

30. Смертность детей 0–4 лет не более 8,4 человека на 1000 новорожденных, родившихся живыми.

31. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

32. Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями не менее 53,0 процентов.

33. Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях не менее 3,6 процента.

34. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» не менее 95,0 процентов.

35. Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год не менее 30,3 процента.

36. Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория

микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год не менее 32 процентов.

37. Приrost технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр») за текущий финансовый год не менее 1 процента.

38. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани не менее 90,0 процентов.

39. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата не менее 90,0 процентов.

40. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения не менее 90,0 процентов.

41. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения не менее 90,0 процентов.

42. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ, не менее 90,0 процентов.

43. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи не менее 1,01 койки на 10 000 населения.

44. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут не менее 90,4 процента.

45. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 0,13 тысячи человек.

46. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения не более 4,7 литра этанола.

47. Смертность женщин в возрасте 16–54 лет не более 228,7 на 100 тысяч населения.

48. Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет не более 637,3 на 100 тысяч населения.

49. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, не менее 55,0 процентов.

1. Перечень мероприятий и проектов подпрограммы

Наименование мероприятия (проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятия (проекта)	
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерального бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов		территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	2019-2025 годы	41545,8	0,0	41545,8	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Детская инфекционная больница № 2 г. Тулы»
	2019 год	6064,7	0,0	6064,7	0,0	0,0		
	2020 год	6130,6	0,0	6130,6	0,0	0,0		
	2021 год	5870,1	0,0	5870,1	0,0	0,0		
	2022 год	5870,1	0,0	5870,1	0,0	0,0		
	2023 год	5870,1	0,0	5870,1	0,0	0,0		
	2024 год	5870,1	0,0	5870,1	0,0	0,0		
	2025 год	5870,1	0,0	5870,1	0,0	0,0		
2. Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения	2019-2025 годы	101771,1	0,0	101771,1	0,0	0,0		Государственные учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	26300,0	0,0	26300,0	0,0	0,0		
	2020 год	12754,6	0,0	12754,6	0,0	0,0		
	2021 год	12543,3	0,0	12543,3	0,0	0,0		
	2022 год	12543,3	0,0	12543,3	0,0	0,0		
	2023 год	12543,3	0,0	12543,3	0,0	0,0		
	2024 год	12543,3	0,0	12543,3	0,0	0,0		
	2025 год	12543,3	0,0	12543,3	0,0	0,0		
3. Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	2019-2025 годы	10632587,6	345455,7	10287131,9	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	1397050,0	115615,9	1281434,1	0,0	0,0		
	2020 год	1422938,4	114919,9	1308018,5	0,0	0,0		
	2021 год	1193335,2	114919,9	1078415,3	0,0	0,0		
	2022 год	1654816,0	0,0	1654816,0	0,0	0,0		
	2023 год	1654816,0	0,0	1654816,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	2024 год	1654816,0	0,0	1654816,0	0,0	0,0		
	2025 год	1654816,0	0,0	1654816,0	0,0	0,0		
4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулёзом	2019-2025 годы	3930692,9	16940,7	3913752,2	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1»
	2019 год	546431,0	5646,9	540784,1	0,0	0,0		
	2020 год	567845,5	5646,9	562198,6	0,0	0,0		
	2021 год	567800,8	5646,9	562153,9	0,0	0,0		
	2022 год	562153,9	0,0	562153,9	0,0	0,0		
	2023 год	562153,9	0,0	562153,9	0,0	0,0		
	2024 год	562153,9	0,0	562153,9	0,0	0,0		
	2025 год	562153,9	0,0	562153,9	0,0	0,0		
5. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	2019-2025 годы	1088464,0	45507,9	1042956,1	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
	2019 год	166699,9	15169,3	151530,6	0,0	0,0		
	2020 год	162651,8	15169,3	147482,5	0,0	0,0		
	2021 год	163957,9	15169,3	148788,6	0,0	0,0		
	2022 год	148788,6	0,0	148788,6	0,0	0,0		
	2023 год	148788,6	0,0	148788,6	0,0	0,0		
	2024 год	148788,6	0,0	148788,6	0,0	0,0		
	2025 год	148788,6	0,0	148788,6	0,0	0,0		
6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	2019-2025 годы	2135861,1	0,0	2135861,1	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер №1»
	2019 год	295176,8	0,0	295176,8	0,0	0,0		
	2020 год	306768,8	0,0	306768,8	0,0	0,0		
	2021 год	306783,1	0,0	306783,1	0,0	0,0		
	2022 год	306783,1	0,0	306783,1	0,0	0,0		
	2023 год	306783,1	0,0	306783,1	0,0	0,0		
	2024 год	306783,1	0,0	306783,1	0,0	0,0		
	2025 год	306783,1	0,0	306783,1	0,0	0,0		
7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	2019-2025 годы	7657516,4	0,0	7657516,4	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1 имени Н.П. Каменева», Государственное учреждение здравоохранения Тульской
	2019 год	1058184,8	0,0	1058184,8	0,0	0,0		
	2020 год	1100254,1	0,0	1100254,1	0,0	0,0		
	2021 год	1099815,5	0,0	1099815,5	0,0	0,0		
	2022 год	1099815,5	0,0	1099815,5	0,0	0,0		
	2023 год	1099815,5	0,0	1099815,5	0,0	0,0		
	2024 год	1099815,5	0,0	1099815,5	0,0	0,0		
	2025 год	1099815,5	0,0	1099815,5	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
								области «Центр детской психоневрологии»
8. Совершенствование системы оказания медицинской помощи онкологическими заболеваниями больным	2019-2025 годы	156133,8	0,0	156133,8	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»
	2019 год	3560,8	0,0	3560,8	0,0	0,0		
	2020 год	3781,9	0,0	3781,9	0,0	0,0		
	2021 год	3685,3	0,0	3685,3	0,0	0,0		
	2022 год	134049,9	0,0	134049,9	0,0	0,0		
	2023 год	3685,3	0,0	3685,3	0,0	0,0		
	2024 год	3685,3	0,0	3685,3	0,0	0,0		
	2025 год	3685,3	0,0	3685,3	0,0	0,0		
9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	2019-2025 годы	9126492,6	0,0	9126492,6	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	1503691,5	0,0	1503691,5	0,0	0,0		
	2020 год	1174279,9	0,0	1174279,9	0,0	0,0		
	2021 год	1171935,6	0,0	1171935,6	0,0	0,0		
	2022 год	1319146,4	0,0	1319146,4	0,0	0,0		
	2023 год	1319146,4	0,0	1319146,4	0,0	0,0		
	2024 год	1319146,4	0,0	1319146,4	0,0	0,0		
	2025 год	1319146,4	0,0	1319146,4	0,0	0,0		
10. Совершенствование специализированной, высокотехнологичную, помощи оказывая включая медицинскую	2019-2025 годы	2713656,1	123861,3	2589794,8	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	333861,0	41287,1	292573,9	0,0	0,0		
	2020 год	420440,1	41287,1	379153,0	0,0	0,0		
	2021 год	333861,0	41287,1	292573,9	0,0	0,0		
	2022 год	406373,5	0,0	406373,5	0,0	0,0		
	2023 год	406373,5	0,0	406373,5	0,0	0,0		
	2024 год	406373,5	0,0	406373,5	0,0	0,0		
	2025 год	406373,5	0,0	406373,5	0,0	0,0		
11. Развитие службы крови	2019-2025 годы	1229130,0	0,0	1229130,0	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная станция переливания крови»
	2019 год	168729,3	0,0	168729,3	0,0	0,0		
	2020 год	173248,7	0,0	173248,7	0,0	0,0		
	2021 год	177430,4	0,0	177430,4	0,0	0,0		
	2022 год	177430,4	0,0	177430,4	0,0	0,0		
	2023 год	177430,4	0,0	177430,4	0,0	0,0		
	2024 год	177430,4	0,0	177430,4	0,0	0,0		
	2025 год	177430,4	0,0	177430,4	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
12. Совершенствование службы родовспоможения, в том числе на:	2019-2025 годы	4583286,5	1467500,0	3115786,5	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области, министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»
	2019 год	991929,1	700000,0	291929,1	0,0	0,0		
	2020 год	1084929,5	767500,0	317429,5	0,0	0,0		
	2021 год	2371364,3	0,0	2371364,3	0,0	0,0		
	2022 год	33765,9	0,0	33765,9	0,0	0,0		
	2023 год	33765,9	0,0	33765,9	0,0	0,0		
	2024 год	33765,9	0,0	33765,9	0,0	0,0		
	2025 год	33765,9	0,0	33765,9	0,0	0,0		
12.1. Капитальные вложения в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»)	2019-2021 годы	4347873,3	1467500,0	2880373,3	0,0	0,0		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»
	2019 год	958905,0	700000,0	258905,0	0,0	0,0		
	2020 год	1051369,9	767500,0	283869,9	0,0	0,0		
	2021 год	2337598,4	0,0	2337598,4	0,0	0,0		
13. Развитие специализированной медицинской помощи детям, в том числе:	2019-2025 годы	2184454,8	305988,4	1878466,4	0,0	0,0		Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области, министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»
	2019 год	768437,8	305988,4	462449,4	0,0	0,0		
	2020 год	229254,5	0,0	229254,5	0,0	0,0		
	2021 год	237352,5	0,0	237352,5	0,0	0,0		
	2022 год	237352,5	0,0	237352,5	0,0	0,0		
	2023 год	237352,5	0,0	237352,5	0,0	0,0		
	2024 год	237352,5	0,0	237352,5	0,0	0,0		
	2025 год	237352,5	0,0	237352,5	0,0	0,0		
13.1. Детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.ЗБ) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка)	2019 год	9099,5	0,0	9099,5	0,0	0,0		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»

