



ХЕРСОН ВИЛЯЕТИНИНЬ
АКИМИЕТИ

ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ

УРЯД
ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 10 » 12 2025 г. № 161-нн

*Об утверждении государственной
программы Херсонской области
«Развитие здравоохранения»*

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 17 февраля 2023 г. № 16-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств и обращения медицинских изделий в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Правительство Херсонской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Херсонской области «Развитие здравоохранения».
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Херсонской области Черевко С.Н.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования. Действие положений настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

**Врио Председателя Правительства
Херсонской области**



С.А. Машкауцан

Государственная программа Херсонской области «Развитие здравоохранения»

Раздел I. Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы Херсонской области «Развитие здравоохранения» (далее – Программа) определены на основании Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р, постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2016 г. № 1532-п «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Реализация государственной национальной политики», постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Национального проекта «Здравоохранение», утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16).

В числе приоритетов определены следующие направления:

- повышение доступности и качества медицинской помощи;
- снижение общей смертности от хронических неинфекционных заболеваний, в т.ч. смертности от болезней системы кровообращения, смертности от новообразований, в т.ч. злокачественных, и др.;
- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- внедрение инновационных технологий в здравоохранение, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Исходя из основных приоритетов государственной политики, основными целями в рамках реализации настоящей Программы являются:

1. Повышение ожидаемой продолжительности жизни.
2. Снижение смертности.
3. Повышение качества и доступности медицинской помощи

и лекарственного обеспечения.

Достижение заявленных целей потребует решения следующих задач:

- обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг;
- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;
- развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;
- обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;
- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;
- развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, в том числе телемедицины;
- повышение качества оказываемой медицинской помощи в части обеспечения населения необходимыми лекарственными препаратами;
- определение приоритетных направлений развития территориального здравоохранения с учетом региональных особенностей (плотности расселения, демографической ситуации, половозрастных особенностей, особенностей заболеваемости и обращаемости);
- создание условий для реализации государственной программы.

Решение указанных задач будет способствовать достижению национальных целей развития Российской Федерации к 2030 году.

Раздел II. Общая характеристика текущего состояния сферы здравоохранения Херсонской области

По состоянию на 1 января 2025 г. численность населения левобережья Херсонской области составляла 348 300 человек, в том числе: взрослые – 306 700 человек; дети до 1 года – 1400, детей 1-4 лет – 6000 детей 5-9 – 12200, детей 10-14 лет – 10800, детей с 14-17 лет – 11200; население трудоспособного возраста (18 лет и старше) – 180 800 человек, старше трудоспособного возраста – 131 600 человек.

По оперативным данным показатель общей смертности населения на 1 декабря 2025 г. составил 14,9 на 1 000 населения. Показатель младенческой смертности составил 11,4 на 1 000 родившихся живыми.

В структуре причин смертности ведущие ранговые места занимают:

- I ранговое место – болезни системы кровообращения – 66,8 %;

- II ранговое место – смертность от злокачественных новообразований - 9,9 %;
- III ранговое место – смертность от неуточненных причин – 7,7 %;
- IV ранговое место – болезни органов пищеварения – 3,6%;
- V ранговое место – болезни нервной системы - 3,5 %.

Общая заболеваемость в Херсонской области в 2025 году составила 86392,63 на 100 тыс. взрослого населения. Общая заболеваемость детей (от 0 до 14 лет включительно) составила 202187,9 на 100 тыс. населения детского возраста, а среди подростков (от 15 до 17 лет включительно) – составила 197887,8 на 100 тыс. населения подросткового возраста.

В структуре общей заболеваемости населения Херсонской области ранговые места первых трех классов заболеваний распределились следующим образом:

- среди взрослого населения – заболевания системы кровообращения (26,5%), болезни мочеполовой системы (8,8%), болезни органов дыхания (8,1%);

- среди детей от 0-14 лет - болезни системы кровообращения (25,4%), на 2 место вышли болезни органов дыхания (24,3%), на 3 месте болезни нервной системы (12,8 %).

