

Шифр портфеля проектов ППЗ1-02 от «21» августа 2018 г
(дата регистрации в реестре портфелей)

ПАСПОРТ ПОРТФЕЛЯ ПРОЕКТОВ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» («ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»)

1. Описание портфеля проектов

<p>Документ – основание для инициации портфеля проек- тов¹</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».2. Пункт 2.4 протокола заседания Проектного комитета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18.07.2018 № 31.3. Паспорт национального проекта «Здравоохранение», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 3 сентября 2018 года № 10.4. Методические указания по разработке национальных проектов (программ), утвержденные Председателем Правительства Российской Федерации Д.А. Медведевым от 04.06.2018 №4072п-П6.5. Государственная программа Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Развитие здравоохранения на 2018 - 2025 годы и на период до 2030 года» утвержденная постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 09.10.2013 г. N 414-п.6. Выписка из Протокола Проектного комитета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 ноября 2018 года № 357. Телеграмма о размещении паспортов федеральных проектов, входящих в структуру национального проекта «Здравоохранение» от 10 декабря 2018 года.
--	---

¹В обязательном порядке должны указываться документы, устанавливающие ограничения портфеля проектов.

	<p>8. Методические рекомендации по подготовке региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, Минтруд России 24-2/10/П-8921 от 08.12.2018 года.</p> <p>9. Протокол заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» при заместителе Председателя Правительства Российской Федерации Т.В. Голиковой № 3 от 14.12.2018 года.</p> <p>10. Паспорт национального проекта «Здравоохранение», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам № 16 от 24 декабря 2018 года.</p>
Цель портфеля проектов	Увеличить ожидаемую продолжительность жизни при рождении в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, с 73,9 лет в 2018 году до 76,2 лет к 31 декабря 2024 года.
Связь со стратегией социально-экономического развития	Пункт 4.3 «Развитие человеческого капитала» распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 марта 2013 года №101-рп «О стратегии социально-экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры до 2020 года и на период до 2030 года».
Периодичность подготовки статус-отчета	Ежемесячно

2. Ограничения портфеля проектов

Ограничения по срокам	Март 2025
Ограничения по бюджету	<p>Общий объем финансирования портфеля проектов с 2019-2024 годы составляет 25 586,8 млн. рублей, в том числе:</p> <p>федеральный бюджет – 1 217,1 млн. рублей</p> <p>бюджет автономного округа – 6 152,5 млн. рублей;</p> <p>иные источники – 18 217,1 млн. рублей, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бюджеты государственных внебюджетных фондов РФ (родовые сертификаты) – 636,6 млн. рублей; - бюджеты государственных внебюджетных фондов РФ (ТФОМС) – 17 580,5 млн. рублей. <p>на 2019 год – 4 026,7 млн. рублей;</p> <p>на 2020 год – 4 474,4 млн. рублей;</p> <p>на 2021 год – 4 312,3 млн. рублей;</p> <p>на 2022 год – 4 153,4 млн. рублей;</p>

	на 2023 год – 4 330,6 млн. рублей; на 2024 год – 4 289,4 млн. рублей.
Иные ограничения	Отсутствуют

3. Комитет по управлению портфелем проектов

Куратор портфеля проектов	Кольцов В.С., заместитель Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, курирующий Департамент здравоохранения автономного округа (замещающее лицо: Южаков Ю.А. заместитель Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).
Руководитель портфеля проектов	Добровольский А.А., директор Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (замещающее лицо: Нигматулин В.А. заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).
Члены комитета	<ol style="list-style-type: none"> 1. Касьянова Е. В., заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (замещающее лицо: Малхасьян М.В., начальник управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры). 2. Бычкова И. Ю., заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. (замещающее лицо: О.В. Гуров, начальник административного управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры) 3. Кутефа Е.И., главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» (замещающее лицо: Билан Е.В. главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры). 4. Акназаров Р.К., главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении, директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» (замещающее лицо: Шафета Д.А., заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр»). 5. Урванцева И.А., главный внештатный специалист по кардиологии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (замещающее лицо: Милованова Е.В., заведующая организационно-методическим отделом БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»). 6. Малхасьян Максим Викторович, начальник управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (замещающее лицо: Перцева Е.В., заместитель начальника отдела скорой и первичной медико-санитарной помощи

	<p>взрослому населению Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).</p> <p>7. Яковенко С.В., начальник управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. (замещающее лицо: Нейман И.В., заместитель начальника управления - начальник отдела охраны здоровья детей Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).</p> <p>8. Гуров О.В., начальник административного управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. (замещающее лицо: М.В. Бельская, начальник отдела государственной службы, мобилизационной работы и кадрового обеспечения отрасли административного управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).</p> <p>9. Фучежи А.П. директор ТФОМС Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (замещающее лицо: Смирнов В.А., заместитель директора ТФОМС Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).</p>
--	---

