



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 октября 2025 г. № 938-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 1 статьи 33 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», подпунктом 1 пункта 1 статьи 34 Устава Архангельской области, Положением о системе управления государственными программами Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 28 августа 2023 года № 793-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп «О государственной программе Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – изменения).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2026 года, но не ранее дня его официального опубликования.

Установить, что изменения применяются к правоотношениям, возникающим при составлении и исполнении областного бюджета начиная с бюджета на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 27 октября 2025 г. № 938-пп

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп**

1. Стратегические приоритеты государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 12 октября 2012 г. № 462-пп
(в редакции постановления
Правительства Архангельской области
от 27 октября 2025 г. № 938-пп)

**СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ
государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области»**

Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, связанными с периодами ледостава и ледохода, частой сменой воздушных масс, поступающих из Арктики, крайне неустойчивой погодой, а также отсутствием развитой структуры автомобильных дорог, наличием большого числа водных преград, функционированием территориально удаленных структурных подразделений государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – медицинские организации) в сельской местности и на островных территориях, низкой плотностью населения, которая в среднем составляет 2,29 человека на кв. км.

На 01 января 2025 года численность населения Архангельской области составила 947 528 человек, из них:

городское население – 742 706 человек;

сельское население – 204 822 человека.

Для Архангельской области характерна тенденция демографического старения населения (увеличения численности и доли населения старше трудоспособного возраста). В настоящее время каждый шестой житель Архангельской области (или 19,9 процента) находится в возрасте 65 лет и старше.

Согласно данным Федеральной службы государственной статистики, за 12 месяцев 2024 года по сравнению с аналогичным периодом 2023 года в Архангельской области показатель рождаемости снизился на 5,3 процента и составил 7,2 на 1000 населения. Показатель смертности за 12 месяцев 2024 года составил 14,5 на 1000 населения, по сравнению с аналогичным периодом 2023 года умерло на 188 человек больше, или на 1,4 процента. На 01 января 2025 года в Архангельской области функционировало 57 медицинских организаций, в том числе:

33 медицинские организации, имеющие в структуре круглосуточные стационары;

четыре диспансера;

девять самостоятельных амбулаторно-поликлинических организаций (включая стоматологические поликлиники и центр лечебной физкультуры и спортивной медицины);

две станции скорой медицинской помощи;

два санатория;

два центра для детей раннего возраста;

станция переливания крови;

четыре медицинские организации особого типа.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляют 36 медицинских организаций, из них 10 городских больниц, детская городская больница, восемь самостоятельных поликлиник (включая шесть стоматологических поликлиник), а также 17 центральных районных больниц, в состав которых входят 53 амбулатории, четыре районные больницы, 13 участковых больниц, два отделения врача общей практики, а также 423 фельдшерско-акушерских пункта и фельдшерский пункт.

Оказание первичной медико-санитарной помощи жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Архангельской области осуществляется посредством выездной работы с применением передвижных медицинских комплексов.

По состоянию на 01 января 2025 года дневные стационары работали в 41 медицинской организации, в том числе в центральных районных больницах, участковых больницах и амбулаториях.

Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара оказывается в 39 медицинских организациях (в том числе в двух центрах для детей раннего возраста).

Амбулаторная медицинская помощь женщинам оказывается в 11 женских консультациях и 49 акушерско-гинекологических кабинетах.

Оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению Архангельской области осуществляется в 29 медицинских организациях, где развернуты 28 детских поликлинических отделений и 36 педиатрических кабинетов, а также в детской поликлинике.

В структуре медицинских организаций функционируют:

20 первичных онкологических кабинетов;

51 смотровой кабинет;

32 эндоскопических кабинета;
53 кабинета ультразвуковой диагностики.

Медицинская помощь при онкологических заболеваниях также оказывается в трех центрах амбулаторной онкологической помощи, в том числе в следующих государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Архангельской области:

«Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»;

«Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»;

«Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)».

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи также организовано в медицинских организациях, выполняющих функции областных, межрайонных либо городских центров (общегородских приемов). Межрайонные центры оказывают в том числе специализированную (консультативную, диагностическую и лечебную) помощь населению, проживающему в муниципальных образованиях Архангельской области, прикрепленных к центру.