1	2	3	4	5	6	7	8	9
13.2. Строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	2019 год	5400,5	0,0	5400,5	0,0	0,0		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»
13.3. Капитальные вложения в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.ЗБ) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка)	2019 год	266425,5	143647,4	122778,1	0,0	0,0		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»
13.4. Капитальные вложения в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»)	2019 год	266036,9	162341,0	103695,9	0,0	0,0		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС»
14. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	2019-2025 годы	75042,0	0,0	75042,0	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	9600,0	0,0	9600,0	0,0	0,0		
	2020 год	10907,0	0,0	10907,0	0,0	0,0		
	2021 год	10907,0	0,0	10907,0	0,0	0,0		
	2022 год	10907,0	0,0	10907,0	0,0	0,0		
	2023 год	10907,0	0,0	10907,0	0,0	0,0		
	2024 год	10907,0	0,0	10907,0	0,0	0,0		
	2025 год	10907,0	0,0	10907,0	0,0	0,0		
15. Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым	2019-2025 годы	545956,6	164956,7	380999,9	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области, Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной хоспис»
	2019 год	107078,4	54713,9	52364,5	0,0	0,0		
	2020 год	108785,8	55121,4	53664,4	0,0	0,0		
	2021 год	110115,6	55121,4	54994,2	0,0	0,0		
	2022 год	54994,2	0,0	54994,2	0,0	0,0		
	2023 год	54994,2	0,0	54994,2	0,0	0,0		
	2024 год	54994,2	0,0	54994,2	0,0	0,0		
	2025 год	54994,2	0,0	54994,2	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
16. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	2019-2025 годы	417946,5	0,0	417946,5	0,0	0,0		Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	67080,7	0,0	67080,7	0,0	0,0		
	2020 год	58887,8	0,0	58887,8	0,0	0,0		
	2021 год	58395,6	0,0	58395,6	0,0	0,0		
	2022 год	58395,6	0,0	58395,6	0,0	0,0		
	2023 год	58395,6	0,0	58395,6	0,0	0,0		
	2024 год	58395,6	0,0	58395,6	0,0	0,0		
	2025 год	58395,6	0,0	58395,6	0,0	0,0		
17. Совершенствование деятельности территориальной службы медицины катастроф	2019-2025 годы	408779,1	0,0	408779,1	0,0	0,0		Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи»
	2019 год	52886,9	0,0	52886,9	0,0	0,0		
	2020 год	55245,2	0,0	55245,2	0,0	0,0		
	2021 год	58129,4	0,0	58129,4	0,0	0,0		
	2022 год	68129,4	0,0	68129,4	0,0	0,0		
	2023 год	58129,4	0,0	58129,4	0,0	0,0		
	2024 год	58129,4	0,0	58129,4	0,0	0,0		
	2025 год	58129,4	0,0	58129,4	0,0	0,0		
18. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	2019-2025 годы	336249,0	190202,5	146046,5	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	111481,4	98507,0	12974,4	0,0	0,0		
	2020 год	72555,3	51201,2	21354,1	0,0	0,0		
	2021 год	62837,9	40494,3	22343,6	0,0	0,0		
	2022 год	22343,6	0,0	22343,6	0,0	0,0		
	2023 год	22343,6	0,0	22343,6	0,0	0,0		
	2024 год	22343,6	0,0	22343,6	0,0	0,0		
	2025 год	22343,6	0,0	22343,6	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
19. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в том числе на:	2019-2021 годы	449542,0	428543,2	20998,8	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	148426,3	141493,1	6933,2	0,0	0,0		
	2020 год	169304,7	161396,2	7908,5	0,0	0,0		
	2021 год	131811,0	125653,9	6157,1	0,0	0,0		
19.1. Переоснащение сети региональных сосудистых центров, включая оборудование для ранней медицинской реабилитации	2019-2020 годы	317731,0	302889,3	14841,7	0,0	0,0		Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	148426,3	141493,1	6933,2	0,0	0,0		
	2020 год	169304,7	161396,2	7908,5	0,0	0,0		
19.2. Переоснащение сети первичных сосудистых отделений, включая оборудование для ранней медицинской реабилитации	2021 год	131811,0	125653,9	6157,1	0,0	0,0		Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2021 год	131811,0	125653,9	6157,1	0,0	0,0		
19.3. Дооснащение первичных сосудистых отделений оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения								Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9
20. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», в том числе на:	2019-2021 годы	7675387,3	1005997,5	32289,8	0,0	0,0	6637100,0	Министерство здравоохранения Тульской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	2069131,4	290458,63	11873,1	0,0	0,0	1766800,0	
	2020 год	2820817,0	509000,3	20416,7	0,0	0,0	2291400,0	
	2021 год	2785438,9	206538,9	0,0	0,0	0,0	2578900,0	
	2019-2021 годы	6637100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6637100,0	
20.1. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	2019-2021 годы	6637100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6637100,0	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	1766800,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1766800,0	
	2020 год	2291400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2291400,0	
	2021 год	2578900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2578900,0	
	2019-2021 годы	1038287,3	1005997,5	32289,8	0,0	0,0	0,0	
20.2 Переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	2019-2021 годы	1038287,3	1005997,5	32289,8	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	302331,4	290458,63	11873,1	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	529417,0	509000,3	20416,7	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	206538,9	206538,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2019-2020 годы	245003,6	178803,6	66200,0	0,0	0,0		
21. Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	2019-2020 годы	245003,6	178803,6	66200,0	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	122501,8	89401,8	33100,0	0,0	0,0		
	2020 год	122501,8	89401,8	33100,0	0,0	0,0		
22. Региональный проект «Старшее поколение»	2019-2021 годы	46991,0	46991,0	0,0	0,0	0,0		Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	2696,1	2696,1	0,0	0,0	0,0		
	2020 год	34851,9	34851,9	0,0	0,0	0,0		
	2021 год	9443,0	9443,0	0,0	0,0	0,0		
	2019-2024 годы							
23. Региональный проект «Экспорт медицинских услуг»	2019-2024 годы							Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год							
	2020 год							
	2021 год							
	2022 год							
	2023 год							
24. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому	2019-2024 годы							Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	2020 год 2021 год 2022 год 2023 год 2024 год							
Всего по подпрограмме	2019-2025 годы	55782489,8	4320748,5	44824641,3	0,0	0,0	6637100,0	
	2019 год	9956999,7	1860977,8	6329221,9	0,0	0,0	1766800,0	
	2020 год	10119134,9	1845496,0	5982238,9	0,0	0,0	2291400,0	
	2021 год	10872813,4	614274,7	7679638,7	0,0	0,0	2578900,0	
	2022 год	6313658,9	0,0	6313658,9	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	6173294,3	0,0	6173294,3	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	6173294,3	0,0	6173294,3	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	6173294,3	0,0	6173294,3	0,0	0,0	0,0	

3. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области: выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы, мониторинг реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Тульской области, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

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

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей							
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области							
Соисполнители подпрограммы	Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.»; государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной центр восстановительной медицины и реабилитации им. Я.С. Стечкина»							
Цель подпрограммы	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области							
Задачи подпрограммы	1. Поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения. 2. Повышение качества и доступности медицинской реабилитации							
Показатели подпрограммы	1. Охват санаторным лечением детей-инвалидов (процентов). 2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов (процентов)							
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2019-2025 годы							
Объем ресурсного обеспечения подпрограммы, тыс. рублей	Источники финансирования/ годы реализации	Всего	в том числе:	средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	средства Федерального фонда обязательного медицинского	средства местных бюджетов	средства территориального фонда обязательного

	программы					страхования		медицинского страхования Тульской области
	2019 год	239844,8		0,0	239844,8	0,0	0,0	0,0
	2020 год	250127,8		0,0	250127,8	0,0	0,0	0,0
	2021 год	259059,8		0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0
	2022 год	259059,8		0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0
	2023 год	259059,8		0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0
	2024 год	259059,8		0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0
	2025 год	259059,8		0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0
	Всего	1785271,6		0,0	1785271,6	0,0	0,0	0,0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	1. Охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 910 человек. 2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 26,5 процента							

1. Цель и задачи подпрограммы, ожидаемые результаты реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области.

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующих задач подпрограммы:

1. Поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения;
2. Повышение качества и доступности медицинской реабилитации.

Перечень показателей подпрограммы, характеризующих решение задач подпрограммы, приведен в разделе «Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы».

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих конечных результатов:

1. Охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 910 человек.
2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 26,5 процента.

2. Перечень мероприятий и проектов подпрограммы

Наименование мероприятия (проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятия (проекта)	
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерального бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов		территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Развитие санаторно-курортного лечения	2019-2025 годы	1347553,6	0,0	1347553,6	0,0	0,0	0,0	ГУЗ «Тульский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.»
	2019 год	182205,5	0,0	182205,5	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	188391,6	0,0	188391,6	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	195391,3	0,0	195391,3	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	195391,3	0,0	193391,3	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	195391,3	0,0	195391,3	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	195391,3	0,0	195391,3	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	195391,3	0,0	195391,3	0,0	0,0	0,0	
2. Развитие медицинской реабилитации	2019-2025 годы	437718,0	0,0	437718,0	0,0	0,0	0,0	ГУЗ «Тульский областной центр восстановительной медицины и реабилитации им. Я.С. Стечкина»
	2019 год	57639,3	0,0	57639,3	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	61736,2	0,0	61736,2	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	63668,5	0,0	63668,5	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	63668,5	0,0	63668,5	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	63668,5	0,0	63668,5	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	63668,5	0,0	63668,5	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	63668,5	0,0	63668,5	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего по подпрограмме	2019-2025 годы	1785271,6	0,0	1785271,6	0,0	0,0	0,0	
	2019 год	239844,8	0,0	239844,8	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	250127,8	0,0	250127,8	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	259059,8	0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	259059,8	0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	259059,8	0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	259059,8	0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	259059,8	0,0	259059,8	0,0	0,0	0,0	

3. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области: осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

5.3. Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Комитет Тульской области по печати и массовым коммуникациям, государственные учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
Цель подпрограммы	1. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Задачи подпрограммы	1. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий
Показатели подпрограммы	<p>1. Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области (человек на 10 тысяч населения).</p> <p>2. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области (человек на 10 тысяч населения).</p> <p>3. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10 тысяч населения).</p> <p>4. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (процентов).</p> <p>5. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (процентов).</p>

	<p>6. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (человек).</p> <p>7. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (процентов).</p> <p>8. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процентов)</p>							
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2019-2025 годы							
Объем ресурсного обеспечения подпрограммы, тыс. рублей	Источники финансирования/годы реализации программы	Всего	в том числе:	средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	средства местных бюджетов	средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	268104,6		19500,0	248604,6	0,0	0,0	0,0
	2020 год	273203,4		19500,0	253703,4	0,0	0,0	0,0
	2021 год	286805,3		19800,0	267005,3	0,0	0,0	0,0
	2022 год	267005,3		0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0
	2023 год	267005,3		0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0
	2024 год	267005,3		0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0
	2025 год	267005,3		0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0
	Всего	1896134,5		58800,0	1837334,5	0,0	0,0	0,0

<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области, не менее 41,3 человек на 10 тысяч населения. 2. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области, не менее 95,9 человека на 10 тысяч населения. 3. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее 21,9 человека на 10 тысяч населения. 4. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 83,0 процентов. 5. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 95,0 процентов. 6. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, не менее 18630 человек. 7. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов не менее 78,1 процента. 8. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, не менее 83,0 процентов
---	---

1. Цель и задачи подпрограммы, ожидаемые результаты реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующей задачи подпрограммы:

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных

образовательных технологий.

Перечень показателей подпрограммы, характеризующих решение задач подпрограммы, приведен в разделе «Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы».

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих конечных результатов:

1. Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области, не менее 41,3 человека на 10 тысяч населения.
2. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области, не менее 95,9 человека на 10 тысяч населения.
3. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее 21,9 человека на 10 тысяч населения.
4. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 83,0 процентов.
5. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) не менее 95,0 процентов.
6. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, не менее 18630 человек.
7. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов не менее 78,1 процента.
8. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, не менее 83,0 процентов.

2. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия (проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятия (проекта)	
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерального бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов		территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	2019-2025 годы	157530,8	0,0	157530,8	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
	2019 год	21459,2	0,0	21459,2	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	22103,6	0,0	22103,6	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	22793,6	0,0	22793,6	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	22793,6	0,0	22793,6	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	22793,6	0,0	22793,6	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	22793,6	0,0	22793,6	0,0	0,0	0,0	
2. Повышение престижа медицинских специальностей	2019-2025 годы	1313258,4	0,0	1313258,4	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области, комитет Тульской области по печати и массовым коммуникациям
	2019 год	182900,1	0,0	182900,1	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	186049,8	0,0	186049,8	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	188861,7	0,0	188861,7	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	188861,7	0,0	188861,7	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	188861,7	0,0	188861,7	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	188861,7	0,0	188861,7	0,0	0,0	0,0	
3. Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	2019-2025 годы	425345,3	58800,0	366545,3	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	63745,3	19500,0	44245,3	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	65050,0	19500,0	45550,0	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	75150,0	19800,0	55350,0	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	55350,0	0,0	55350,0	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	55350,0	0,0	55350,0	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	55350,0	0,0	55350,0	0,0	0,0	0,0	
2025 год	55350,0	0,0	55350,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» ¹	2019-2024 годы 2019 год 2020 год 2021 год 2022 год 2023 год 2024 год							Министерство здравоохранения Тульской области
Всего по подпрограмме	2019-2025 годы 2019 год 2020 год 2021 год 2022 год 2023 год 2024 год 2025 год	1896134,5	58800,0	1837334,5	0,0	0,0	0,0	
		268104,6	19500,0	248604,6	0,0	0,0	0,0	
		273203,4	19500,0	253703,4	0,0	0,0	0,0	
		286805,3	19800,0	267005,3	0,0	0,0	0,0	
		267005,3	0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0	
		267005,3	0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0	
		267005,3	0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0	
		267005,3	0,0	267005,3	0,0	0,0	0,0	

3. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области: осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

¹ Финансовое обеспечение мероприятий проекта осуществляется за счет средств мероприятий «Повышение престижа медицинских специальностей», «Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников» и «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

5.4. Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья							
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области							
Соисполнители подпрограммы	Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»							
Цель подпрограммы	Проведение судебно-медицинских экспертиз в государственном судебно-экспертном учреждении Тульской области в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз Российской Федерации							
Задачи подпрограммы	Поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области							
Показатели подпрограммы	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов (процентов)							
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2019–2025 годы							
Объем ресурсного	Источники финанси-	Всего	в том	средства федераль-	средства бюджета	средства Федерального	средства	средства

обеспечения подпрограммы, тыс. рублей	рования/годы реализации программы		числе:	ного бюджета	Тульской области	фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов	территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	123762,2		0,0	123762,2	0,0	0,0	0,0
	2020 год	128307,0		0,0	128307,0	0,0	0,0	0,0
	2021 год	133031,7		0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0
	2022 год	133031,7		0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0
	2023 год	133031,7		0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0
	2024 год	133031,7		0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0
	2025 год	133031,7		0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0
	Всего	917227,7		0,0	917227,7	0,0	0,0	0,0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Обеспечение 100 процентов судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов							

1. Цель и задачи подпрограммы, ожидаемые результаты реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – проведение судебно-медицинских экспертиз в государственном судебно-экспертном учреждении Тульской области в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз Российской Федерации.

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующей задачи подпрограммы:

Поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области.

Перечень показателей подпрограммы, характеризующих решение задач подпрограммы, приведен в разделе «Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы».

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующего конечного результата:

Обеспечение 100 процентов судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов.

2. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия (проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятия (проекта)	
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерального бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов		территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности	2019-2025 годы	901817,9	0,0	901817,9	0,0	0,0	0,0	Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»
	2019 год	121560,8	0,0	121560,8	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	126105,6	0,0	126105,6	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	130830,3	0,0	130830,3	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	130830,3	0,0	130830,3	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	130830,3	0,0	130830,3	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	130830,3	0,0	130830,3	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	130830,3	0,0	130830,3	0,0	0,0	0,0	
2. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	2019-2025 годы	15409,8	0,0	15409,8	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	2201,4	0,0	2201,4	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего по подпрограмме	2019-2025 годы	917227,7	0,0	917227,7	0,0	0,0	0,0	
	2019 год	123762,2	0,0	123762,2	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	128307,0	0,0	128307,0	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	133031,7	0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	133031,7	0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	133031,7	0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	133031,7	0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	133031,7	0,0	133031,7	0,0	0,0	0,0	

3. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области: осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

5.5. Подпрограмма «Информационные технологии и управление развитием отрасли»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Информационные технологии и управление развитием отрасли
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области
Цель подпрограммы	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Тульской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения
Задачи подпрограммы	Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
Показатели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (тысяч человек). 2. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с ЕГИСЗ (процентов). 3. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области (процентов). 4. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях

здравоохранения Тульской области (единиц).

5. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области (процентов).

6. Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет (единиц).

7. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, (процентов).

8. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (процентов).

9. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу (процентов).

10. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения (процентов).

11. Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области (процентов).

12. Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области (процентов).

13. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области (процентов).

14. Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области (процентов).

15. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, (процентов).

16. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области (процентов).

17. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области (процентов).

18. Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области (процентов).

19. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области (процентов).

20. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области (процентов).

21. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области (процентов).

22. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области (процентов).

23. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области (процентов).

24. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС (процентов).

25. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ (процентов).

	<p>26. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России (процентов).</p> <p>27. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (процентов).</p> <p>28. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (процентов)</p>							
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2019-2025 годы							
Объем ресурсного обеспечения подпрограммы, тыс. рублей	Источники финансирования/годы реализации программы	Всего	в том числе:	средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	средства местных бюджетов	средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	311962,8		120268,0	191694,8	0,0	0,0	0,0
	2020 год	608769,0		406084,0	202685,0	0,0	0,0	0,0
	2021 год	326362,7		113559,7	212803,0	0,0	0,0	0,0
	2022 год	222763,0		0,0	222763,0	0,0	0,0	0,0
	2023 год	226803,0		0,0	226803,0	0,0	0,0	0,0
	2024 год	234193,0		0,0	234193,0	0,0	0,0	0,0
	2025 год	101883,0		0,0	101883,0	0,0	0,0	0,0
	Всего	2032736,5		639911,7	1392824,8	0,0	0,0	0,0

<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году не менее 429,83 тысячи человек.2. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.3. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, не менее 100,0 процентов.4. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 8960 единиц.5. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области, не менее 100,0 процентов.6. Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, не менее 357 единиц.7. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.8. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, не менее 100,0 процентов.9. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, не менее 100,0 процентов.
---	---

10. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения, не менее 100,0 процентов.

11. Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

12. Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

13. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

14. Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

15. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

16. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к

региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

17. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

18. Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

19. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

20. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

21. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

22. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

23. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных

подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

24. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, не менее 100,0 процентов.

25. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

26. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России, не менее 100,0 процентов.

27. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, не менее 100,0 процентов.

28. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов

1. Цель и задачи подпрограммы, ожидаемые результаты реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Тульской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующей задачи подпрограммы:

1. Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Перечень показателей подпрограммы, характеризующих решение задач подпрограммы, приведен в разделе «Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы».

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих конечных результатов:

1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году не менее 429,83 тысячи человек.

2. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

3. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, не менее 100,0 процентов.

4. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области не менее 8960 единиц.

5. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области, не менее 100,0 процентов.

6. Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, не менее 357 единиц.

7. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

8. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, не менее 100,0 процентов.

9. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, не менее 100,0 процентов.

10. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения, не менее 100,0 процентов.

11. Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

12. Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

13. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным

лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

14. Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

15. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

16. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

17. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

18. Доля клиничко-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

19. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

20. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

21. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений

(включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

22. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

23. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области, не менее 100,0 процентов.

24. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, не менее 100,0 процентов.

25. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

26. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России, не менее 100,0 процентов.

27. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к

электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, не менее 100,0 процентов.

28. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, не менее 100,0 процентов.

2. Перечень мероприятий и проектов подпрограммы

Наименование мероприятия (проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятия (проекта)	
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерального бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов		территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины	2019-2025 годы	265574,9	0,0	265574,9	0,0	0,0	0,0	Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр»
	2019 год	35856,5	0,0	35856,5	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	37196,4	0,0	37196,4	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	38504,4	0,0	38504,4	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	38504,4	0,0	38504,4	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	38504,4	0,0	38504,4	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	38504,4	0,0	38504,4	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	38504,4	0,0	38504,4	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение деятельности государственных органов	2019-2025 годы	443649,9	0,0	443649,9	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	63378,3	0,0	63378,3	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	63378,6	0,0	63378,6	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	63378,6	0,0	63378,6	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	63378,6	0,0	63378,6	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	63378,6	0,0	63378,6	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	63378,6	0,0	63378,6	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	63378,6	0,0	63378,6	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	2019-2025 годы	1323511,7	639911,7	683600,0	0,0	0,0	0,0	Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области
	2019 год	212728,0	120268,0	92460,0	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	508194,0	406084,0	102110,0	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	224479,7	113559,7	110920,0	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	120880,0	0,0	120880,0	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	124920,0	0,0	124920,0	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	132310,0	0,0	132310,0	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Всего по подпрограмме	2019-2025 годы	2032736,5	639911,7	1392824,8	0,0	0,0	0,0	
	2019 год	311962,8	120268,0	191694,8	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	608769,0	406084,0	202685,0	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	326362,7	113559,7	212803,0	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	222763,0	0,0	222763,0	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	226803,0	0,0	226803,0	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	234193,0	0,0	234193,0	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	101883,0	0,0	101883,0	0,0	0,0	0,0	

3. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области: выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

5.6. Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования населения Тульской области»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Организация обязательного медицинского страхования населения Тульской области							
Ответственный исполнитель подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования							
Соисполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области							
Цель подпрограммы	Выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования							
Задачи подпрограммы	Создание равных условий гражданам Тульской области на получение качественной медицинской помощи							
Показатели подпрограммы	Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством (процентов)							
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2019–2025 годы							
Объем ресурсного обеспечения подпрограммы, тыс. рублей	Источники финансирования/годы реализации программы	Всего	в том числе:	средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	средства местных бюджетов	средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области

	2019 год	14693361,0		0,0	0,0	0,0	0,0	14693361,0
	2020 год	15339808,0		0,0	0,0	0,0	0,0	15339808,0
	2021 год	16120536,2		0,0	0,0	0,0	0,0	16120536,2
	2022 год	18699436,2		0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2
	2023 год	18699436,2		0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2
	2024 год	18699436,2		0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2
	2025 год	18699436,2		0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2
	Всего	120951450,0		0,0	0,0	0,0	0,0	120951450,0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100,0 процентов							

1. Цель и задачи подпрограммы, ожидаемые результаты реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующей задачи подпрограммы:

Создание равных условий гражданам Тульской области на получение качественной медицинской помощи.

Перечень показателей подпрограммы, характеризующих решение задач подпрограммы, приведен в разделе «Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы».

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующего конечного результата:

Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100,0 процентов.