У подростков 15-17 лет - болезни органов дыхания (44,8%), на 2 месте заболевания глаза и его придаточного аппарата (16,5%), на 3 месте инфекционные болезни (6,1%).

В Херсонской области в 2024 г. в структуре онкологической заболеваемости лидирующие позиции занимал рак молочной железы (17,08%), предстательной железы (8,86%), кожи (8,2%), предстательной железы (8,86%)

Среди новообразований у женщин наибольший удельный вес приходится на злокачественные новообразования молочной железы (36,09%), тела матки (7,98%), шейки матки (6,21 %).

Среди новообразований у мужчин наибольший удельный вес приходится на злокачественные новообразования предстательной железы (23,32%), трахеи, бронхов, лёгких (12,72%), прямой кишки, ануса и анального канала (7,06%).

Выявляемость больных с запущенными стадиями заболеваний составила 32,04%.

В 2024 году первичная заболеваемость туберкулезом в Херсонской области составила 39,75 на 100 000 населения.

- заболеваемость злокачественными новообразованиями ниже среднероссийского значения показателя, в 2024 году – 424,41 на 100 тыс. населения (Российская Федерация – 460,6);

Медицинская помощь населению оказывается в 21 медицинских организациях, в том числе в 13 районных больницах, в 1 городской больнице. В структуре медицинских организаций 114 фельдшерско-акушерских пунктов и 82 фельдшерских пунктов, 84 врачебных амбулаторий.

Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная медицинская помощь на 01 января 2025 г., оказывается в 15 государственных медицинских организациях, в том числе в 14 районных больницах.

В структуру учреждений входят 196 ФАП/ФП, а также 84 врачебных амбулатории.

На 01 января 2025 г. в медицинских учреждениях Херсонской области обеспеченность персоналом составила 46,5 работника на 10 000 населения, в том числе:

- врачи - 14,02 на 10 000 населения;
- средний медицинский персонал - 42,4 на 10 000 населения;
- младший медицинский персонал - 24,6 на 10 000 населения.

Укомплектованность штатных должностей врачей имеет тенденцию к снижению. Ситуация по укомплектованности средним медицинским персоналом более благоприятна.

По состоянию на конец декабря 2024 года фактическая укомплектованность штатами в целом по учреждениям здравоохранения составила 56,29 %, врачами 37,54 % (462 чел.), средним медицинским персоналом 55,03 % (1536 чел.), младшим медицинским персоналом 61,97 % (816 чел.), немедицинским персоналом 71,71 % (1050 чел.).

Количество вакансий в целом по учреждениям составляет 4644,25 штатных единиц, из которых: врачей – 1164,25 штатных единиц, среднего медицинского персонала – 1852,5 штатных единиц, младшего медицинского персонала – 639 штатных единиц, немедицинского персонала – 985,5 штатных единиц. Укомплектованность врачебным персоналом составляет почти 32,86%, что почти в 2,5 раза ниже аналогичного показателя в среднем по Российской Федерации (80,7 %). Таким образом, имеется существенный дефицит врачебных кадров.

Кочный фонд стационаров левобережья Херсонской области на 1 января 2025 г. составляет 2152 койки, из них вне 15-километровой зоны - 975 коек, 15-километровой зоне – 1177 коек.

Раздел III. Приоритеты, цели и мероприятия государственной программы

Дальнейшее формирование сферы охраны здоровья граждан, помимо необходимости решения существующих проблем, связано с рядом направлений, активно развивавшихся в мире. В связи с этим структура Программы должна охватывать как направления, обеспечивающие достижение национальных целей в сфере охраны здоровья (решение первоочередных проблем смертности и заболеваемости), так и направления, обеспечивающие прорыв отечественной системы здравоохранения в соответствии с общемировыми тенденциями.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309

«О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года: сохранение населения, здоровье и благополучие людей.

Указанная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, согласно Единому плану по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р.

Исходя из указанных приоритетов, сформулированы следующие основные цели Программы:

1) повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году;

2) снижение смертности населения от всех причин до 11,5 случаев на 1000 чел. к 2030 году;

3) повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.