4. Административная группа поддержки портфеля проектов

<p>Главный администратор портфеля проектов</p>	<p>Пинжаков М.В., заместитель начальника отдела мониторинга приоритетных направлений развития системы здравоохранения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (замещающее лицо – заместитель начальника отдела мониторинга приоритетных направлений Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Костина Т.В.).</p>
<p>Участники административной группы</p>	<p>1. Заместитель начальника отдела мониторинга приоритетных направлений Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Пинжаков М.В. (замещающее лицо - консультант отдела мониторинга приоритетных направлений Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Храмова Л.Н.).</p> <p>2. Заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Шафета Д.А. (замещающее лицо - начальник отдела развития ЕГИСЗ бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Ермилов А.А.).</p> <p>3. Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Билан Е.В. (замещающее лицо - главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовский онкологический диспансер» Загинайко А.В.).</p>

	<p>4. Начальник отдела организации специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Бабушкина С.Ю. (замещающее лицо - главный внештатный специалист по неврологии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Анищенко Л.И.).</p> <p>5. Начальник отдела государственной службы, кадров и мобилизационной работы Бельская М. В. (замещающее лицо - консультант отдела государственной службы, кадров и мобилизационной работы Чубарова А. В.).</p> <p>6. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский клинический перинатальный центр» Белоцерковцева Л.Д. (замещающее лицо - главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» Юлдашев О.Р.).</p> <p>7. Директор казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицины катастроф» Костин В.И. (замещающее лицо - заведующий по санитарной авиации казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицины катастроф» Федько Р.В.).</p> <p>8. Заместитель руководителя медицинской организации по мед. части бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Гречкосей С.В. (замещающее лицо – начальник отдела, врач статистик отдела обработки статистической информации бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Чурсина И.И.).</p>
--	--

5. Другие ответственные лица

<p>Другие участники, ответственные за достижение показателей портфеля проектов</p>	<p>1. Главный внештатный специалист - терапевт Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Тараник М.Б.</p> <p>2. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница» Антонов В.В.</p> <p>3. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №5» Г.Н. Шипилова.</p> <p>4. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская детская поликлиника» И.Э. Лазарива</p> <p>5. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка» К.А. Кеменчиди.</p> <p>6. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница» М.С. Курносиков.</p>
---	--

	<p>7. Главный внештатный специалист педиатр Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры А.А. Гирина.</p> <p>8. Главный внештатный специалист неонатолог Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры С.В. Нефедов.</p> <p>9. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовская окружная клиническая больница» Сатинов А.В.</p> <p>10. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница» г. Нягань Догадин С.М.</p> <p>11. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница» Гарайс Д.А.</p> <p>12. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница» Шкилев О.Б.</p> <p>13. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница №1» Скотников Е.Н.</p> <p>14. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница» Бессонов К.В.</p> <p>15. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовская окружная клиническая больница №2» Салманов И.Ф.</p> <p>16. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» Шестакова Г.Н.</p> <p>17. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница» Нохрин А.В.</p> <p>18. Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив» Мальцев Д.В.</p>
<p>6. Заинтересованные стороны портфеля проектов</p>	
<p>Орган, уполномоченный на осуществление общественной оценки портфеля проектов</p>	<p>Общественный совет при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.</p> <p>1. Каданцев В. А. - председатель Общественного совета, врач-методист бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница. Тел. 89224188944.</p> <p>2. Олейник Н.Д. - руководитель факультета СМПО БУВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», заслуженный врач РФ. Тел. 89028140282.</p> <p>3. Меньшикова О. Г. - председатель окружной организации профсоюза работников здравоохране-</p>

	ния РФ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.Тел. 89044667276.
Экспертная группа	<p>О.Р. Ноговицина - главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»</p> <p>Н.Ф. Басыров - глава администрации городского поселения Белоярский</p> <p>А.М. Маренко - председатель постоянной комиссии по социальной политике Думы Белоярского района шестого созыва, главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница»</p> <p>Т.И. Долгодворова - заместитель главы г. Югорска</p> <p>О.Е. Колмакова - врач-невролог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница»</p> <p>М.Н. Слепов – главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»</p> <p>И.И. Заманов - главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская поликлиника»</p>
Иные заинтересованные стороны	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кичигин А.В. - президент некоммерческого партнерства «Ассоциация работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».Тел. 83467340436. 2. Авруцевич А.О. - президент некоммерческого партнерства по защите прав пациентов.Тел. 89088815940. 3. Зайцев П.П. - председатель Ханты-Мансийской районной организации ООО «Всероссийское общество инвалидов». Тел. 89505009159.