2. Перечень мероприятий и проектов подпрограммы

Наименование мероприятия (проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятия (проекта)	
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерально го бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов		территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	2019-2025 годы	117938776,2	0,0	0,0	0,0	0,0	117938776,2	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	14518519,3	0,0	0,0	0,0	0,0	14518519,3	
	2020 год	14975883,4	0,0	0,0	0,0	0,0	14975883,4	
	2021 год	15625754,7	0,0	0,0	0,0	0,0	15625754,7	
	2022 год	18204654,7	0,0	0,0	0,0	0,0	18204654,7	
	2023 год	18204654,7	0,0	0,0	0,0	0,0	18204654,7	
	2024 год	18204654,7	0,0	0,0	0,0	0,0	18204654,7	
2. Обеспечение застрахованных лиц полисами обязательного медицинского страхования единого образца	2019-2025 годы	175,0	0,0	0,0	0,0	0,0	175,0	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	
	2020 год	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	
	2021 год	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	
	2022 год	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	
	2023 год	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	
	2024 год	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	
3. Управление средствами нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования	2019-2025 годы	3012498,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3012498,8	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области
	2019 год	174816,7	0,0	0,0	0,0	0,0	174816,7	
	2020 год	363899,6	0,0	0,0	0,0	0,0	363899,6	
	2021 год	494756,5	0,0	0,0	0,0	0,0	494756,5	
	2022 год	494756,5	0,0	0,0	0,0	0,0	494756,5	
	2023 год	494756,5	0,0	0,0	0,0	0,0	494756,5	
	2024 год	494756,5	0,0	0,0	0,0	0,0	494756,5	
2025 год	494756,5	0,0	0,0	0,0	0,0	494756,5		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего по подпрограмме	2019-2025 годы	120951450,0	0,0	0,0	0,0	0,0	120951450,0	
	2019 год	14693361,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14693361,0	
	2020 год	15339808,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15339808,0	
	2021 год	16120536,2	0,0	0,0	0,0	0,0	16120536,2	
	2022 год	18699436,2	0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2	
	2023 год	18699436,2	0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2	
	2024 год	18699436,2	0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2	
	2025 год	18699436,2	0,0	0,0	0,0	0,0	18699436,2	

3. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области: осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

5.7. Перечень основных мероприятий государственной программы

Наименование основного мероприятия (мероприятия, проекта)	Срок исполнения	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение основного мероприятия (мероприятия, проекта)
		Всего	в том числе за счет средств:					
			федерального бюджета	бюджета Тульской области	Федерального фонда обязательного медицинского страхования	местных бюджетов	территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Основное мероприятие: Обеспечение реализации государственной программы	2019-2025 годы	45978460,9	21268,0	45957192,9	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	6210136,5	7041,6	6203094,9	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	6438945,7	7088,4	6431857,3	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	6610347,1	7138,0	6603209,1	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	6679757,9	0,0	6679757,9	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	6679757,9	0,0	6679757,9	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	6679757,9	0,0	6679757,9	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	6679757,9	0,0	6679757,9	0,0	0,0	0,0	
1.1. Финансовое обеспечение страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	2019-2025 годы	44522160,9	0,0	44522160,9	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	5987289,9	0,0	5987289,9	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	6217393,5	0,0	6217393,5	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	6463495,5	0,0	6463495,5	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	6463495,5	0,0	6463495,5	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	6463495,5	0,0	6463495,5	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	6463495,5	0,0	6463495,5	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	6463495,5	0,0	6463495,5	0,0	0,0	0,0	
1.2. Финансовое обеспечение деятельности (оказание услуг) учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения	2019-2025 годы	1057631,7	16080,3	1041551,4	0,0	0,0	0,0	Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	164122,5	5360,1	158762,4	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	163975,4	5360,1	158615,3	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	88955,8	5360,1	83595,7	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	160144,5	0,0	160144,5	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	160144,5	0,0	160144,5	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	160144,5	0,0	160144,5	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	160144,5	0,0	160144,5	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3. Предоставление мер социальной поддержки гражданам Тульской области на зубопротезирование	2019-2025 годы	3290,7	0,0	3290,7	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	470,1	0,0	470,1	0,0	0,0	0,0	
1.4. Финансовое обеспечение реализации государственных функций по мобилизационной подготовке экономики	2019-2025 годы	388739,9	0,0	388739,9	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области
	2019 год	55122,5	0,0	55122,5	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	55378,4	0,0	55378,4	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	55647,8	0,0	55647,8	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	55647,8	0,0	55647,8	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	55647,8	0,0	55647,8	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	55647,8	0,0	55647,8	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	55647,8	0,0	55647,8	0,0	0,0	0,0	
1.5. Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья	2019-2025 годы	5187,7	5187,7	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
	2019 год	1681,5	1681,5	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2020 год	1728,3	1728,3	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2021 год	1777,9	1777,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
1.6. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями Тульской области	2019 год	1450,0	0,0	1450,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

6. Информация о показателях результативности и эффективности государственной программы

Перечень показателей результативности и эффективности государственной программы

Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей									Наименование задач государственной программы или подпрограммы (региональной программы)
		на момент разработки программы (2018 год)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	на момент завершения реализации программы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Смертность от всех причин	человек на 1000 населения	16,8	16,5	16,2	15,8	15,4	15,0	14,7	14,7	14,7	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области
2. Младенческая смертность	человек на 1000 родившихся живыми	6,5	6,2	5,9	5,5	5,2	4,9	4,6	4,6	4,6	Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям
3. Смертность от болезней системы кровообращения	человек на 100 тысяч населения	636,0	629,7	623,4	617,1	610,7	604,4	599,7	599,7	599,7	Снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта
4. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	человек на 100 тысяч населения	19,0	18,5	17,2	15,5	13,3	10,1	6,3	6,3	6,3	Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий
5. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	человек на 100 тысяч населения	260,0	254,4	252,2	249,6	247,0	244,4	240,0	240,0	240,0	Снижение смертности от злокачественных новообразований
6. Смертность от туберкулеза	человек на 100 тысяч населения	10,6	10,4	10,2	9,9	9,9	9,8	9,8	9,7	9,7	Снижение смертности от туберкулеза

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек
16. Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	единиц	14	53	84	105	105	105	105	105	105	Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу
17. Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области	процентов	37,0	41,0	46,0	51,0	56,0	60,0	65,0	65,0	65,0	
18. Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	процентов	44,1	47,1	51,1	55,6	59,6	63,6	67,6	67,6	67,6	
19. Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	процентов	28,1	93,8	93,8	95,3	98,4	100,0	100,0	100,0	100,0	Формирование системы защиты прав пациентов

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	человек	-	66	82	84	93	101	110	110	110	Обеспечение оптимальной доступности для населения, проживающего в отдаленных местностях
21. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад (тысяч посещений)	Тысяч посещений	28,8	35,4	42,0	42,0	42,0	42,0	42,0	42,0	42,0	
22. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	процентов	-	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	
23. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст.	процентов	55,3	57,9	59,0	60,1	61,2	62,3	63,0	63,0	63,0	Внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов
24. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	55,6	56,1	56,7	57,2	57,8	58,3	61,1	61,1	61,1	Внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи
25. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	процентов	27,2	26,5	25,7	25,0	24,3	23,6	22,0	22,0	22,0	Снижение смертности от злокачественных новообразований
26. Распространенность онкологических заболеваний	число случаев на 100 тысяч населения	2631,5	2856,6	2967,3	3081,5	3198,1	3319,2	3440,4	3440,4	3440,4	
27. Смертность от инфаркта миокарда	число случаев на 100 тысяч населения	36,5	33,9	32,6	31,4	30,1	28,9	28,0	28,0	28,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
28. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, в том числе:	число случаев на 100 тысяч населения	104,8	97,2	93,7	90,1	86,5	83,0	80,3	80,3	80,3	
29. Больничная летальность от острого коронарного синдрома	процентов	12,1	11,1	10,5	10,0	9,4	8,7	8,0	8,0	8,0	
30. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процентов	20,2	19,7	19,5	19,0	18,8	18,5	18,0	18,0	18,0	
31. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС	процентов	33,5	43,0	46,5	50,0	53,5	57,0	60,0	60,0	60,0	
32. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС	единиц	1878	2411	2607	2803	2999	3195	3364	3364	3364	
33. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	процентов	54,0	60,8	67,7	74,5	81,3	88,2	95,0	95,0	95,0	
34. Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	10701	10701	10701	10701	10701	10701	10701	10701	74907	Поддержка развития инфраструктуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, службы крови
35. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	человек	1214	1214	-	-	-	-	-	-	2428	
36. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	68,4	68,4	68,4	68,4	68,4	68,4	68,4	68,4	68,4	Снижение смертности от туберкулеза
37. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	процентов	1,0	1,0	-	-	-	-	-	-	1,0	Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу
38. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области	процентов	22,0	22,0	-	-	-	-	-	-	22,0	Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С
39. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	процентов	87,0	87,0	-	-	-	-	-	-	87,0	
40. Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно у пациентов с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией)	процентов	23,9	23,95	23,97	24,01	24,04	24,09	24,11	24,12	24,12	Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии больных с синдромом зависимости
41. Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах	процентов	84,0	84,0	84,0	84,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям
42. Смертность детей 0–17 лет	человек на 100 тысяч населения соответствующего возраста	64,8	64,0	63,6	63,1	62,7	62,3	61,9	61,9	61,9	
43. Смертность детей 0–4 лет	на 1000 новорожденных, родившихся живыми	8,6	8,1	7,8	7,4	7,0	6,6	6,2	6,2	6,2	
44. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области,	процентов	20,5	44,1	95,0	-	-	-	-	-	95,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
50. Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр» за текущий финансовый год	процентов	1,0	1,0	-	-	-	-	-	-	1,0	
51. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	процентов	27,5	45,0	55,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0	
52. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата	процентов	36,8	45,0	55,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0	
53. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения	процентов	28,3	50,0	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0	
54. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения	процентов	63,4	75,0	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0	90,0	
55. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ	процентов	71,7	75,0	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0	90,0	
56. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	число коек на 10 000 населения	0,94	1,01	1,01	1,01	1,01	1,01	1,01	1,01	1,01	Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам
57. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	84,5	87,5	90,0	90,4	90,4	90,4	90,4	90,4	90,4	Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
58. Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области	тысяч человек	0,03	0,06	0,07	0,09	0,11	0,12	0,13	0,13	0,13	Совершенствование механизма экспорта медицинских услуг
59. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	литра этанола	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,7	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
60. Смертность женщин в возрасте 16-54 лет	человек на 100 тысяч населения	251,8	249,3	245,7	242,1	238,4	233,5	228,7	228,7	228,7	
61. Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет	человек на 100 тысяч населения	852,8	820,3	779,4	738,5	703,6	673,6	637,3	637,3	637,3	
62. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	процентов	-	42,4	45,4	48,0	50,3	53,1	55,0	55,0	55,0	
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
63. Охват санаторным лечением детей-инвалидов	человек	130	130	130	130	130	130	130	130	910	Поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.
64. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	процентов	22,0	22,5	25,0	25,5	25,5	26,0	26,0	26,5	26,5	Повышение качества и доступности медицинской реабилитации
Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»											
65. Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях Тульской области	человек на 10 тыс. населения		31,3	33,4	35,2	37,1	38,9	41,3	41,3	41,3	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий
66. Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в государственных медицинских организациях Тульской области	человек на 10 тыс. населения		85,4	87,0	88,6	90,7	93,3	95,9	95,9	95,9	
67. Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	человек на 10 тыс. населения		17,3	17,7	18,3	18,9	19,6	21,9	21,9	21,9	
68. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	процентов		62,1	63,7	66,3	69,0	73,2	83,0	83,0	83,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
69. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	процентов		58,8	59,8	61,7	64,6	69,0	95,0	95,0	95,0	
70. Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	человек		3300	5345	8190	11375	14690	18630	18630	18630	
71. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	процентов	-	-	-	21,0	40,6	59,7	78,1	78,1	78,1	
72. Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	процентов	83,0	83,0	-	-	-	-	-	-	83,0	
Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»											
73. Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области
Подпрограмма «Информационные технологии и управление развитием отрасли»											
74. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	человек на 100 тысяч населения	53,99	90,86	163,44	234,77	299,18	380,43	429,83	429,83	429,83	Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной
75. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские	процентов	84,0	86,0	94,0	97,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»											
92. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений»	процентов	-	-	40,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
93. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»	процентов	98,0	98,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
94. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»	процентов	33,0	70,0	78,0	78,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
95. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	процентов	-	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
96. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров	процентов	-	-	80,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Тулской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»											
97. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС	процентов	94,0	98,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
98. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»	процентов	33,0	64,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
99. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России	процентов	95,0	98,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
100. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	процентов	-	4,0	35,0	63,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
101. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их	процентов	-	4,0	35,0	63,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ											
Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования населения Тульской области»											
102. Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Создание равных условий гражданам Тульской области на получение качественной медицинской помощи

Обоснование состава показателей результативности и эффективности государственной программы

Сформированный перечень показателей результативности и эффективности государственной программы позволяет оценить степень достижения цели и решения задач государственной программы, а также характеризует эффективность реализуемых мер в сфере здравоохранения в рамках государственной программы.