Приоритетными задачами развития системы здравоохранения Херсонской области являются:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, модернизации и развития первичной медико-санитарной помощи;

- повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

- совершенствование медицинской реабилитации;

- обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения Херсонской области;

- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;

- реализация региональных составляющих федеральных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;

- приведение учреждений здравоохранения Херсонской области в соответствие стандартам оснащения.

В настоящее время остро стоит проблема низкой эффективности профилактики заболеваний: практически отсутствует система профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, заботы о собственном здоровье на предприятиях. Ситуация усугубляется низкой доступностью оказания первичной медико-санитарной помощи. Для решения этих проблем критически важными являются:

1) поддержание на необходимом уровне лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;

2) профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний;

3) популяризация здорового образа жизни;

4) строительство новых, проведение капитальных ремонтов

и оснащение современным медицинским оборудованием уже имеющихся учреждений первичной медико-санитарной помощи.

Подпрограмма «Развитие кадрового потенциала здравоохранения Херсонской области»

Для обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами необходимо решение следующих задач:

- 1) снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием;
- 2) повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании;
- 3) развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.

В рамках подпрограммы «Развитие кадрового потенциала здравоохранения Херсонской области» будут реализованы мероприятия программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер». В 2023 году уже привлечено в медицинские организации региона 13 специалистов. В 2024 году в рамках мероприятий привлечено 27 специалистов, в том числе - 22 врача, 5 специалистов со средним специальным образованием. В 2025 году в рамках мероприятий планируется привлечь 36 специалистов, в том числе - 22 врача, 14 специалистов со средним специальным образованием.

На 2026 год объем средств на выплату единовременной компенсационной выплаты предусмотрен в размере 91,08 млн. рублей (37 врачей, 18 среднего медицинского персонала).

На 2027 год объем средств на выплату единовременной компенсационной выплаты предусмотрен в размере 91,08 млн. рублей (37 врачей, 18 среднего медицинского персонала).

Кроме того, достижение вышеизложенных задач предполагается через реализацию следующих проектов:

- заключение договоров о целевом обучении, а также предоставление мер социальной поддержки для последующего трудоустройства в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Херсонской области в сфере охраны здоровья;
- проведение работы по профессиональной ориентации среди молодежи, организация проведения конкурсов, олимпиад по медицинской тематике среди детей и молодежи; проведение профессиональных конкурсов в сфере здравоохранения, а также поощрение победителей данных конкурсов;
- совершенствование профессионального уровня медицинских

работников за счет дополнительной подготовки и профессиональной переподготовки специалистов как на базе Генического медицинского колледжа, так и на базе высших медицинских учебных заведений Российской Федерации.

Меры социальной поддержки медицинских работников.

В рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 18 января 2024 г. № 23 «Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2024 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Белгородской области, Запорожской области и Херсонской области в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств указанных субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению осуществления социальной выплаты медицинским и иным работникам, оказывающим медицинскую помощь (участвующим в оказании и обеспечивающим оказание медицинской помощи) лицам, получившим ранения (увечья, травмы, контузии) в ходе специальной военной операции, а также проводящим судебно-медицинскую экспертизу и участвующим в ее проведении» в 2024 году осуществлены социальные выплаты 741 медицинским работникам на общую сумму 71 000,82 тыс. руб. В 2025 году запланировано осуществить выплаты 507 медицинским работникам на сумму 91 000,00 тыс. руб.

Подпрограмма «Модернизация первичного звена здравоохранения Херсонской области»

В рамках региональной программы в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» будет продолжена реализация региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения.

В рамках подпрограммы «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Херсонская область)», в том числе на 2025 год запланированы следующие мероприятия: приобретение автомобильного транспорта в медицинские организации, медицинского оборудования.

В 2024 году приобретено 7 единиц быстровозводимых конструкций.

В 2024 году Министерством здравоохранения Херсонской области за счет средств регионального бюджета в размере 14 000,3 тыс. руб. приобретено медицинские изделия для оснащения 7 быстровозводимых модульных конструкций в количестве 833 единицы.