7. Целевые показатели портфеля проектов

Категория портфеля проектов	Цель портфеля проектов	Наименование показателя ¹ , единицы измерения		Базовое значение	Целевое значение	Ответственный за достижение показателя
«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	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	1.1	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	0,868	2019г. – 0,904 2020г. – 0,922 2021г. – 0,968 2022г. – 1,000 2023г. – 1,034 2024г. – 1,201	Касьянова Е.В.
		1.2	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профосмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, % (справочно из паспорта федерального проекта)	307	2019г. – 3074 2020г. – 5123 2021г. – 5594 2022г. – 6005 2023г. – 6407 2024г. – 6864	Касьянова Е.В.
		1.3	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профосмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, %	8,3	2019г. – 10,2 2020г. – 12,2 2021г. – 14,1 2022г. – 16,1 2023г. – 18,0 2024г. – 20,0	Касьянова Е.В.
		1.4	Количество медицинских ор-	307	2019г. – 3 074	Касьянова Е.В.

¹Если показатель декомпозируется, в строке проставляется символ [D] со ссылкой на приложение к паспорту портфеля проектов, в котором указаны сведения о декомпозиции

медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов..		ганизаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", ед. (справочно из паспорта федерального проекта)		2020г. – 5123 2021г. – 5594 2022г. – 6005 2023г. – 6407 2024г. – 6864	
	1.5	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, %	0	2019г. - 0 2020г. - 95 2021г. - 107 2022г. - 117 2023г. - 129 2024г. - 144	Касьянова Е.В.
	1.6	Доля записей к врачу, совершеннолетними гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, % (справочно из паспорта федерального проекта)	17	2019г. - 25 2020г. - 33 2021г. - 40 2022г. - 48 2023г. - 56 2024г. - 63	Касьянова Е.В.
	1.7	Доля записей к врачу, совершеннолетними гражданами без личного обращения в регистратуру медицинской организации, %	29	2019г. - 35 2020г. - 41 2021г. - 47 2022г. - 53 2023г. - 59 2024г. - 65	Касьянова Е.В.

		1.8	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями (справочно из паспорта федерального проекта)	53,6	2019г. – 56,6 2020г. – 60,6 2021г. – 65,1 2022г. – 69,1 2023г. – 73,1 2024г. – 77,1	Касьянова Е.В.
		1.9	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб) урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, %	38,2	2019г. – 41,2 2020г. – 45,2 2021г. – 49,7 2022г. – 53,7 2023г. – 57,7 2024г. – 61,7	Касьянова Е.В.
		1.10	Доля 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 (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем),% (справочно из паспорта федерального проекта)	3,3	2019г. – 30,7 2020г. – 47,8 2021г. – 55,0 2022г. – 60,9 2023г. – 67,2 2024г. – 72,9	Касьянова Е.В.

		1,11	Доля медицинских организаций (стационар, поликлиника) участвующих в реализации программы ОМС, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций, %	0,0	2019г. – 0,0 2020г. – 35,0 2021г. – 45,0 2022г. – 50,0 2023г. – 60,0 2024г. – 71,4	Касьянова Е.В.
		1.12	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее (справочно из паспорта федерального проекта)	5293	2019г. – 9800 2020г. – 10600 2021г. – 11700 2022г. – 13000 2023г. – 14200 2024г. – 15500	Касьянова Е.В.
		1.13	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	211	2019г. – 262 2020г. – 245 2021г. – 250 2022г. – 277 2023г. – 303 2024г. – 329	Касьянова Е.В.
		1.14	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений (справочно из паспорта федерального проекта)	3123,2	2019г. – 3687,9 2020г. – 4792,9 2021г. – 5897,9 2022г. – 6561,9 2023г. – 6561,9 2024г. – 6561,9	Касьянова Е.В.
		1.15	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений	253,6	2019г. – 253,6 2020г. – 253,6 2021г. – 253,6 2022г. – 260,2 2023г. – 260,2 2024г. – 260,2	Касьянова Е.В.

		1.16	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, % (справочно из паспорта федерального проекта)	83,5	2019г. – 90 2020г. – 90 2021г. – 90 2022г. – 90 2023г. – 90 2024г. – 90	Касьянова Е.В.
		1.17	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течении первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	83,5	2019г. – 90 2020г. – 90 2021г. – 90 2022г. – 90 2023г. – 90 2024г. – 90	Касьянова Е.В.
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»	Снижение младенческой смертности в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 3,7 на 1000 родившихся живыми к 2024 году	2.1	Младенческая смертность детей до года на 1000 родившихся живыми	4,6	2019г. - 4,4 2020г. - 4,3 2021г. - 4,2 2022г. - 4,0 2023г. - 3,9 2024г. - 3,7	Касьянова. Е.В.
		2.2	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	79,0	2019г. - 79,5 2020г. - 79,5 2021г. - 80,0 2022г. - 80,0 2023г. - 80,0 2024г. - 85,0	Касьянова. Е.В.