Перечень показателей государственной программы определен на основе следующих принципов:

- охват наиболее значимых мероприятий программы;
- наблюдаемость и наличие методологии расчета значений показателей в течение всего срока реализации программы;
- регулярность формирования отчетных данных (ежеквартально и по итогам работы за год);
- применение общепринятых определений и единиц измерения;
- наличие источников информации;
- возможность получения отчетных данных с минимально возможными затратами.

Перечень целевых показателей носит открытый характер и предусматривает возможность корректировки в случаях изменения приоритетов государственной политики, появления новых социально-экономических обстоятельств, оказывающих существенное влияние на развитие сферы здравоохранения.

Показатели: «Младенческая смертность»; «Смертность от болезней системы кровообращения»; «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»; «Смертность населения трудоспособного возраста» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации».

Показатель «Смертность от всех причин» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.

Показатели: «Смертность от дорожно-транспортных происшествий»; «Смертность от туберкулеза» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Показатели: «Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области»; «Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области»; «Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Показатель «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» входит в перечень показателей (индикаторов), установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации».

Показатель «Удовлетворенность населения услугами в сфере здравоохранения» входит в перечень показателей (индикаторов), установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2018 г. № 472 «Об осуществлении мер по реализации государственной политики в сфере оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

Показатель «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, предоставивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества учреждений здравоохранения Тульской области» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на обеспечение деятельности учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, обеспечивающих предоставление услуг в

сфере здравоохранения.

Показатели: «Число граждан, прошедших профилактические осмотры», «Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом»; «Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», от общего количества медицинских организаций области, оказывающих данный вид помощи»; «Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области»; «Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями»; «Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)»; «Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации»; «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад»; «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Показатели: «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст.»; «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»; «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями»; «Распространенность онкологических заболеваний» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Показатели: «Смертность от инфаркта миокарда»; «Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения» (число случаев на 100 тысяч населения); «Больничная летальность от инфаркта миокарда»; «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения»; «Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром»; «Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных

целях, проведенных больным с ОКС»; «Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Показатель «Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на поддержку развития инфраструктуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови.

Показатель «Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» входит в перечень показателей (индикаторов), установленных Соглашением о предоставлении из федерального бюджета бюджету Тульской области субсидии в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Тульской области высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, от 9 февраля 2018 г. № 056-08-2018-240.

Показатели: «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении»; «Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции»; «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез»; «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных Соглашением о предоставлении субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 09.02.2018 № 056-08-2018-170.

Показатель «Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно у пациентов с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией)» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии больных с синдромом зависимости.

Показатели: «Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах»; «Смертность детей 0–4 лет»; «Смертность детей 0–17 лет»; «Доля посещений детьми медицинских организаций области с профилактическими целями»; «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани»; «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата»; «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения»; «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения»; «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Показатели: «Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»; «Доля посещений медицинских организаций с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0–17 лет»; «Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях»; «Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» характеризуют эффективность реализуемых мероприятий, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи детям.

Показатели: «Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год»; «Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.ЗБ)

4-й этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год»; «Приrost технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр» за текущий финансовый год» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных Соглашением о предоставлении субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации от 14.02.2018 № 056-07-2018-020.

Показатель «Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам.

Показатель «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на снижение времени ожидания скорой медицинской помощи.

Показатель «Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области» входит в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Экспорт медицинских услуг».

Показатели: «Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения»; «Смертность женщин в возрасте 16–54 лет»; «Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

Показатель «Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни» входит в перечень показателей, установленных указом Губернатора Тульской области от 24 сентября 2018 года № 203 «О стратегических направлениях, целях и задачах развития Тульской области на период до 2024 года».

Показатель «Охват санаторным лечением детей-инвалидов» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на поддержку развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.

Показатель «Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.

Показатели: «Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях области»; «Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в медицинских организациях области»; «Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях»; «Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)»; «Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)»; «Число специалистов Тульской области, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий»; «Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Показатель «Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты» входит в перечень показателей (индикаторов), установленных Соглашением о предоставлении субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 09.02.2018 № 056-08-2018-170.

Показатель «Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на поддержку развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области.

Показатели: «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой здравоохранения»; «Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области»;

«Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области»; «Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области»; «Количество фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, подключенных к сети Интернет»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет Тульской области), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения»; «Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Тульской области»; «Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области»; «Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Тульской области»;

«Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области»; «Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме)

«Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Тульской области»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций»; «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ» входят в перечень показателей (индикаторов), установленных региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Показатель «Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на создание равных условий гражданам Тульской области на получение качественной медицинской помощи.

Показатель «Количество объектов, подлежащих плановому надзору» характеризует эффективность реализуемых мероприятий, направленных на обновление запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области.

Паспорт показателя «Смертность от всех причин»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Дурнова Елена Сергеевна – директор департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-40, e-mail: Elena.Durnova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	1
2	Наименование показателя	Смертность от всех причин
3	Единица измерения	Человек на 1000 населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от всех причин смерти на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 1000 человек населения на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Младенческая смертность»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	2
2	Наименование показателя	Младенческая смертность
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч родившихся живыми
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа детей, умерших в возрасте до 1 года, на конец отчетного периода к числу живорожденных на 1000 родившихся живыми на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Смертность от болезней системы кровообращения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
--	--	--

1	Номер паспорта показателя	3
2	Наименование показателя	Смертность от болезней системы кровообращения
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от болезней системы кровообращения на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Смертность от дорожно-транспортных происшествий»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	4
2	Наименование показателя	Смертность от дорожно-транспортных происшествий
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от дорожно-транспортных происшествий на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Дурнова Елена Сергеевна – директор департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-40, e-mail: Elena.Durnova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	5
2	Наименование показателя	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)

3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Смертность от туберкулеза»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	6
2	Наименование показателя	Смертность от туберкулеза
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от туберкулеза на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Смертность населения в трудоспособном возрасте»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Дурнова Елена Сергеевна – директор департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-40, e-mail: Elena.Durnova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	7
2	Наименование показателя	Смертность населения в трудоспособном возрасте
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле, утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 5 июля 2013 г. № 261 «Об утверждении

		<p>методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»:</p> $m_x = \frac{\sum M_x}{\sum S_x} * 100000, \text{ где}$ <p>x - возраст; m_x- коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте (мужчины в возрасте 16–59 лет, женщины - 16–54 года); M_x - число умерших в трудоспособном возрасте; S_x - среднегодовая численность населения в трудоспособном возрасте</p>
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Макаров Сергей Рентгенович – директор департамента финансирования и организации государственного заказа министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-37, e-mail: Sergey.Makarov@tularegion.ru	
1	Номер паспорта показателя	8
2	Наименование показателя	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование,

		предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), на конец отчетного периода к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области на конец отчетного периода согласно данным формы № 3П-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала», утвержденной Приказом Росстата от 20 декабря 2017 г. № 846 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Макаров Сергей Рентгенович – директор департамента финансирования и организации государственного заказа министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-37, e-mail: Sergey.Makarov@tularegion.ru	
1	Номер паспорта показателя	9
2	Наименование показателя	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная

5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) на конец отчетного периода к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области на конец отчетного периода согласно данным формы № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала», утвержденной приказом Росстата от 20 декабря 2017 г. № 846 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Макаров Сергей Рентгенович – директор департамента финансирования и организации государственного заказа министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-37, e-mail: Sergey.Makarov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	10
2	Наименование показателя	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области
3	Единица измерения	Процентов

4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) на конец отчетного периода к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тульской области на конец отчетного периода согласно данным формы № 3П-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала», утвержденной приказом Росстата от 20 декабря 2017 г. № 846 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Дурнова Елена Сергеевна – директор департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-40, e-mail: Elena.Durnova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	11
2	Наименование показателя	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
3	Единица измерения	Число лет
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле, утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 5 июля 2013 г. № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»: $e(x) = \frac{T(x)}{I(x)}, \text{ где:}$ x – возраст e (x) – ожидаемая продолжительность жизни; Tx – число человеко-лет; Ix – число доживших до данного возраста

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат
---	---	--

Паспорт показателя «Удовлетворенность населения услугами в сфере здравоохранения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Красноперова Юлия Станиславовна – заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области, тел.36-98-50, e-mail: general@omstula.ru
1	Номер паспорта показателя	12
2	Наименование показателя	Удовлетворенность населения услугами в сфере здравоохранения
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле: $P2_i(k,g) = P2_i^{PU}(k,g) + P2_i^{SU}(k,g),$ где: P2 _i ^{PU} (k,g) - доля респондентов, выбравших вариант ответа «полностью удовлетворен(а)» на вопрос об удовлетворенности качеством предоставления услуг в сфере здравоохранения, среди респондентов, опрошенных в i-м субъекте Российской Федерации, по результатам k-го социологического опроса, проведенного в g-м году, процентов; P2 _i ^{SU} (k,g) - доля респондентов, выбравших вариант ответа «скорее удовлетворен(а)» на вопрос об удовлетворенности качеством предоставления услуг в сфере здравоохранения, среди респондентов, опрошенных в i-м субъекте Российской Федерации, по результатам k-го социологического опроса, проведенного в g-м году, процентов
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области на основании административной информации

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, разместивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества учреждений здравоохранения Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Жеглов Андрей Николаевич – заместитель директора государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения», тел. 37-45-63, e-mail: Andrey.Geglov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	13
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, разместивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества учреждений здравоохранения Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, разместивших энергетическую декларацию, на конец отчетного периода к общему количеству учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Число граждан, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	14
2	Наименование показателя	Число граждан, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию
3	Единица измерения	Миллионов человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества пациентов на конец отчетного года согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации

		федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	15
2	Наименование показателя	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение суммы зарегистрированных болезней системы кровообращения, заболеваний злокачественными новообразованиями и заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения, минус число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения, на конец отчетного периода к сумме зарегистрированных заболеваний болезнью системы кровообращения, заболеваний злокачественными новообразованиями и заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом минус число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом населения на конец отчетного периода согласно данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в

		районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 24.12.2018 № 773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Зотова Екатерина Александровна – главный специалист Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-04, e-mail: Ekaterina.Zotova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	16
2	Наименование показателя	Количество медицинских организаций области, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с учетом количества самостоятельных поликлиник и детских поликлиник на конец отчетного периода согласно данным формы № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», утвержденной приказом Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении форм федерального государственного статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями, профилактическими прививками»

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных
---	---	---

Паспорт показателя «Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	17
2	Наименование показателя	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества записей к врачу, совершенных гражданами без обращения в регистратуру медицинской организации, в том числе с помощью единого портала государственных услуг и функций, региональных порталов государственных услуг, инфоматов и Call-центров, зарегистрированных в подсистеме «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ на конец отчетного периода к общему количеству записей к врачу по всем источникам, включая регистратуру медицинских организаций области, зарегистрированных в подсистеме «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании сведений, передаваемых в подсистему «Федеральная электронная регистратура» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Паспорт показателя «Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Красноперова Юлия Станиславовна – заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области, тел.36-98-50, e-mail: general@omstula.ru
1	Номер паспорта показателя	18