В 2025 году планируется приобретение 1445 единиц медицинского оборудования на сумму 67 477,7 тыс. руб. для оснащения вновь создаваемых объектов здравоохранения (быстровозводимые конструкции), закуплено

5 единиц автомобильного транспорта для медицинских организаций, на сумму 5 555,6 тыс. руб.

В 2025 году планируются к приобретению 18 единиц быстровозводимых конструкций.

Подпрограмма «Социально-экономическое развитие Херсонской области»

В рамках реализации подпрограммы «Социально-экономическое развитие Херсонской области» в части оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями будут проведены мероприятия, направленные на раннее выявление злокачественных новообразований, лечение и профилактику.

До 2030 года планируется создать ЦАОП, имеющий в своей структуре дневной стационар на базе ГБУЗ ХО «Скадовская центральная районная больница». Открытие кабинетов онкологов в центральных районных больницах Херсонской области.

Задачи выполнения подпрограммы:

- привлечение специалистов и укомплектование врачами-онкологами;
- оснащение региональных медицинских организаций оборудованием и расходными материалами для раннего выявления злокачественных новообразований;
- организация проведения химиотерапии в ЦАОП;
- внедрение современных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований;
- проведение обучения персонала по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний, качественного проведения профилактических медицинских осмотров;
- внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) по нозологиям;
- активизация информационно-образовательных программ для населения по профилактике онкологических заболеваний.

В рамках реализации программы социально-экономического развития в части оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний, выявление факторов риска при проведении профилактических медицинских осмотров, предотвращение развития сосудистых катастроф в группах повышенного риска, своевременность оказания медицинской помощи при выявлении патологии, повышение качества и создание условий для оказания специализированной помощи, осуществление высокотехнологичной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

В 2023 году создано первичное сосудистое отделение на базе

ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ». В 2024 году открыто первичное сосудистое отделение в ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ». В первую очередь планируется поставка оборудования для проведения ранней диагностики и лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В 2024 году осуществлено оснащение (дооснащение) медицинскими изделиями сосудистых центров и сосудистых отделений на базе ГБУЗ Херсонской области «Геническая ЦРБ» и ГБУЗ Херсонской области «Скадовская ЦРБ» на сумму 256 494,67 тыс. рублей, 755 ед. оборудования.

В 2024 году за счет средств федерального бюджета с учетом софинансирования приобретен аппарат рентгеновский маммографический цифровой для ГБУЗ Херсонской области «Скадовская ЦРБ».

В 2025 году в рамках мероприятия по обеспечению по оснащение (дооснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций планируется приобретение на сумму 185 690,5 тыс. руб. в ГБУЗ Херсонской области медицинского оборудования по профилю «травматология и ортопедия» и «хирургия» 73 единицы оборудования.

Подпрограмма «Борьба с сахарным диабетом»

Оказание качественной и доступной медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю «эндокринология» включает в себя создание кабинетов эндокринолога, со временем—межрайонных эндокринологических центров и регионального эндокринологического центра, создание и развитие школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения больных сахарным диабетом. Это позволит снизить заболеваемость, инвалидизацию и смертность населения региона от сахарного диабета и его осложнений; организовать систему профилактики и обеспечить современное эффективное лечение больных сахарным диабетом; развить структуру специализированной медицинской помощи.

Задачи Подпрограммы:

- привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- оснащение и совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- реализация мероприятий по созданию (развитию), оснащению межрайонных центров и регионального эндокринологического центра, школ для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях;
- обеспечение ранней диагностики сахарного диабета при проведении профилактических медицинских осмотров с использованием эффективных методик обследования;
- обеспечение пациентов средствами для определения уровня глюкозы

крови, лечебными препаратами в полном объеме.

В Херсонской области продолжается реализация мероприятий по обеспечению детей с сахарным диабетом I типа системами непрерывного мониторинга глюкозы в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями по профилю «детская эндокринология», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма «Доступность лекарственного обеспечения, лечебного питания, медицинских изделий и медицинского оборудования»

Совершенствование лекарственного обеспечения населения является одним из самых острых и значимых направлений развития системы здравоохранения Херсонской области.