		2.3	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	5,9	2019г. - 5,7 2020г. - 5,5 2021г. - 5,3 2022г. - 4,9 2023г. - 4,5 2024г. - 4,0	Касьянова. Е.В.
		2.4	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	48,9	2019г. - 48,0 2020г. - 47,0 2021г. - 46,0 2022г. - 44,5 2023г. - 42,5 2024г. - 39,5	Касьянова. Е.В.
		2.5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	50,6	2019г. - 51,0 2020г. - 51,3 2021г. - 51,5 2022г. - 51,8 2023г. - 52,0 2024г. - 52,3	Касьянова. Е.В.
		2.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	4,9	2019г. - 30,0 2020г. - 50,0 2021г. - 60,0 2022г. - 70,0 2023г. - 80,0 2024г. - 90,0	Касьянова. Е.В.
		2.7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	4,2	2019г. - 20,0 2020г. - 40,0 2021г. - 60,0 2022г. - 70,0 2023г. - 80,0 2024г. - 90,0	Касьянова. Е.В.

		2.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)	10,1	2019г. – 30,0 2020г. – 50,0 2021г. – 60,0 2022г. – 70,0 2023г. – 80,0 2024г. – 90,0	Касьянова. Е.В.
		2.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	9,7	2019г. – 30,0 2020г. – 50,0 2021г. – 60,0 2022г. – 70,0 2023г. – 80,0 2024г. – 90,0	Касьянова. Е.В.
		2.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	8,9	2019г. – 30,0 2020г. – 50,0 2021г. – 60,0 2022г. – 70,0 2023г. – 80,0 2024г. – 90,0	Касьянова. Е.В.
«Борьба с онкологическими заболеваниями» «	Снижение смертности от новообразований в том числе от злокачественных (до 109,1 случаев на 100 тыс. населения)	3.1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	55,6	2019г. – 56,5 2020г. – 57,5 2021г. – 58,5 2022г. – 59,5 2023г. – 62,4 2024г. – 63,0	Билан Е.В
		3.2	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	52	2019г. – 52,8 2020г. – 53,7 2021г. – 54,6 2022г. – 55,5 2023г. – 56,5 2024г. – 60,0	Билан Е.В

		3.3	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	22,7	2019г. – 23 2020г. – 21,3 2021г. – 20,3 2022г. – 19,3 2023г. – 18,3 2024г. – 17,3	Билан Е.В
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 220 случаев на 100 тыс. населения)	4.1	Снижение смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	14,5	2019г. –13,4 2020г. –12,9 2021г. –12,4 2022г. - 12,0 2023г. - 11,5 2024г. –11,1	Малхасьян М.В.
		4.2	Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	28,4	2019г. – 26,4 2020г. – 25,4 2021г. – 24,4 2022г. –23,5 2023г. - 22,5 2024г. – 21,8	Малхасьян М.В.
		4.3	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	7,7	2019г. – 7,5 2020г. – 7,4 2021г. – 7,3 2022г. –7,2 2023г. – 7,1 2024г. – 7,0	Малхасьян М.В.
		4.4	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	10,2	2019г. – 10,0 2020г. – 9,9 2021г. – 9,8 2022г. – 9,7 2023г. – 9,6 2024г. – 9,5	Малхасьян М.В.

		4.5	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	68,5	2019г. – 71,0 2020г. – 72,0 2021г. – 73,0 2022г. – 74,0 2023г. – 75,0 2024г. – 76,0	Малхасьян М.В.
		4.6	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	3429	2019г. – 3554 2020г. – 3604 2021г. – 3654 2022г. – 3704 2023г. – 3754 2024г. – 3804	Малхасьян М.В.
		4.7	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	82,4	2019г. – 84,5 2020г. – 86,6 2021г. – 88,7 2022г. – 90,85 2023г. – 92,9 2024г. – 95,0	Малхасьян М.В.
«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	5.1	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)	51,0	2019г. – 51,6 2020г. – 52 2021г. – 52,4 2022г. – 52,7 2023г. – 53 2024г. – 53,5	Бычкова И.Ю.
		5.2	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)	141,8	2019г. – 141,5 2020г. – 141,3 2021г. – 140,9 2022г. – 140,9 2023г. – 140,6 2024г. – 139,9	Бычкова И.Ю.