В Архангельской области зафиксировано увеличение показателя смертности при снижении числа умерших от болезней системы кровообращения. В 2024 году по сравнению с аналогичным периодом 2023 года число умерших от указанной причины уменьшилось на 29 человек. Значительную долю в числе умерших от болезней системы кровообращения (49,6 процента) составили умершие от ишемической болезни сердца, это лица старше трудоспособного возраста, имевшие хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, отягощенные иными хроническими инфекционными заболеваниями, либо COVID-2019 в анамнезе.

В структуре умерших от болезней системы кровообращения за 12 месяцев 2024 года по сравнению с аналогичным периодом 2023 года убыль зафиксирована по числу умерших от острых нарушений мозгового кровообращения (– восемь человек, или на 1,0 процента), по числу умерших от цереброваскулярных болезней (– 33 человека, или на 1,9 процента), отмечается одинаковое количество умерших от ишемической болезни сердца, уменьшение числа умерших от атеросклеротической болезни сердца (– 10 человек, или на 0,5 процента).

За 12 месяцев 2024 года по сравнению с аналогичным периодом 2023 года зафиксировано снижение смертности от ишемической болезни сердца и от цереброваскулярных болезней в 11 и 13 муниципальных образованиях Архангельской области соответственно.

Злокачественные новообразования – одна из самых значимых медицинских и социальных проблем как в России, так и в большинстве стран мира. Злокачественные новообразования обуславливают вторую по частоте причину смертности населения в Российской Федерации. При этом уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в мире, Российской Федерации и Архангельской области все время растет. В Архангельской области

данный показатель превышает среднее значение по Российской Федерации.

Программа Архангельской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»), определяет направления работы всех медицинских организаций и устанавливает целевые индикаторы.

Необходимым условием эффективности оказываемой специализированной помощи являются своевременность диагностики и соблюдение принципов маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями и с подозрением на злокачественные новообразования. Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях позволяет получать максимальный клинический результат от лечения и высокую выживаемость пациентов. В поздних стадиях злокачественных новообразований результаты лечения являются скромными, а выживаемость низкой даже при высоких затратах. В связи с этим максимум организационных усилий должен быть направлен на профилактическую работу – на мероприятия первичной и вторичной профилактики злокачественных новообразований, которые реализуются прежде всего в первичном звене здравоохранения. При этом помимо охвата населения профилактическими мероприятиями необходимо обеспечивать высокое качество проводимых мероприятий.

С 31 декабря 2022 года в Архангельской области, как и во всей Российской Федерации, проводится расширенный неонатальный скрининг новорожденных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями». Постановлением Правительства Архангельской области от 19 декабря 2022 года № 1083-пп утверждена региональная программа Архангельской области «Обеспечение расширенного неонатального скрининга», которая нацелена на развитие профилактического направления в педиатрии, позволит совершенствовать медицинскую помощь детям с наследственными и (или) врожденными заболеваниями, обеспечить преемственность акушерско-гинекологической, неонатологической, педиатрической и медико-генетической служб, снизить детскую и младенческую смертность, а также как можно раньше выявить тяжелые жизнеугрожающие заболевания, начать своевременное лечение ребенка, тем самым снизить риск развития осложнений и улучшить качество жизни пациента. В 2024 году 7119 детей прошли расширенный неонатальный скрининг.

По итогам 2024 года на 99,9 процента удовлетворена потребность льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания. Достигнутый результат планируется сохранить в последующих периодах.

Кадровые проблемы напрямую влияют на эффективность деятельности всей системы здравоохранения, в первую очередь – на доступность и качество оказания медицинской помощи населению. Необходимость подготовки и реализации государственной программы Архангельской области «Развитие

здравоохранения Архангельской области» (далее – государственная программа) вызвана сложившимися в Архангельской области проблемами по укомплектованию медицинских организаций медицинскими работниками, сохранению и развитию имеющегося кадрового потенциала.

Кадровые ресурсы здравоохранения Архангельской области на 31 декабря 2024 года составили 4252 врача и 9580 специалистов, занимающих должности среднего медицинского персонала. В настоящее время мероприятия по улучшению кадровой ситуации, включая обучение, по предоставлению мер социальной поддержки, повышению престижа профессии осуществляются в рамках государственной программы, что позволяет стабилизировать кадровую ситуацию в ряде медицинских организаций и снизить отток кадров.