2	Наименование показателя	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями на конец отчетного периода к общему количеству поступивших жалоб на конец отчетного периода согласно данным формы № ПП, утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16 августа 2011 г. № 145 «Об утверждении формы и порядка ведения отчетности ПП «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области на основании административной информации

Паспорт показателя «Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Красноперова Юлия Станиславовна – заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области, тел.36-98-50, e-mail: general@omstula.ru
1	Номер паспорта показателя	19
2	Наименование показателя	Доля медицинских организаций области, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества медицинских организаций области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на базе

		которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций на конец отчетного периода к количеству медицинских организаций области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в реализации программы ОМС, на конец отчетного периода согласно данным формы «Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций», утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 29 ноября 2018 г. № 262 «Об установлении форм отчетности в сфере обязательного медицинского страхования и порядка их ведения»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области на основании административной информации

Паспорт показателя «Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Полякова Наталья Петровна – ВРИО директора государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», тел. 36-36-57; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	20
2	Наименование показателя	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации
3	Единица измерения	Ежегодно человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации за счет средств субсидии из федерального бюджета, на конец отчетного года согласно данным формы № 110-у «Карта вызова скорой медицинской помощи», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 декабря 2009 г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных
---	---	---

Паспорт показателя «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	21
2	Наименование показателя	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад
3	Единица измерения	Тысяч посещений
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа посещений мобильными медицинскими бригадами на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 1000 человек населения на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна – ВРИО директора государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», тел. 36-36-57; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	22
2	Наименование показателя	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты
3	Единица измерения	Процентов

4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, на конец отчетного периода к общему числу больных, к которым совершены вылеты, на конец отчетного периода согласно данным формы № 110-у «Карта вызова скорой медицинской помощи», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 декабря 2009 г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I– II стадиях»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гарунов Алихан Нурмагомедович – главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 48-62-81, e-mail: guz.ood.tula@tularegion.ru	
1	Номер паспорта показателя	23
2	Наименование показателя	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II стадиях
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II стадиях на конец отчетного периода к числу больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на конец отчетного периода согласно данным формы № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации Федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гарунов Алихан Нурмагомедович – главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 48-62-81, e-mail: guz.ood.tula@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	24
2	Наименование показателя	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, на конец отчетного периода к числу больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете на конец отчетного периода, согласно данным формы № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гарунов Алихан Нурмагомедович – главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 48-62-81, e-mail: guz.ood.tula@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	25
2	Наименование показателя	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших на первом году жизни на конец отчетного

		периода к числу больных, впервые взятых на диспансерное наблюдение со злокачественным новообразованием, на конец года, предшествующего отчетному, согласно данным формы № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области ежеквартально на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Распространенность онкологических заболеваний»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гарунов Алихан Нурмагомедович – главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 48-62-81, e-mail: guz.ood.tula@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	26
2	Наименование показателя	Распространенность онкологических заболеваний
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших на первом году жизни на конец отчетного периода к числу больных, впервые взятых на диспансерное наблюдение со злокачественным новообразованием, на конец года, предшествующего отчетному, согласно данным формы № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Смертность от инфаркта миокарда»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
--	--	--

1	Номер паспорта показателя	27
2	Наименование показателя	Смертность от инфаркта миокарда
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от инфаркта миокарда на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	28
2	Наименование показателя	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших от острого нарушения мозгового кровообращения на конец отчетного периода к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Туластат

Паспорт показателя «Больничная летальность от инфаркта миокарда»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	29

2	Наименование показателя	Больничная летальность от инфаркта миокарда
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших в больницах от инфаркта миокарда на конец отчетного периода к общему числу выбывших больных с инфарктом миокарда на конец отчетного периода согласно данным формы № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	30
2	Наименование показателя	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа умерших в больницах от острого нарушения мозгового кровообращения на конец отчетного периода к общему числу выбывших больных с острым нарушением мозгового кровообращения на конец отчетного периода согласно данным формы № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством

		здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	31
2	Наименование показателя	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях на конец отчетного периода к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС (выписанных с ОКС + умерших от ОКС) на конец отчетного периода согласно данным формы № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и
--	--	--

Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	32
2	Наименование показателя	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС
3	Единица измерения	Тысяч единиц
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС на конец отчетного периода согласно данным формы № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	33
2	Наименование показателя	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями на конец отчетного периода к числу

		пациентов, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	34
2	Наименование показателя	Количество пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь
3	Единица измерения	Человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, за отчетный период
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон,	Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента
--	---	--

адрес электронной почты)		здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	35
2	Наименование показателя	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
3	Единица измерения	Человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества пациентов, проживающих на территории Тульской области, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, за отчетный период
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление из федерального бюджета бюджету Тульской области субсидии в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, от 9 февраля 2018 г. № 056-08-2018-240 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Королева Татьяна Вячеславовна – заместитель директора департамента – начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Tatyana.Koroleva2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	36
2	Наименование показателя	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа людей, прошедших профилактические медицинские осмотры на туберкулез, на конец отчетного периода к числу

		людей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам на туберкулез на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 09.02.2018 № 056-08-2018-170 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Хохлова Ирина Анатольевна – начальник отдела фармацевтической деятельности и организации лекарственной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-46; e-mail: Irina.Hohlova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	37
2	Наименование показателя	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, на конец отчетного периода, к общему количеству рецептов, предъявленных для обеспечения в аптечные организации Тульской области, входящие в программу обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 09.02.2018 № 056-08-2018-170 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Асеева Людмила Александровна – главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный врач Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», тел. 47-16-87, e-mail: Lyudmila.Aseeva@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	38
2	Наименование показателя	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа лиц, прошедших тестирование на ВИЧ-инфекцию, на конец отчетного периода, к численности населения на конец отчетного периода согласно данным статистически утвержденной формы № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ», утвержденной постановлением Госкомстата России от 05.05.1999 № 30 «Об утверждении форм федерального государственного статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями, профилактическими прививками»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 9.02.2018 № 056-08-2018-170 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Асеева Людмила Александровна – главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный врач Государственного учреждения здравоохранения Тульской области
--	--	--

		«Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», тел. 47-16-87, e-mail: Lyudmila.Aseeva@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	39
2	Наименование показателя	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле: $I = \frac{\sum_{1-20} \times 100}{N \times 34}$ где I – показатель информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (в процентах); \sum_{1-20} – сумма правильных ответов по всем анкетам; N – общее число анкет; 34 – максимальное число правильных ответов
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 09.02.2018 № 056-08-2018-170 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно у пациентов с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией)»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Висягин Николай Иванович – главный внештатный специалист нарколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный врач Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной наркологический диспансер № 1», тел. 56-82-77, e-mail: Nikolay.Visyagin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	40
2	Наименование показателя	Доля ремиссий свыше одного года у больных с синдромом зависимости (суммарно у пациентов с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией)
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества пациентов с синдромом зависимости (алкоголизм,

		наркомания, токсикомания), находящихся в ремиссии более 1 года, на конец отчетного периода к среднему годовому числу пациентов с диагнозами алкоголизм, наркомания, токсикомания на конец отчетного периода согласно данным № 37 «Сведения о пациентах больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями», утвержденной приказом Росстата от 16 октября 2013 г. № 410 «Об утверждении статистического инструментария для организации министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения наркологическими расстройствами»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	41
2	Наименование показателя	Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах на конец отчетного периода к числу всех преждевременных родов на конец отчетного периода согласно данным формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам», утвержденной приказом Приказом Росстата от 27 ноября 2015 года № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Смертность детей 0–17 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	42
2	Наименование показателя	Смертность детей 0–17 лет
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа детей 0–17 лет, умерших на конец отчетного периода, к среднегодовой численности детей 0–17 лет на 10 тысяч населения соответствующего возраста на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Смертность детей 0–4 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	43
2	Наименование показателя	Смертность детей 0–4 лет
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа детей 0–4 лет, умерших на конец отчетного периода, к среднегодовой численности детей 0–4 лет на 1000 новорожденных, родившихся живыми на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

**Паспорт показателя «Доля детских поликлиник и детских
поликлинических отделений медицинских организаций,
подведомственных министерству здравоохранения Тульской области,
дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их
в соответствие с требованиями приказа Минздрава России
от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации
оказания первичной медико-санитарной помощи детям»**

Исполнитель, за формирование (контактная Ф.И.О., должность, адрес электронной почты)	ответственный показателя информация: должность, телефон, адрес электронной почты)	Жеглов Андрей Николаевич – заместитель директора государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения», тел. 37-45-63, e-mail: Andrey.Geglov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	44
2	Наименование показателя	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, в которых завершено полностью дооснащение медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» на конец отчетного периода к числу детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных
---	---	---

Паспорт показателя «Доля посещений медицинских организаций с профилактической и иными целями детьми»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	45
2	Наименование показателя	Доля посещений медицинских организаций с профилактической и иными целями детьми
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа посещений медицинских организаций с профилактическими и иными целями детьми на конец отчетного периода к общему числу посещений медицинских организаций детьми на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	46

2	Наименование показателя	Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа детей в возрасте 0-17 лет включительно, выписанных из дневных стационаров медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на конец отчетного периода к общему числу детей в возрасте 0-17 лет по состоянию на 1 января отчетного периода согласно данным формы № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2015 г. № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Жеглов Андрей Николаевич – заместитель директора государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения», тел. 37-45-63, e-mail: Andrey.Geglov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	47
2	Наименование показателя	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в

		соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, в которых закончена реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, на конец отчетного периода к числу детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксерованного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Майстренко Владимир Александрович – заместитель директора Государственного учреждения капитального строительства «ТулблУКС», тел. 36-14-00, e-mail: gu.tulobluks@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	48
2	Наименование показателя	Прирост технической готовности объекта (строительство специализированного палатно-боксерованного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница») за текущий финансовый год
3	Единица измерения	Процентов

4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение объема финансирования за выполненные работы на конец отчетного периода к общей стоимости строительства объекта на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов, от 14.02.2018 № 056-07-2018-020 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4-й этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Майстренко Владимир Александрович – заместитель директора Государственного учреждения капитального строительства «ТулоблУКС», тел. 36-14-00, e-mail: gu.tulobluks@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	49
2	Наименование показателя	Прирост технической готовности объекта (детская областная больница на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к.3Б) 4-й этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка) за текущий финансовый год
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение объема финансирования за выполненные работы на конец отчетного периода к общей стоимости строительства объекта на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между

	Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов, от 14.02.2018 № 056-07-2018-020 на основании ведомственных данных
--	---

Паспорт показателя «Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр» за текущий финансовый год»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Майстренко Владимир Александрович – заместитель директора Государственного учреждения капитального строительства «ТулобЛУКС», тел. 36-14-00, e-mail: gu.tulobluks@tularegion.ru	
1	Номер паспорта показателя	50
2	Наименование показателя	Прирост технической готовности объекта (строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр» за текущий финансовый год
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение объема финансирования за выполненные работы на конец отчетного периода к общей стоимости строительства объекта на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов, от 14.02.2018 № 056-07-2018-020 на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	51
2	Наименование показателя	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани на конец отчетного периода к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани на конец отчетного периода согласно данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 24.12.2018 № 773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
--	--	--