Проблема доступности лекарств при амбулаторном лечении имеет место, поскольку в эффективных и качественных препаратах нуждается практически каждый пациент.

Мероприятия Программы направлены на повышение доступности лекарственного обеспечения населения на стационарном и амбулаторном этапах.

Задачи выполнения Программы:

- обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями в условиях стационара и дневного стационара;
- обеспечение льготных категорий пациентов регионального и федерального уровня лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специальными продуктами лечебного питания;
- обеспечение лекарственными препаратами пациентов в соответствии с федеральными и региональными проектами;
- обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска;
- обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц с диагнозом «хронический вирусный гепатит С»;
- поставка лекарственных препаратов для обеспечения пациентов с болезнями, отнесенными к высокостратным нозологиям;
- обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами для профилактики инфекционных болезней.

В результате реализации мероприятий Программы повысится доступность необходимых лекарственных препаратов для пациентов в соответствии с порядками оказания и стандартами медицинской помощи.

Подпрограмма «Модернизация службы крови»

Мероприятия Подпрограммы направлены на оснащение медицинских организаций (структурных подразделений), входящих в службу крови,

медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, оборудованием, в том числе с лицензионным программным обеспечением.

Подпрограмма «Адресная инвестиционная программа»

Медицинские организации Херсонской области имеют 400 зданий, в том числе 108 зданий, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, как в территориально выделенных структурных подразделениях (далее – ТВСП) (27,0%), в 37 зданиях и помещениях оказывается медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (9,25%), в 9 зданиях медицинская помощь оказывается как в амбулаторных, так и в стационарных условиях (2,25%). 139 ТВСП находятся в приспособленных помещениях, 48 ТВСП – в арендуемых помещениях.

Общая площадь зданий медицинских организаций Херсонской области составляет 200 809,3 кв. м, в зданиях, находящихся в аварийном состоянии – 132 999,65 кв. м. (66,2%).

На конец 2024 года 19 зданий находятся в аварийном состоянии, что составляет 4,75% от общего количества эксплуатируемых зданий и помещений. Доля зданий, требующих реконструкции, составляет 14,0% (56 зданий), требующих капитального ремонта 37,25% (149 зданий).

Более 100 объектов 13 ведомственных учреждений Министерства здравоохранения Херсонской области запланированы к восстановлению в рамках реконструкции и капитального ремонта.

ПАСПОРТ
государственной программы Херсонской области
«Развитие здравоохранения»

1. Основные положения

Куратор государственной программы	Черевко Сергей Николаевич, заместитель Председателя Правительства Херсонской области
Ответственный исполнитель государственной программы	Министерство здравоохранения Херсонской области (Борчанинова Елена Леопидовна, министр здравоохранения Херсонской области)
Участники государственной программы	Государственные бюджетные и казенные учреждения здравоохранения Херсонской области, подведомственные Министерству здравоохранения Херсонской области
Сроки реализации	2026 – 2030 годы
Цель государственной программы	Цель 1. Сохранение населения, здоровье и благополучие людей.
Задачи государственной программы	Задача 1. К концу 2030 года не менее 55 % населения удовлетворены оказанием медицинской помощи. Задача 2. 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. Задача 3. К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 % количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет. Задача 4. Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году. Задача 5. К концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее чем на 15 %, смертности – не менее чем на 20 %, что обеспечит сохранение не менее чем 98 000 жизней. Задача 6. К 2030 году увеличена на 26,5 % возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации. Задача 7. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза. Задача 8. Формирование новых подходов к развитию системы общественного здоровья. Задача 9. К 2030 году будет увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами.