В Архангельской области ведутся работы по цифровизации здравоохранения, в результате которой гражданам обеспечивается доступность цифровых сервисов и электронных услуг посредством внедрения электронного документооборота, облачных технологий, технологий искусственного интеллекта, цифровых платформ, телемедицинских технологий и иных цифровых решений.

С 2021 года на территории Архангельской области реализуется региональная программа модернизации первичного звена здравоохранения, утвержденная постановлением Правительства Архангельской области от 29 июля 2021 года № 391-пп, в рамках которой осуществляется строительство зданий, проводится капитальный ремонт помещений, осуществляется дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием и автомобильным транспортом.

Приоритетами государственной политики в сфере здравоохранения Архангельской области, определенными в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и перспективу до 2036 года» и государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, являются:

- сохранение населения;

- укрепление здоровья и повышение благополучия людей;

- поддержка семьи.

Достижение целей государственной политики в сфере сохранения населения, укрепления здоровья, повышения благополучия людей и поддержки семьи обеспечивается путем решения следующих задач:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности населения;

- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

повышение качества и доступности медицинской помощи, в том числе вакцинации, и лекарственного обеспечения;

разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры, оказания медицинской помощи детям;

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, а также целевое обучение с закреплением медицинских работников на рабочих местах;

обеспечение механизмов взаимодействия между медицинскими организациями и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения;

внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов;

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

Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни.

Приоритетными направлениями по решению основных задач развития системы здравоохранения являются:

строительство и реконструкция объектов здравоохранения в Архангельской области;

оснащение медицинских организаций современным медицинским оборудованием;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной эвакуации;

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

Реализация указанных задач продолжит осуществляться путем выполнения мероприятий региональных проектов Архангельской области и федеральных проектов национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»».

2. Паспорт государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕН
 постановлением Правительства
 Архангельской области
 от 12 октября 2012 г. № 462-пп
 (в редакции постановления
 Правительства Архангельской области
 от 27 октября 2025 г. № 938-пп)

П А С П О Р Т
государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области»

1. Основные положения

Куратор государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – государственная программа)	Заместитель председателя Правительства Архангельской области, курирующий министерство здравоохранения Архангельской области
Ответственный исполнитель государственной программы	Министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения)
Период реализации государственной программы	2026 – 2028 годы
Цели государственной программы	Цель 1. Улучшение состояния здоровья населения Архангельской области (далее – население) на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи. Цель 2. Повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения
Объемы и источники финансового обеспечения государственной программы	Общий объем финансового обеспечения государственной программы – 213 137 375,63 тыс. рублей; объем финансового обеспечения по годам и источникам финансового обеспечения представлен в разделе 4 паспорта государственной программы

Связь с национальными целями развития Российской Федерации/государственной программой Российской Федерации	Национальная цель «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи». Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640
--	--

2. Показатели государственной программы

№ п/п	Наименование показателя	Признак возрастания/убывания	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателя по годам			Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей	Информационная система
				значение	год	2026 год	2027 год	2028 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения	Убывающий	Промилле (0,1 процента)	-	-	15,5	-	-	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01 октября 2021 года № 2765-р	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
2	Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения	Возрастающий	Единиц	0	2021	1	-	-	Соглашение о реализации на территории Архангельской области государственных программ субъекта Российской Федерации, направленных на достижение целей и показателей государственной программы «Развитие здравоохранения» от 05 марта 2024 года № 2024-00287, заключенное между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Архангельской области (далее – Соглашение)	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации	Возрастающий	Процент	95	2021	95	95	95	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
4	Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, от общего числа родившихся живыми в субъектах Российской Федерации, реализующих мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания	Возрастающий	Процент	0	2022	95	95	95	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
5	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	-	-	246,4	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
6	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	-	-	717,6	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
7	Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	-	-	16,2	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
8	Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	-	-	14,69	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-
9	Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения	Убывающий	Человек	-	-	13,9	-	-	Соглашение	Министерство здравоохранения	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни	-

2.1. Порядок расчета и источники информации о значениях показателей государственной программы