«	5.3	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (чел. на 10 тыс. населения)	29,5	2019г. – 29,4 2020г. – 29,4 2021г. – 29,5 2022г. – 29,6 2023г. – 29,8 2024г. – 30,0	Бычкова И.Ю.
	5.4	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, (%)	0,6	2019г. – 0 2020г. – 0 2021г. – 22,1 2022г. – 42,2 2023г. – 62,6 2024г. – 82,8	Бычкова И.Ю.
	5.5	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в регионе	67,9	2019г. – 82,7 2020г. – 83,8 2021г. – 85,9 2022г. – 88,1 2023г. – 95,5 2024г. – 94,8	Бычкова И.Ю.
	5.6	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в регионе	81,7	2019г. – 83,3 2020г. – 84,7 2021г. – 87,3 2022г. – 91,4 2023г. – 95,9 2024г. – 100	Бычкова И.Ю.
	5.7	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных тех-	3769	2019г. – 6000 2020г. – 8000 2021г. – 12000 2022г. – 17000 2023г. – 25000 2024г. – 32504	Бычкова И.Ю.

			нологий (чел.) в регионе			
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 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.	6.1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, млн. чел	183,8	2019г. – 290,06 2020г. – 485,48 2021г. – 640,66 2022г. – 737,46 2023г. – 828,6 2024г. – 797,91	Акназаров Р.К.
		6.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	42,9	2019г. - 61 2020г. - 85 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.3	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, чел	28340	2019г. - 30698 2020г. - 32632 2021г. - 33052 2022г. - 33052 2023г. – 33052 2024г. - 33052	Акназаров Р.К.
		6.4	Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях субъекта Российской Федера-	7936	2019г. - 9677 2020г. - 10837 2021г. - 11418 2022г. - 11418 2023г. – 11418	Акназаров Р.К.

			ции, ед.		2024г. - 11418	
		6.5	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации, %	69,8	2019г. - 85 2020г. - 95 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.6	Количество ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет, ед.	24	2019г. - 24 2020г. - 24 2021г. - 24 2022г. - 24 2023г. - 24 2024г. - 24	Акназаров Р.К.
		6.7	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъектов Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, %	42,9	2019г. - 61 2020г. - 85 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.8	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаи-	87	2019г. - 90 2020г. - 94 2021г. - 98 2022г. - 100 2023г. - 100	Акназаров Р.К.

			модействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, %		2024г. - 100	
		6.9	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, %	0	2019г. - 48 2020г. - 70 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.10	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %	61	2019г. - 75 2020г. - 81 2021г. - 90 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.11	Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов	100	2019г. - 100 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100	Акназаров Р.К.

			Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» субъекта Российской Федерации, %		2023г. – 100 2024г. - 100	
		6.12	Доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» субъекта Российской Федерации, %	0	2019г. - 0 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.13	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе	91	2019г. - 95 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.

			(подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, %			
		6.14	Доля аптечных организаций субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, %	95	2019г. - 98 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.15	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» субъекта Российской Федерации, %	0	2019г. - 13 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.16	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структур-	74,7	2019г. - 79 2020г. - 85 2021г. - 100	Акназаров Р.К.

			ных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» субъекта Российской Федерации, %		2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	
		6.17	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации, %	0	2019г. - 12 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.18	Доля клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации, %	0	2019г. - 12 2020г. - 100 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.19	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Россий-	22	2019г. - 53 2020г. - 81 2021г. - 100	Акназаров Р.К.

			ской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» субъекта Российской Федерации, %		2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	
		6.20	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» субъекта Российской Федерации, %	0	2019г. - 37 2020г. - 63 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.21	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической	61	2019г. - 69 2020г. - 76 2021г. - 88 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.

			медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъекта Российской Федерации, %			
		6.22	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %	0	2019г. - 31 2020г. - 62 2021г. - 82 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.23	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федера-	0	2019г. - 31 2020г. - 47 2021г. - 70 2022г. - 100 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.

			ции, %			
		6.24	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённых к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, %	0	2019г. - 15 2020г. - 49 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.25	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» %	43	2019г. - 61 2020г. - 85 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.25	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) субъекта Рос-	43	2019г. - 61 2020г. - 85 2021г. - 100 2022г. - 100 2023г. - 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.

			сийской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующим требованиям Минздрава России, %			
		6.26	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, %	0	2019г. - 23 2020г. - 51 2021г. - 68 2022г. - 80 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.
		6.27	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, %	0	2019г. - 23 2020г. - 51 2021г. - 68 2022г. - 80 2023г. – 100 2024г. - 100	Акназаров Р.К.