	Задача 10. Повышение доступности медицинской помощи для граждан. Задача 11. Обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья. Задача 12. 100% пациентам доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме. Задача 13. Обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи населению в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Херсонской области. Задача 14. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой информационной системы здравоохранения, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: управление отраслью, осуществление медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, обеспечение экономической эффективности сферы здравоохранения, управление персоналом и кадровое обеспечение, обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой, контрольно-надзорной деятельности. Задача 15. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи посредством строительства (реконструкции), капитального ремонта, приобретения модульных зданий учреждений здравоохранения. Задача 16. Повышение обеспеченности населения Херсонской области качественными, безопасными и эффективными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания. Задача 17. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Задача 18. Обеспечение улучшения материально-технической базы учреждений, входящих в службу крови. Задача 19. Профилактика и диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Задача 20. Обеспечение деятельности государственных учреждений первичного звена (поликлиники). Задача 21. Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики. Задача 22. Обеспечение деятельности государственных учреждений первичного звена (перинатальные центры, родильные дома) и иные цели. Задача 23. Обеспечение доступности паллиативной медицинской помощи населению Херсонской области.
--	---

	Задача 24. Обеспечение деятельности государственных учреждений по медицинской реабилитации больниц, поликлиник, а также санаториев для взрослых, детей и подростков, в том числе больных туберкулезом. Задача 25. Повышение престижа профессий медицинских работников. Задача 26. Совершенствование планирования и использования кадров. Задача 27. Развитие мер социальной поддержки медицинских работников. Задача 28. Выполнение функций учреждениями здравоохранения, направленных на предоставление услуг в области здравоохранения и обеспечение их функционирования.
Объемы финансового обеспечения за весь период реализации	Всего по государственной программе на 2026–2030 годы 16 139 014,9 тыс. руб., в том числе по источникам финансирования: федеральный бюджет – 5 013 104,2 тыс. руб., региональный бюджет – 11 125 910,7 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной (комплексной) программы: 2026 год – 5 802 855,4 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 1 165 565,1 тыс. руб., региональный бюджет – 4 637 290,3 тыс. руб. 2027 год – 4 614 720,8 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 1 435 575,6 тыс. руб., региональный бюджет – 3 179 145,2 тыс. руб. 2028 год – 5 721 438,7 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 2 411 963,5 тыс. руб., региональный бюджет – 3 309 475,2 тыс. руб. 2029 год – 0,00 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 0,00 тыс. руб., региональный бюджет – 0,00 тыс. руб. 2030 год – 0,00 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 0,00 тыс. руб., региональный бюджет – 0,00 тыс. руб.
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 26.12.2017 № 1640

2. Показатели государственной программы

№ п/п	Наименование показателя	Уровень показателя	Признак возрастания / убывания	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателя по годам							Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей	Признак реализуется муниципальным образованием	Информационная система
					Значение	год	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1. Сохранение населения, здоровье и благополучие людей.																		
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения	Р11	возрастающий	процент	39	2024	41.5	41.9	42.4	42.9	43.2	43.4	Методика расчета показателя «Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения» утверждена первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и В.С. Фисенко 12.12.2024 г.	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	Государственная информационная система «Цифровая аналитическая платформа предоставления статистических данных» (далее – ГИС ЦАП)	
2.	Доля населения, которой	Р11	возрастающий	процент	15	2024	1.7	13.4	43.7	55.1	66.4	100.0	Методика расчета	Министерство здравоохранения	увеличение ожидаемой	–	ГИС ЦАП	

доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях																			показатель «Доля населения, которой доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях» утвержденная заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и Г.Г. Камин 25.03.2025 г.	г. Херсонской области	продолжительность жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году		
3. Доля лиц с хроническими инфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача - терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках	РП	возрастующий	процент	13.7	2024	25	35.0	45.0	55.0	65.0	70.0	Методика расчета показателя «Доля лиц с хроническими инфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача - терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках	Министерство здравоохранения Херсонской области	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	ГИС ЦАП								

[illegible]