Наименование показателя государственной программы	Порядок расчета	Источник информации
1	2	3
1. Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения	Методика расчета показателя «Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения» утверждена приказом Федеральной службы государственной статистики от 23 марта 2021 года № 157. Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения = число умерших в течение календарного года, человек/среднегодовая численность населения, человек x 1000	Управление Федеральной службы государственной статистики по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (далее – Архангельскстат)
2. Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения	Расчет показателя «Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения» осуществляется согласно методике расчета, утвержденной приказом Минздрава России от 16 декабря 2022 года № 795. Показатель рассчитывается как сумма количества объектов капитального строительства государственной собственности Российской Федерации, по которым в отчетном году получены разрешения на их ввод в эксплуатацию, и количества приобретенных объектов недвижимого имущества в государственную собственность Российской Федерации, по которым в отчетном году зарегистрировано право собственности Российской Федерации	Отчеты о реализации федерального проекта «Развитие инфраструктуры здравоохранения» и федеральной адресной инвестиционной программы учреждений, участвующих в федеральном проекте
3. Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок = число вакцинированных в рамках Национального календаря профилактических прививок/число подлежащих вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок x 100	Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области
4. Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, от общего числа родившихся живыми в субъектах Российской Федерации, реализующих	Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга/число родившихся живыми в Архангельской области, реализующих мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Диагностический центр (медико-генетический)», оперативные данные государственных медицинских

1	2	3
мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания		организаций Архангельской области
5. Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	<p>Методика расчета показателя «Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения» утверждена приказом Росстата от 05 марта 2021 года № 119 «Об утверждении методик расчета закрепленных за Росстатом показателей национального проекта «Здравоохранение».</p> $K_{C00-C97} = \frac{M_{C00-C97}}{\bar{S}} * 100000,$ <p>где: $M_{C00-C97}$ – число умерших от злокачественных новообразований, человек; \bar{S} – среднегодовая численность населения, человек</p>	Архангельскстат
6. Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	<p>Методика расчета показателя «Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения» утверждена приказом Росстата от 21 декабря 2018 года № 756.</p> $M = (M_{\text{кровообр}} / S) \times 100\,000,$ <p>где: $M_{\text{кровообр}}$ – число умерших от болезней системы кровообращения; S – среднегодовая численность населения</p>	Архангельскстат
7. Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения	Показатель заболеваемости = количество впервые выявленных случаев заболевания в изучаемом году/среднегодовая численность населения x 100 000	Государственное автономное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер», Архангельскстат, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области

1	2	3
8. Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения	Показатель заболеваемости = число зарегистрированных за отчетный год случаев заболевания гепатитом С/среднегодовая численность постоянного населения за предыдущий год x 100 000	Архангельскстат, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области
9. Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения	Показатель заболеваемости = число впервые взятых на учет больных туберкулезом за изучаемый год/среднегодовая численность постоянного населения за предыдущий год x 100 000	Архангельскстат, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический психо-неврологический диспансер», Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области

3. Структура государственной программы

№ п/п	Задача структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями государственной программы
1	2	3	4

1	2	3	4
1	Проектная часть государственной программы		
1.1	Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.1.1	Задача 1 – к концу 2030 года не менее 55 процентов населения удовлетворены оказанием медицинской помощи	Осуществлено новое строительство зданий, проводится капитальный ремонт помещений, осуществляется дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием и автомобильным транспортом	Показатели государственной программы (далее – показатель) № 1, 2
1.2	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.2.1	Задача 1 – к 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении. На основе своевременной и современной диагностики обеспечена профилактика прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. Организована маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи. Разработана, утверждена постановлением Правительства Архангельской области и реализуется программа Архангельской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Показатели № 1, 6
1.3	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		

1	2	3	4
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.3.1	Задача 1 – к 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 процентов количество пациентов со злокачественными образованиями, живущих более 5 лет	Разработана, утверждена постановлением Правительства Архангельской области и реализуется программа Архангельской области «Борьба с онкологическими заболеваниями». Организована маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями на основании порядка оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи. Модернизированы, дооснащены или переоснащены медицинским оборудованием существующие и (или) новые (организуемые) структурные подразделения государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – медицинские организации), оказывающих медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и (или) терапии)	Показатели № 1, 2, 5
1.4	Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.4.1	Задача 1 – повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году	Разработана, утверждена постановлением Правительства Архангельской области и реализуется программа Архангельской области «Борьба с сахарным диабетом». Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом в качестве обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения больных сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями. Оснащены (дооснащены) и функционируют эндокринологические центры и школы для пациентов с сахарным диабетом, межрайонные (районные) центры, оказывающие медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом. Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет и беременные женщины с сахарным диабетом обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	Показатели № 1, 2
1.5	Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1		