1	Номер паспорта показателя	52
2	Наименование показателя	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезнью глаза и его придаточного аппарата на конец отчетного периода к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезнью глаза и его придаточного аппарата на конец отчетного периода согласно данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 24.12.2018 № 773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	53
2	Наименование показателя	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезнью органов пищеварения на конец

		отчетного периода к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения на конец отчетного периода согласно данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 24.12.2018 №773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства Здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	54
2	Наименование показателя	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения на конец отчетного периода к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения на конец отчетного периода согласно данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 24.12.2018 № 773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных
---	---	---

Паспорт показателя «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	55
2	Наименование показателя	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ на конец отчетного периода к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ на конец отчетного периода согласно данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 24.12.2018 № 773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	56
2	Наименование показателя	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи
3	Единица измерения	Коек на 10 000 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа коек для оказания паллиативной помощи, развернутых на конец года, к численности населения на конец года на 10 000 тысяч населения согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области с подведением итогов работы за год на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна – ВРИО директора государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», тел. 36-36-57; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	57
2	Наименование показателя	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа выездов со временем доезда до больного менее 20 минут на конец отчетного периода к общему числу выездов по оказанию помощи пациенту на конец отчетного периода согласно данным формы № 30

		«Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Макаров Сергей Рентгенович – директор департамента финансирования и организации государственного заказа министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-37, e-mail: Sergey.Makarov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	58
2	Наименование показателя	Количество пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области
3	Единица измерения	Тысяч человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа пролеченных иностранных граждан в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода к общему числу пролеченных пациентов в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Романов Вячеслав Михайлович – председатель комитета Тульской области по предпринимательству и потребительскому рынку, тел. 30-89-54, e-mail: Vyacheslav.Romanov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	59
2	Наименование показателя	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения
3	Единица измерения	Литров этанола

4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле: $\text{Валк} = \text{Валк/торг} + \text{Vпиво/инд}$, где Валк – оборот розничной торговли алкогольными напитками в отчетном году; Валк/торг – оборот розничной торговли алкогольными напитками торгующих организаций в отчетном году; Vпиво/инд – оборот розничной торговли пивом и пивными напитками индивидуальных предпринимателей в отчетном году
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется комитетом Тульской области по предпринимательству и потребительскому рынку на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Смертность женщин в возрасте 16–54 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	60
2	Наименование показателя	Смертность женщин в возрасте 16–54 лет
3	Единица измерения	Тысяч человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле: $m_x = \frac{\sum M_x}{\sum S_x} * 100000$, где: x – возраст; m_x – коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте (женщины – 16-54 года); M_x – число умерших в трудоспособном возрасте; S_x – среднегодовая численность населения в трудоспособном возрасте
6	Описание системы мониторинга показателя	

Паспорт показателя «Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	61

2	Наименование показателя	Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет
3	Единица измерения	Тысяч человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется по формуле: $m_x = \frac{\sum M_x}{\sum S_x} * 100000$, где: x – возраст; m _x – коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте (мужчины в возрасте 16–59 лет); M _x – число умерших в трудоспособном возрасте; S _x – среднегодовая численность населения в трудоспособном возрасте
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	62
2	Наименование показателя	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа граждан, ведущих здоровый образ жизни, из числа опрошенных на конец отчетного периода к общему числу опрошенных лиц на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Охват санаторным лечением детей-инвалидов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Борисенко Елена Алексеевна – заместитель начальника отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43; e-mail: Elena.Borisenko@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	63
2	Наименование показателя	Охват санаторным лечением детей-инвалидов

3	Единица измерения	Человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества детей-инвалидов, охваченных санаторным лечением, за отчетный период
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области ежеквартально на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Федорова Елена Альбертовна – главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 48-41-92, e-mail: guz.tokb2@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	64
2	Наименование показателя	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа пациентов, получивших реабилитационную помощь, на конец отчетного периода, к числу пациентов, нуждающихся в реабилитационной помощи, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области ежеквартально на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	65
2	Наименование показателя	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях Тульской области
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая

5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа врачей (физических лиц) на конец года к численности населения на конец года на 10 тысяч человек населения согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в государственных медицинских организациях Тульской области»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	66
2	Наименование показателя	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа среднего медицинского персонала (физических лиц) на конец года к численности населения на конец года на 10 тысяч человек населения согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	67
2	Наименование показателя	Обеспеченность населения Тульской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа врачей (физических лиц), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на конец года к численности населения на конец года на 10 тысяч человек населения согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинских организаций Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	68
2	Наименование показателя	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинских организаций Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)

3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа врачей (физических лиц) X 1,2 (коэффициент совместительства) на конец отчетного периода к числу врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на конец отчетного периода формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинских организаций Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	69
2	Наименование показателя	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинских организаций Тульской области (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа средних медицинских работников (физических лиц) X 1,2 (коэффициент совместительства) на конец отчетного периода к числу средних медицинских работников в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на конец отчетного периода формы № 30 «Сведения о

		медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	70
2	Наименование показателя	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий
3	Единица измерения	Человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием числа активных пользователей, зарегистрированных на портале непрерывного медицинского образования на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	71
2	Наименование показателя	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов

3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Годовая
5	Порядок формирования показателя	Число специалистов, получивших свидетельства об аккредитации специалиста за период с 2016 года (физических лиц), на конец отчетного периода к числу медицинских и фармацевтических работников медицинских организаций (физических лиц) на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Нестерова Евгения Владимировна – главный консультант отдела кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: Evgeniya.Nesterova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	72
2	Наименование показателя	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, к общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области в течение срока действия соглашения, заключенного

		между Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Тульской области на предоставление субсидии бюджету Тульской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 09.02.2018 № 056-08-2018-170 на основании ведомственных данных
--	--	---

Паспорт показателя «Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Желтков Денис Александрович – главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный врач Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», тел. 47-11-63, e-mail: Denis.Zheltkov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	73
2	Наименование показателя	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества проведенных экспертиз и исследований трупов на конец отчетного периода к количеству поступивших на экспертизу и исследования трупов на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	74
2	Наименование показателя	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году

3	Единица измерения	Тысяч человек
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется на основании статистической информации, сформированной в автоматизированном виде средствами Единого портала государственных услуг и функций, подлежащих заполнению в региональной информационной системой здравоохранения (далее – РИСЗ) Тульской области, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Единого портала государственных услуг и функций

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	75
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества территориально-выделенных структурных подразделений, передающих информацию и в подсистему «Федеральная электронная регистратура», и в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта», на конец отчетного периода к общему количеству организаций в подсистеме «Федеральный регистр медицинских организаций», которые должны взаимодействовать с данными подсистемами ЕГИСЗ, на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации

		Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных, получаемых из подсистем ЕГИСЗ («Федеральная электронная регистратура», «Интегрированная электронная медицинская карта»)

Паспорт показателя «Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	76
2	Наименование показателя	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к РИСЗ Тульской области, на конец отчетного периода к числу медицинских работников, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный регистр медицинских работников» ЕГИСЗ, за вычетом количества медицинских работников, не участвующих в медицинском документообороте на конец отчетного периода согласно данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 г. № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	77
2	Наименование показателя	Количество автоматизированных рабочих мест в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области
3	Единица измерения	Единиц
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи (в том числе регистратура и диагностические подразделения), с учетом сменности работы сотрудников, которые необходимо оснастить компьютерным оборудованием, подключенным к РИСЗ Тульской области, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	78
2	Наименование показателя	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение количества автоматизированных рабочих мест, подключенных к защищенной внутриведомственной сети передачи

		данных министерства здравоохранения Тульской области, на конец отчетного периода к общему количеству организованных автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	79
2	Наименование показателя	Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании геоинформационной системы

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	80
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ

3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (в том числе ФАП), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (в том числе ФАП), подключенных к сети Интернет, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	81
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования для обмена документами в электронном виде (электронный лист нетрудоспособности, электронный родовой сертификат), на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, принимающих участие в оформлении документов временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на конец отчетного периода

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области
---	---	--

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	82
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области, осуществляющих направление граждан на медико-социальную экспертизу, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
--	--	--

1	Номер паспорта показателя	83
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа территориально выделенных структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных и передающих информацию в подсистемы региональной информационной системы Тульской области, к общему количеству территориально выделенных структурных подразделений Тульской области, подлежащих подключению по подсистемам, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна – ВРИО директора государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», тел. 36-36-57; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	84
2	Наименование показателя	Доля отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью Тульской области»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих

		скорую и неотложную медицинскую помощь, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» на конец отчетного периода к общему количеству отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующих в оказании скорой и неотложной медицинской помощи, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией) Тульской области»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Полякова Наталья Петровна – ВРИО директора государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», тел. 36-36-57; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	85
2	Наименование показателя	Доля отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией) Тульской области
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих скорую и неотложную медицинскую помощь, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией) Тульской области» на конец отчетного периода к общему количеству отделений (станций и подстанций) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующих в оказании скорой и неотложной медицинской помощи (в части санитарной авиации), на конец отчетного периода

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных
---	---	---

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Тульской области участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	86
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением», на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих лекарственными препаратами льготные категории граждан, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	87
2	Наименование показателя	Доля аптечных организаций Тульской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа аптечных организаций Тульской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» и получающих рецепты на льготное лекарственное обеспечение в электронном виде, предоставляющих сведения в электронном виде о льготных рецептах, на конец отчетного периода к общему количеству аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных Государственного унитарного предприятия Тульской области «Фармация»

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	88

2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, в том числе предоставляющих возможность записи на прием к врачу (диспансеризацию и профилактический осмотр) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, на конец отчетного периода к общему количеству аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	89
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации»

3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет) государственных учреждений здравоохранения Тульской области 1 и 2 уровня, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Тульской области, имеющих возможность при оказании медицинской помощи применять телемедицинские технологии при экстренных, неотложных и плановых консультациях с медицинскими организациями 3 уровня Тульской области в соответствии с положениями приказа Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных учреждений здравоохранения Тульской области 1 и 2 уровня на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	90
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений

		(включая ФАП, подключённые к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Тульской области и имеющих возможность просмотра результатов исследований на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	91
2	Наименование показателя	Доля клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования», осуществляющих информационный обмен при проведении диагностических лабораторных исследований, на конец отчетного периода к общему количеству клинико-диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании ведомственных данных

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	92
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений», на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	93
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи

		беременным женщинам, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», в которых осуществляется контроль состояния здоровья беременных женщин и их маршрутизация от момента первого обращения в женскую консультацию до родоразрешения с учетом факторов риска, на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru	
1	Номер паспорта показателя	94
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»

3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующих в оказании профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические и предварительные осмотры), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», в которых осуществлен охват всех граждан диспансеризацией и профилактическими осмотрами по возрастным категориям, учет фактов и результатов прохождения, направления на 2-й этап, на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет) государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	95
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная

5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Тульской области, в том числе предоставляющих возможность записи на прием к врачу (диспансеризацию и профилактический осмотр) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», в которых осуществляется контроль состояния здоровья больных онкологическими заболеваниями и их маршрутизация на всех этапах оказания медицинской помощи, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	96
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»

3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», в которых обеспечивается маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и контроль своевременного выявления факторов риска развития осложнений этих заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи, на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области общего профиля и сердечно-сосудистых центров на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	97
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения

		Тулской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые участвуют в медицинском документообороте, необходимом для последующего формирования реестров счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, на конец отчетного периода к общему количеству структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС, на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тулский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	98
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), передающих структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь, на конец отчетного периода