«Развитие экспорта медицинских услуг»	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее, чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года	7.1	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	0,44	2019г. – 0.83 2020г. – 1.02 2021г. – 1.02 2022г. – 1.40 2023г. – 1.58 2024г. – 1.76	Нигматулин В.А.
---------------------------------------	--	-----	--	------	--	-----------------

Руководитель портфеля проектов:

Директор Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Рекомендуется указывать куратора или руководителя портфеля проектов

_____ /Добровольский А.А.
(подпись) (ФИО)

(Дата)

Шифр портфеля проектов ПП31-02 от «21» августа 2018
(дата регистрации в реестре портфелей)

РЕЕСТР КОМПОНЕНТОВ ПОРТФЕЛЯ ПРОЕКТОВ

«Здравоохранение»
(«Здравоохранение»)

1. Проекты

Шифр проекта	Наименование проекта	Категория проекта (С/П)	Стадия проекта	Руководитель /инициатор проекта	Даты запуска и закрытия	Расходы на реализацию, млн.руб.	Номер (номера) показателя, на который влияет проект
038-П00	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Первичная медико-санитарная помощь)	П	планирование	Касьянова Е.В. заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	01.01.2019 – 31.12.2024	4 088,4	1.1 - 1.17.
041-П00	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Детское здравоохранение Югры)	П	планирование	Касьянова Е.В. заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	01.01.2019 – 31.12.2024	1 071,4	2.1 - 2.10
040-П00	Борьба с онкологическими забо-	П	планирование	Касьянова Е.В. заместитель	01.01.2019 – 31.12.2024	18 946,9	3.1 - 3.3

	леваниями (Борьба с онкологическими заболеваниями)			директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры			
039-П00	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями)	П	планирование	Касьянова Е.В. заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	01.01.2019 – 31.12.2024	790,9	4.1 - 4.7
042-П00	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	П	планирование	Бычкова И.Ю. - заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	01.01.2019 – 31.12.2024	0	5.1 - 5.7.

043-П00	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Цифровой контур здравоохранения)	П	планирование	Нигматулин В. А. - заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	01.01.2019 – 31.12.2024	689,2	6.1-6.27
044-П00	Развитие экспорта медицинских услуг (Экспорт медицинских услуг)	П	планирование	Нигматулин В. А- заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	01.01.2019 – 31.12.2024	0,0	7.1.

Шифр портфеля проектов ППЗ1-02 от «21» августа 2018 г
(дата регистрации в реестре портфелей)

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ И АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОРТФЕЛЯ ПРОЕКТОВ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

(«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»)

№	Наименование показателя	Единица измерения	Временные характеристики показателя	Порядок расчета	Метод сбора информации/форма отчетности	Ответственный за проведение оценки показателя	Порядок получения данных и проведения оценки показателя
2.1	Младенческая смертность детей до года на 1000 родившихся живыми	‰	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 1 года включительно к числу родившихся живыми × 1000 за отчетный период (‰)	Ежемесячно, к 30 числу месяца, следующего за отчетным периодом	Депздрав Югры.	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 4,6-3,7</p> <p>Отчетный период: Ежемесячно к 30 числу месяца после отчетного периода, нарастающим итогом</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Росстат, Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Разви-</p>

							тие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»
2.2	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	%	Ежегодно	Число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах к числу всех преждевременных родов× 100 (%)	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 4,4-3,7</p> <p>Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Росстат,</p> <p>Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»</p>
2.3	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	‰	Ежегодно	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно к числу родившихся жи-	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении:</p>

				выми × 1000 за отчетный период (‰)			<p>значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 5,7-4,0</p> <p>Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Росстат,</p> <p>Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»</p>
2.4	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста		Ежегодно	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно к числу детей соответствующего возраста × 100 000 за отчетный период	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 48,0-39,5</p> <p>Отчетный период: Ежегодно до 01 июня го-</p>

							да, следующего за отчетным Подтверждающие документы: Сведения Росстат, Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»
2.5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	%	Ежегодно	Число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно к числу всех посещений детьми медицинских организаций × 100 за отчетный период (%)	Данные формы №30 федерального статистического наблюдения**	Депздрав Югры	Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 51,0-52,3 Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным Подтверждающие документы: Сведения Росстат, Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание

							современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
2.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	%	Ежегодно	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани × 100 (%)	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 30,0-90,0</p> <p>Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Росстат,</p> <p>Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям</p>
2.7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом	%	Ежегодно	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении:</p>

	болезни глаза и его придаточного аппарата (%)			зом болезни глаза и его придаточного аппарата к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата × 100 (%)			Паспорт национального проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 20,0-90,0 Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным Подтверждающие документы: Сведения Росстат, Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
2.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)	%	Ежегодно	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения к числу всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения × 100 (%)	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 30,0-90,0 Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчет-