1	2	3	4
	Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.5.1	Задача 1 – к концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее чем на 15 процентов, смертности – не менее чем на 20 процентов, что обеспечит сохранение не менее чем 98 000 жизней	Обеспечена реализация мероприятий, направленных на борьбу с гепатитом С, минимизацию рисков распространения данного заболевания, обеспечена потребность в лекарственных препаратах пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих лечение в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, обеспечено ведение региональных сегментов Федерального регистра вирусных гепатитов и своевременное внесение данных о пациентах с хроническим вирусным гепатитом С, достигнут устойчивый вирусологический ответ у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, завершивших курс противовирусной терапии, проведены скрининговые исследования на антитела гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше один раз в 10 лет путем определения суммарных антител к вирусу гепатита С в крови	Показатели № 1, 8
1.6	<p align="center">Региональный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области</p>		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.6.1	Задача 1 – 100 процентам пациентов доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме	Обеспечена эвакуация пациентов с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Показатель № 1
1.7	<p align="center">Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области</p>		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.7.1	Задача 1 – к 2030 году увеличена на 26,5 процента возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем	Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации	Показатели № 1, 2

1	2	3	4
	проведения мероприятий по медицинской реабилитации	взрослых и детей. Разработана, утверждена постановлением Правительства Архангельской области и реализуется программа Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	
1.8	Региональный проект «Здоровье для каждого (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.8.1	Задача 1 – увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза	Организованы и оснащены/дооснащены оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний центры здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах Архангельской области. В каждом муниципальном образовании Архангельской области разработаны и реализованы программы по укреплению здоровья. Проведен анализ лучших практик корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий Архангельской области. Организовано диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы, а также обследование и диспансерное наблюдение работающих граждан на рабочем месте с выявленными рисками развития заболеваний	Показатели № 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9
1.9	Региональный проект «Медицинские кадры (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.9.1	Задача 1 – повышение доступности медицинской помощи для граждан	Созданы и функционируют региональные кадровые центры для организации управления персоналом. Население обеспечено необходимым числом квалифицированных медицинских работников. Обеспечено трудоустройство ординаторов второго года врачами-стажерами	Показатель № 1

1	2	3	4
1.10	Региональный проект «Охрана материнства и детства (Архангельская область)» утвержден протоколом проектного комитета Архангельской области от 07 февраля 2025 года № 1 Куратор регионального проекта – Скубенко Игорь Васильевич, заместитель председателя Правительства Архангельской области		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		Срок реализации: 2025 – 2030 годы
1.10.1	Задача 1 – обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья	Разработана, утверждена постановлением Правительства Архангельской области и реализуется программа Архангельской области «Охрана материнства и детства». Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, внедрены новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин в женских консультациях. Оказывается медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия. Дооснащен медицинскими изделиями перинатальный центр. Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные детские больницы, детские поликлиники (отделения)	Показатели № 2, 4
2	Процессная часть государственной программы		
2.1	Комплекс процессных мероприятий «Реализация отдельных мероприятий государственных программ Российской Федерации» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 59-ро		
	Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения		
2.1.1	Задача 1 – осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим	Медицинские работники медицинских организаций привлечены и закреплены на рабочих местах в медицинских организациях	Показатель № 1

1	2	3	4
	(переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек		
2.1.2	Задача 2 – развитие паллиативной медицинской помощи	Увеличена доля граждан, получивших паллиативную медицинскую помощь на территории Архангельской области. Медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, оснащены медицинскими изделиями и оборудованием, закуплены автомобили	Показатели № 1, 2, 5, 6
2.1.3	Задача 3 – предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения Архангельской области при социально значимых инфекционных заболеваниях. Увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями	Показатели № 1, 7, 8, 9
2.1.4	Задача 4 – проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)	Снижение младенческой и детской смертности, своевременное выявление, лечение, диспансерное наблюдение лиц с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении скрининга, в том числе детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, редкими (орфанными) заболеваниями, снижение развития осложнений и улучшение качества жизни пациента	Показатели № 1, 4
2.1.5	Задача 5 – оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Увеличена доля граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в медицинских организациях	Показатели № 1, 5, 6
2.1.6	Задача 6 – организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки)	Повышение доступности трансплантационной помощи в Архангельской области и увеличение доли граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «трансплантация» на территории Архангельской области	Показатель № 1