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области
---	---	--

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	99
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения Тульской области, соответствующей требованиям Минздрава России
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Тульской области, на конец отчетного периода к общему количеству подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	100
2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа выделенных структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих информацию в подсистему «Регистр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, на конец отчетного периода к общему количеству территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций по данным подсистемы ЕГИСЗ «Федеральный регистр медицинских организаций» на конец отчетного периода, которые должны передавать такую информацию
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

Паспорт показателя «Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Гракина Екатерина Сергеевна – директор государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 24-98-51; e-mail: Ekaterina.Grakina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	101

2	Наименование показателя	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов»
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется как отношение числа государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, передающих сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, на конец отчетного периода к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП, подключённые к сети Интернет) на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области на основании данных статистики РИСЗ Тульской области

**Паспорт показателя «Исполнение финансовых полномочий
министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с
федеральным законодательством»**

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Макаров Сергей Рентгенович – директор департамента финансирования и организации государственного заказа министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-37, e-mail: Sergey.Makarov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	102
2	Наименование показателя	Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством
3	Единица измерения	Процентов
4	Периодичность мониторинга показателя	Квартальная
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется в соответствии с тарифом страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения Тульской области согласно федеральному законодательству на конец отчетного периода
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется министерством здравоохранения Тульской области ежеквартально на основании ведомственных данных

7. Информация о ресурсном обеспечении государственной программы

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств бюджета Тульской области

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, (региональной программы), основного мероприятия государственной программы	Ответственный исполнитель, соисполнители, источники финансирования	Код бюджетной классификации				Расходы (тыс. рублей), годы						
			ГРБС	ГП	пГП	ОМ	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Государственная программа	Развитие здравоохранения Тульской области	Всего, в том числе:	X	X	X	X	15344010,6	15527087,8	15909520,0	13875276,6	13738952,0	13746342,0	13614032,0
		средства федерального бюджета	X	X	X	X	2007787,4	2278168,4	754772,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		средства бюджета Тульской области	X	X	X	X	13336223,2	13248919,4	15154747,6	13875276,6	13738952,0	13746342,0	13614032,0
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	X	X	X	13624415,2	13966523,9	13346441,9	13753396,6	13613032,0	13613032,0	13613032,0
		средства федерального бюджета	804	X	X	X	881531,0	1104584,4	641212,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		средства бюджета Тульской области	804	X	X	X	12742884,2	12861939,5	12705229,2	13753396,6	13613032,0	13613032,0	13613032,0
		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области	827	X	X	X	1505867,4	1051369,9	2337598,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		средства федерального бюджета	827	X	X	X	1005988,4	767500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		средства бюджета Тульской области	827	X	X	X	499879,0	283869,9	2337598,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		Комитет Тульской области по печати и массовым коммуникациям	814	X	X	X	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0
		средства федерального бюджета	814	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		средства бюджета Тульской области	814	X	X	X	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0
		Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области	839	X	X	X	212728,0	508194,0	224479,7	120880,0	124920,0	132310,0	0,0
средства федерального бюджета	839	X	X	X	120268,0	406084,0	113559,7	0,0	0,0	0,0	0,0		

8. Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер по управлению рисками с целью минимизации их влияния на достижение цели государственной программы

Описание рисков государственной программы и механизмов управления ими представлено в таблице.

Риски реализации государственной программы и меры управления рисками

Вид рисков	Определение факторов риска	Меры управления рисками	Оценка уровня влияния риска
1. Макроэкономические риски	<p>Снижение темпов роста экономики, инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.</p> <p>Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста национальной экономики, уровня инвестиционной активности, высокой инфляции, кризиса банковской системы</p>	Своевременная корректировка объемов финансирования Государственной программы Тульской области	Высокая
2. Природно-климатические риски	Возникновение обстоятельств непреодолимой силы (природные, техногенные катастрофы, вооруженные конфликты)	Риск не поддается управлению со стороны исполнителей и участников программы	Высокая
3. Социальные риски	Увеличение численности пожилых и старых людей, пациентов с длительно протекающими, тяжелыми хроническими заболеваниями, увеличение доли недоношенных детей с экстремально низкой массой тела, ухудшение демографических показателей приведет к росту потребления ресурсов дорогостоящих видов стационарной, реанимационной, паллиативной медицинской помощи	Проведение комплекса мероприятий, направленных на рост рождаемости и снижение смертности	Высокая

Вид рисков	Определение факторов риска	Меры управления рисками	Оценка уровня влияния риска
4. Политические риски	Возможность возникновения финансовых потерь или сокращения финансовых потерь, являющихся следствием изменения политической системы, политической нестабильности и нежелательных последствий возможных политических событий	Риск не поддается управлению со стороны исполнителей и участников программы	Средняя
5. Международные риски	Возможность возникновения финансовых потерь или сокращения финансовых потерь в связи с динамикой международной обстановки	Риск не поддается управлению со стороны исполнителей и участников программы	Средняя
6. Законодательные риски	Несвоевременное принятие или неполнота нормативных правовых актов по вопросам реализации региональных программ здравоохранения Неисполнение мероприятий программы	Оперативное реагирование на изменение федерального законодательства Меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формирование плана реализации государственной программы, содержащего перечень мероприятий государственной программы с указанием сроков их выполнения Разработка и реализация согласованных межведомственных решений, а также увязка с мерами правового регулирования в рамках других государственных	Низкая Средняя

Вид рисков	Определение факторов риска	Меры управления рисками	Оценка уровня влияния риска
		<p>программ Тульской области (госзакупки, госимущество, экономическое регулирование, стратегическое планирование, государственно-частное партнерство)</p>	
<p>7. Управленческие (внутренние) риски</p>	<p>Ошибки в организации системы управления и мониторинга исполнения государственной программы</p> <p>и</p> <p>Несвоевременные неэффективные управленческие решения</p>	<p>Минимизация организационно-управленческих рисков возможна за счет реализации единого механизма, обеспечивающего проведение постоянного и оперативного мониторинга реализации государственной программы, а также за счет корректировки на основе анализа данных мониторинга</p> <p>Снижение координации действий министерства здравоохранения Тульской области и закрепление персональной ответственности исполнителей</p>	

Приложение
к государственной программе
Тульской области «Развитие
здравоохранения Тульской области»

ПОРЯДОК
определения объема бюджетных ассигнований на исполнение
расходных обязательств Тульской области на реализацию мероприятий
по предупреждению и борьбе с социально-значимыми
инфекционными заболеваниями

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально-значимыми инфекционными заболеваниями, в целях софинансирования которых бюджету Тульской области предоставляется субсидия.

2. Субсидия предоставляется в целях софинансирования расходных обязательств, связанных с реализацией следующих мероприятий по предупреждению и борьбе с социально-значимыми инфекционными заболеваниями:

финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций.

3. Субсидия предоставляется в пределах объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе Тульской области о бюджете

Тульской области на текущий финансовый год и плановый период на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

4. В целях реализации мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями устанавливается следующий Порядок определения объема бюджетных ассигнований (далее – Порядок) на:

4.1. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий пункта 4 Порядка (V_1), определяется по формуле:

$$V_1 = \sum_{i=1}^n S_1, \text{ где}$$

S_1 – размер субсидии, предоставляемой i -тому учреждению здравоохранения, подведомственному министерству здравоохранения Тульской области (далее – учреждение здравоохранения), на реализацию мероприятий подпункта 4.1 Порядка;

n – количество учреждений здравоохранения.

Размер субсидии, предоставляемой i -тому учреждению здравоохранения на реализацию мероприятий подпункта 4.1 Порядка (S_1), определяется по формуле:

$$S_1 = \sum_{i=1}^n (K_1 \times C_1), \text{ где}$$

n – вид диагностического средства;

K_1 – диагностическое средство, необходимое для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным

туберкулезом;

C_1 – средняя стоимость диагностического средства, необходимого для выявления определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом;

4.2. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С.

Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий подпункта 4.2 Порядка (V_2), определяется по формуле:

$$V_2 = \sum_{i=1}^n S_2, \text{ где}$$

S_2 – размер субсидии, предоставляемой i -тому учреждению здравоохранения на реализацию мероприятий подпункта 4.2 Порядка;

n – количество учреждений здравоохранения.

Размер субсидии, предоставляемой i -тому учреждению здравоохранения на реализацию мероприятий подпункта 4.2 Порядка (S_2), определяется по формуле:

$$S_2 = \sum_{i=1}^n (K_2 \times C_2), \text{ где}$$

n – вид диагностического средства;

K_2 – диагностическое средство, необходимое для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

C_2 – средняя стоимость диагностического средства, необходимого для выявления и проведения мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ и гепатитами В и С;

4.3. Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально-ориентированных некоммерческих организаций.

Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий подпункта 4.3 Порядка (V_3), определяется по формуле:

$$V_3 = \sum_{i=1}^n S_3, \text{ где}$$

S_3 – размер субсидии, предоставляемой i -тому учреждению здравоохранения на реализацию мероприятий подпункта 4.3 Порядка;

n – количество учреждений здравоохранения.

Размер субсидии, предоставляемой i -тому учреждению здравоохранения на реализацию мероприятий подпункта 4.3 Порядка (S_3), определяется по формуле:

$$S_3 = \sum_{i=1}^n (K_3 \times C_3), \text{ где}$$

n – количество договоров;

K_3 – договор на оказание услуг по изготовлению печатной продукции, изготовлению, монтажу, размещению, трансляции роликов социальной рекламы, направленной на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С;

C_3 – средняя стоимость услуг по изготовлению печатной продукции, изготовлению, монтажу, размещению, трансляции роликов социальной рекламы, направленной на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.

Приложение № 2
к постановлению правительства
Тульской области

от 08.02.2019

№ 51

ПЕРЕЧЕНЬ

**нормативно-правовых актов правительства Тульской области в сфере
здравоохранения, признаваемые утратившими силу**

1. Пункт 1 постановления правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

2. Постановление правительства Тульской области от 25.12.2013 № 810 «О внесении дополнений и изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области на 2013-2020 годы».

3. Постановление правительства Тульской области от 19.02.2014 № 67 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

4. Постановление правительства Тульской области от 07.03.2014 № 117 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

5. Постановление правительства Тульской области от 15.07.2014 № 336 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

6. Постановление правительства Тульской области от 21.10.2014 № 532 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

7. Постановление правительства Тульской области от 30.03.2015 № 139 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной

программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

8. Постановление правительства Тульской области от 30.09.2015 № 445 «О внесении изменений и дополнения в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

9. Постановление правительства Тульской области от 20.11.2015 № 525 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

10. Постановление правительства Тульской области от 23.12.2015 № 584 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

11. Постановление правительства Тульской области от 24.03.2016 № 108 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

12. Постановление правительства Тульской области от 25.07.2016 № 322 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

13. Постановление правительства Тульской области от 12.09.2016 № 413 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

14. Постановление правительства Тульской области от 03.11.2016 № 497 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

15. Пункт 3 постановления правительства Тульской области от 22.12.2016 № 607 «О принятии решений о подготовке и реализации бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Тульской области».

16. Постановление правительства Тульской области от 30.03.2017 № 125 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

17. Постановление правительства Тульской области от 12.04.2017 № 146 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429».

18. Постановление правительства Тульской области от 02.11.2017 № 519 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

19. Постановление правительства Тульской области от 06.08.2018 № 305 «О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

20. Постановление правительства Тульской области от 03.10.2018 № 414 «О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».