							ным Подтверждающие доку-менты: Сведения Росстат, Источник показателя: Проект паспорта феде-рального проекта «Разви-тие детского здравоохра-нения, включая создание современной инфраструк-туры оказания медицин-ской помощи детям
2.9	Доля взятых под диспан-серное наблюдение де-тей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни уста-новленным диагнозом болезни системы крово-обращения (%)	%	Ежегодно	Число взятых под дис-пансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагно-зом болезни системы кровообращения к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни систе-мы кровообра-щения × 100 (%)	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	Источник данных о ба-зовом значении: Сведения Росстат Источ-ник данных о це-левом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохра-нение» Возможные значения по-казателя: 30,0-90,0 Отчетный период: Ежегодно до 01 июня го-да, следующего за отчет-ным Подтверждающие доку-менты: Сведения Росстат, Источник показателя: Проект паспорта феде-рального проекта «Разви-тие детского здравоохра-нения, включая создание современной инфраструк-

							туры оказания медицинской помощи детям
2.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	%	Ежегодно	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ × 100 (%)	Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Росстат</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 30,0-90,0</p> <p>Отчетный период: Ежегодно до 01 июня года, следующего за отчетным</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Росстат,</p> <p>Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям</p>
3.1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	(Число злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии) от числа выявленных случаев ЗНО (без выявления посмертно)	Форма государственного федерального статистического наблюдения № 7	Депздрав Югры	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Федерального статистического наблюдения, форма №7</p> <p>Источник данных о целевом значении:</p>

							<p>Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 55,6-63,0</p> <p>Отчетный период: Раз в год.</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Федерального статистического наблюдения, форма №7</p> <p>Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»</p>
3.2	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	(Доля больных, состоявших на учете в онкологических учреждениях России 5 лет и более с момента установления диагноза злокачественного новообразования, от числа состоявших на учете на конец отчетного года в 2007-2017 гг., %)	Форма государственного федерального статистического наблюдения № 7	Депздрав Югры.	<p>Источник данных о базовом значении: Сведения Федерального статистического наблюдения, форма №7</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 52-60</p> <p>Отчетный период: Раз в год.</p> <p>Подтверждающие документы: Сведения Феде-</p>

							рального статистического наблюдения, форма №7 Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»
3.3	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Доля умерших в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году	Форма государственного федерального статистического наблюдения № 7	Депздрав Югры	Источник данных о базовом значении: Сведения Федерального статистического наблюдения, форма №7 Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 22,7-17,3 Отчетный период: ежегодно. Подтверждающие документы: Сведения Федерального статистического наблюдения, форма №7 Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»
4.1	Снижение смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	Число умерших	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Процентное отношение числа умерших в больницах от ИМ к	Периодическая отчетность по форме феде-	Урванцева И.А.	Источник данных о базовом значении: Росстат, форма «Естественное

		/100ты с нас.		общему числу выбывших за тот же период больных с ИМ (форма ФСН № 14, табл. 2000 стр.10.4.2+10.4.3 по гр. 8/стр. 10.4.2.+10.4.3 по гр. 4+8 * 100)	ральной служ- бы государ- ственной ста- тистики (Рос- стат, форма «Естественное движение населения» населения раз- дела «Демо- графия»)		движение населения» Источник данных о це- левом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохране- ние» Возможные значения показателя: 14,5-11,1 Отчетный период Раз в год, показатель на дату Подтверждающие доку- менты: Отчет об исполнении ме- роприятий проекта, под- писанная руководителем портфеля проектов Де- пздрава Югры Источник показателя: Проект паспорта федераль- ного проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми за- болеваниями»
4.2	Снижение смертности от острого нарушения моз- гового кровообращения, на 100 тыс. населения	Число умер- ших /100ты с нас.	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Процентное отношение числа умерших в боль- ницах от ОНМК к общему числу выбывших за тот же период больных с ОНМК(форма ФСН № 14, табл. 2000 стр.10.7.1+10.7.2+ 10.7.3+10.7.4 по гр. 8/стр.	Периодическая отчетность по форме феде- ральной служ- бы государ- ственной ста- тистики (Рос- стат, форма «Естественное движение населения»	Урванцева И.А.	Источник данных о ба- зовом значении: Росстат, форма Источник данных о це- левом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохране- ние» Возможные значения показателя: 28,4-21,8

				10.7.1+10.7.2+10.7.3+10.7.4 по гр. 4+8 * 100	населения раздела «Демография»)		<p>Отчетный период: Раз в год, показатель на дату</p> <p>Подтверждающие документы:</p> <p>Отчет об исполнении мероприятий проекта, подписанная руководителем портфеля проектов Депздрава Югры</p> <p>Источник показателя:</p> <p>Проект паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p>
4.3	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Процентное отношение числа умерших в больницах от ИМ к общему числу выбывших за тот же период больных с ИМ (форма ФСН № 14, табл. 2000 стр.10.4.2+10.4.3 по гр. 8/стр. 10.4.2.+10.4.3 по гр. 4+8 * 100)	Периодическая отчетность по форме федеральной службы государственной статистики (Росстат, форма «Естественное движение населения» населения раздела «Демография»)	Урванцева И.А.	<p>Источник данных о базовом значении: Росстат, форма «Естественное движение населения»</p> <p>Источник данных о целевом значении:</p> <p>Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя:</p> <p>7,7-7,0</p> <p>Отчетный период Раз в год, показатель на дату</p> <p>Подтверждающие документы:</p> <p>Отчет об исполнении мероприятий проекта, подписанная руководителем портфеля проектов Де-</p>