1	2	3	4
2.1.8	Задача 7 – реализация мероприятий по вакцинации против пневмококковой инфекции	Лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции	Показатель № 1
2.2	Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 02 октября 2023 года № 55-ро		
Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения			
2.2.1	Задача 1 – совершенствование системы целевого обучения молодых специалистов с высшим и средним профессиональным образованием в сфере здравоохранения	Укомплектование медицинских организаций квалифицированными кадрами	Показатель № 1
2.2.2	Задача 2 – совершенствование работы по трудоустройству и закреплению специалистов в государственных медицинских организациях для достижения полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	Население Архангельской области обеспечено достаточным количеством медицинских работников в медицинских организациях	Показатель № 1
2.2.3	Задача 3 – повышение престижа профессии и общественного статуса медицинских работников	Повышены престиж профессии медицинских работников и статус медицинских работников Архангельской области	Показатель № 1
2.2.4	Задача 4 – реализация программы развития государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский медицинский колледж», подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов со средним медицинским образованием	Повышено качество образования студентов, обучающихся и проходящих переподготовку и повышение квалификации в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»	Показатель № 1
2.2.5	Задача 5 – предоставление мер социальной поддержки специалистам медицинских организаций и государственных фармацевтических организаций Архангельской области	Закрепление и привлечение медицинских работников в медицинские организации, в том числе из других субъектов Российской Федерации	Показатель № 1

1	2	3	4
2.3	Комплекс процессных мероприятий «Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 56-ро		
Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения			
2.3.1	Задача 1 – совершенствование системы оказания медицинской помощи	Оказывается специализированная медицинская помощь, скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, медицинская эвакуация. Обеспечивается закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи). Оказывается паллиативная медицинская помощь. Реабилитационная помощь взрослому и детскому населению Архангельской области в медицинских организациях осуществляется в амбулаторных и стационарных условиях. Организуется санаторно-курортное лечение. Обеспечивается содержание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей из неполных семей. Обеспечивается заготовка донорской крови в соответствии с потребностью медицинских организаций. Обеспечивается предоставление услуг в сфере здравоохранения в Архангельской области иными медицинскими организациями в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области	Показатели № 1, 5, 6
2.3.2	Задача 2 – осуществление полномочий территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области в сфере обязательного медицинского страхования	Осуществляется обеспечение гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программы обязательного медицинского страхования	Показатель № 1
2.4	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности государственных организаций, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области, в сфере охраны здоровья» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 57-ро		
Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения			
2.4.1	Задача 1 – укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения	Приобретены объекты особо ценного движимого имущества, осуществлена оплата взносов на капитальный ремонт многоквартирных домов	Показатель № 2

1	2	3	4
2.4.2	Задача 2 – развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни	Медицинскими организациями проведены «Дни здоровья»	Показатели № 1, 5, 6, 7, 8, 9
2.4.3	Задача 3 – совершенствование системы оказания медицинской помощи	Дети с ограниченными возможностями здоровья обеспечены специализированными расходными материалами, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания	Показатель № 1
2.4.4	Задача 4 – реализация мер в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных заболеваний на территории Архангельской области	Приобретены расходные материалы в целях проведения иммунизации против инфекционных заболеваний в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям	Показатели № 1, 3
2.5	Комплекс процессных мероприятий «Осуществление деятельности министерства здравоохранения Архангельской области в сфере охраны здоровья» утвержден распоряжением министерства здравоохранения от 03 октября 2023 года № 58-ро		
Соисполнитель государственной программы – министерство здравоохранения			
2.5.1	Задача 1 – осуществление полномочий министерством здравоохранения в сфере охраны здоровья	Проведен комплекс мероприятий по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет. Осуществлена единовременная денежная выплата за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в медицинские организации. Перечислены страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения Архангельской области	Показатель № 1
2.5.2	Задача 2 – обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы	Созданы условия для эффективной реализации государственной программы	Показатель № 1
2.5.3	Задача 3 – совершенствование системы лекарственного обеспечения	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан, проживающих на территории Архангельской области, в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания, закупка иммунобиологических препаратов	Показатели № 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9