							пздрава Югры Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4.4	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Процентное отношение числа умерших в больницах от ОНМК к общему числу выбывших за тот же период больных с ОНМК(форма ФСН № 14, табл. 2000 стр.10.7.1+10.7.2+10.7.3+10.7.4 по гр. 8/стр. 10.7.1+10.7.2+10.7.3+10.7.4 по гр. 4+8 * 100)	Периодическая отчетность по форме федеральной службы государственной статистики (Росстат, форма «Естественное движение населения» населения раздела «Демография»)	Урванцева И.А.	Источник данных о базовом значении: Росстат, форма «Естественное движение населения» Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 10,2-9,5 Отчетный период: Раз в год, показатель на дату Подтверждающие документы: Отчет об исполнении мероприятий проекта, подписанная руководителем портфеля проектов Депздрава Югры Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

4.5	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Процентное соотношение рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС (выписанных с ОКС + умерших от ОКС) (форма ФСН № 14, табл. 4000 стр. 7.5.2 гр. 3 – (гр.4+6)/ табл. 2000 стр. 10.4.1.1+10.4.2.+10.4.3+10.4.4. по гр. 4+8 * 100)	Периодическая отчетность по форме федеральной службы государственной статистики (Росстат, форма «Естественное движение населения» раздела «Демография»)	Урванцева И.А.	<p>Источник данных о базовом значении: Росстат, форма «Естественное движение населения»</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение»</p> <p>Возможные значения показателя: 68,5-76,0</p> <p>Отчетный период: Раз в год, показатель на дату</p> <p>Подтверждающие документы: Отчет об исполнении мероприятий проекта, подписанная руководителем портфеля проектов Депздрава Югры</p> <p>Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p>
4.6	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Абс. число рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС (выписанных с ОКС + умерших от ОКС) (форма ФСН № 14,	Периодическая отчетность по форме федеральной службы государственной статистики (Рос-	Урванцева И.А.	<p>Источник данных о базовом значении: Росстат, форма «Естественное движение населения»</p> <p>Источник данных о целевом значении: Паспорт национального</p>

				табл. 4000 стр. 7.5.2 гр. 3 – (гр.4+6)	стат, форма «Естественное движение населения» населения раздела «Демография»)		проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 3429-3804 Отчетный период: Раз в год, показатель на дату Подтверждающие документы: Отчет об исполнении мероприятий проекта, подписанная руководителем портфеля проектов Депздрава Югры Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4.7	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	%	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Процентное соотношение профильных госпитализаций пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями автомобилями скорой медицинской помощи к общему числу госпитализаций пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (форма ФСН № 30, табл. 2350, стр. 2.2, гр. 3/ стр. 2, гр. 3*100)	Периодическая отчетность по форме федеральной службы государственной статистики (Росстат, форма «Естественное движение населения» населения раздела «Демография»)	Урванцева И.А.	Источник данных о базовом значении: Росстат, форма «Естественное движение населения» Источник данных о целевом значении: Паспорт национального проекта «Здравоохранение» Возможные значения показателя: 82,4-95,0 Отчетный период: ежегодно, не позднее 30 апре-

							<p>ля следующего за отчетным года</p> <p>Подтверждающие документы:</p> <p>Раз в год, показатель на дату Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p>
7.1	Количество пролеченных иностранных граждан	тыс. чел	Ежегодно, 2019-2024 г. г.	Порядок расчета разрабатывается	Периодический отчет в статистических и отчетных формах МЗ РФ (разрабатываются)	Урванцева И.А.	<p>Источник данных о базовом значении: информация из подведомственных организаций Дпздрава Югры</p> <p>Источник данных о целевом значении: Проект Региональной программы «Развитие экспорта медицинских услуг»</p> <p>Возможные значения показателя: пролеченных иностранных граждан от 0,44-1,76 тыс. чел.</p> <p>Отчетный период: Ежегодный отчет до 1 апреля года следующего за отчетным</p> <p>Подтверждающие документы: Отчет об исполнении мероприятий проекта, подписанный руководителем портфеля про-</p>

							ектов Депздрава Югры Источник показателя: Проект паспорта федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг»
--	--	--	--	--	--	--	---

Руководитель портфеля проектов:

Директор Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(подпись)

(ФИО)

_____ /Добровольский А.А.

(Дата)