4. Финансовое обеспечение государственной программы

Наименование государственной программы, структурного элемента/ источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)			
	2026 год	2027 год	2028 год	всего
1	2	3	4	5
Государственная программа (всего)	63 184 830,84	72 165 844,03	77 786 700,76	213 137 375,63
в том числе:				
Областной бюджет	24 665 154,64	28 395 162,53	30 806 682,46	83 866 999,63
Бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области	38 519 676,20	43 770 681,50	46 980 018,30	129 270 376,00
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Архангельская область)» (всего)	868 711,63	1 159 899,38	2 059 331,75	4 087 942,76
в том числе:				
Областной бюджет	868 711,63	1 159 899,38	2 059 331,75	4 087 942,76
Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Архангельская область)» (всего)	88 418,37	89 744,43	90 694,33	268 857,13
в том числе:				
Областной бюджет	88 418,37	89 744,43	90 694,33	268 857,13
Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Архангельская область)» (всего)	0,00	0,00	178 734,54	178 734,54
в том числе:				
Областной бюджет	0,00	0,00	178 734,54	178 734,54
Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом (Архангельская область)» (всего)	86 591,73	89 571,44	92 551,13	268 714,30
в том числе:				
Областной бюджет	86 591,73	89 571,44	92 551,13	268 714,30
Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания (Архангельская область)» (всего)	48 498,37	49 565,46	50 421,03	148 484,86
в том числе:				
Областной бюджет	48 498,37	49 565,46	50 421,03	148 484,86
Региональный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Архангельская область)» (всего)	1 254 360,28	1 379 796,00	1 517 775,91	4 151 932,19

1	2	3	4	5
в том числе:				
Областной бюджет	1 254 360,28	1 379 796,00	1 517 775,91	4 151 932,19
Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Архангельская область)» (всего)	21 259,18	30 000,21	49 130,41	100 389,80
в том числе:				
Областной бюджет	21 259,18	30 000,21	49 130,41	100 389,80
Региональный проект «Здоровье для каждого (Архангельская область)» (всего)	2 747,35	4 132,89	1 602,27	8 482,51
в том числе:				
Областной бюджет	2 747,35	4 132,89	1 602,27	8 482,51
Региональный проект «Охрана материнства и детства (Архангельская область)» (всего)	275 175,41	286 181,03	215 425,77	776 782,21
в том числе:				
Областной бюджет	275 175,41	286 181,03	215 425,77	776 782,21
Комплекс процессных мероприятий «Реализация отдельных мероприятий государственных программ Российской Федерации» (всего)	418 838,03	596 688,36	598 355,65	1 613 882,04
в том числе:				
Областной бюджет	418 838,03	596 688,36	598 355,65	1 613 882,04
Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (всего)	1 088 813,54	1 109 542,22	1 131 766,09	3 330 121,85
в том числе:				
Областной бюджет	1 088 813,54	1 109 542,22	1 131 766,09	3 330 121,85
Комплекс процессных мероприятий «Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (всего)	43 225 341,00	48 735 069,70	52 128 791,40	144 089 202,10
в том числе:				
Областной бюджет	4 705 664,80	4 964 388,20	5 148 773,10	14 818 826,10
Бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области	38 519 676,20	43 770 681,50	46 980 018,30	129 270 376,00
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности государственных организаций, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области, в сфере охраны здоровья» (всего)	74 567,52	21 291,62	21 294,25	117 153,39
в том числе:				
Областной бюджет	74 567,52	21 291,62	21 294,25	117 153,39

1	2	3	4	5
Комплекс процессных мероприятий «Осуществление деятельности министерства здравоохранения Архангельской области в сфере охраны здоровья» (всего) в том числе:	15 731 508,43	18 614 361,29	19 650 826,23	53 996 695,95
Областной бюджет	15 731 508,43	18 614 361,29	19 650 826,23	53 996 695,95

5. Показатели государственной программы в разрезе муниципальных образований Архангельской области

Наименование муниципального образования Архангельской области	Базовое значение		Значение показателя по годам		
	значение	год	2026 год	2027 год	2028 год
-	-	-	-	-	-».