4.	Доля лиц, принятых с целью оказания ПМСП одним передвижным подразделением в год, от расчетной пропускной способности одного передвижного подразделения, %	РП	возрастующий	процент	15	2024	25	35,0	45,0	55,0	75,0	100,0	Методика расчета показателя «Доля лиц, принятых с целью оказания ПМСП одним передвижным подразделением в год, от расчетной пропускной способности одного передвижного подразделения», утвержденная первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и В.С. Фисенко 14.02.2025	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году			ГИС ЦАП
5.	Снижение суммарной	РП	убывающий	процент	98,0	2024	96,5	94,5	92,5	90,0	87,5	85,0	Методика расчета	Министерство здравоохранения	увеличение ожидаемой			ГИС ЦАП

продолжительно-сти временной нетрудоспособности по заболеванию работающих граждан	РП	возраста-ющих	процен-т	0	2023	5.1	6.1	7.1	8.1	9.1	10.1	Методика расчета показателя «Увеличе-ние числа лиц с болезням и системы кровооб-ращения, проживав-ших в предше-ствующем году»	Министерство здравоохранения Херсонской области	продолжи-тельность жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	ГИС ЦАП
6. Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживавших в предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	РП	возрастающих	процент	0	2023	5.1	6.1	7.1	8.1	9.1	10.1	Методика расчета показателя «Увеличение числа лиц с болезнями и системы кровообращения, проживавших в предыдущем году»	Министерство здравоохранения Херсонской области	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 жизни	–	ГИС ЦАП

10.	Доля лиц высокого риска сердечно- сосудистых осложнений и / или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами	Р11	возраста ющий	процен т	67.4	2023	70.0	75.0	85.0	90.5	95	98.1	Методика расчета показател я «Доля лиц высокого риска сердечно- сосудис- тых осложне- ний и/или перенес- ших операции на сердце, обеспе- ченных бесплат- ными лекар- ственными препара- тами» утвер- жденная замести- телем Министра здравоох- ранения Россий- ской Федераци и Е.Г. Камкин 21.11.202 4 г.	Министерство здравоохране ния Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительн ости жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	ТИС ЦАП
11.	Большиншая детальность от инфаркта миокарда	Р11	убываю щий	процен т	16.8	2023	16.0	15.0	14.0	12.0	10.5	8.9	Методика расчета показател я «Большин чая деталь-	Министерство здравоохране ния Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительн ости жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036	–	ТИС ЦАП

13.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций	РП	возрастующий	процент	27.9	2023	32.8	37.6	42.5	47.3	52.2	57	5 г. Методика расчета показателя «Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций» утверждена заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и Е.Г. Камин 15.11.2024 г.	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	ТИС ЦАП
14.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках	РП	возрастующий	процент	0	2023	70	73.0	78.0	82.0	86.0	90.1	4 г. Методика расчета показателя «Доля лиц, прошедших обследование в	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	ТИС ЦАП

19.	Охват скринингом на наличие антител к вирусу гепатита С лиц из групп повышенного риска	РП	возрастующий	процент	0	2023	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	4 г.	Методика расчета показателя «Охват скринингом на наличие антител к вирусу гепатиту С лиц у граждан в возрасте 25 лет и старше» утвержденная заместителем	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	-	ТИС ЦАП
-----	--	----	--------------	---------	---	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--	---	---	---	---------

20.	Доля пациентов, излечившихся от хронического вирусного гепатита С, от обеспеченных лекарственными препаратами	РП	возраст ящий	процен т	93,0	2023	93	93,5	94,0	94,5	95,0	95,5	95,0	Министра здравоохранения Российской Федерации и А.Н. Плутинский 25.10.2024 г.	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	ГИС ЦАП
21.	Доля пациентов, излечившихся от хронического вирусного гепатита С, от обеспеченных лекарственными препаратами	РП	возраст ящий	процен т	0	2023	90	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Министра здравоохранения Российской Федерации и А.Н. Плутинский 25.10.2024 г.	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	–	ГИС ЦАП

с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, из числа зарегистрированных пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	ющий	т																расчета показателя «Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, из числа зарегистрированных пациентов с хроническим вирусным гепатитом С» утвержденная заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и А.Н. Путиным 25.10.2024 г.	здравоохранения Херсонской области	ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году		
22. Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых	РП	возраста ющий	процен т	2023	5,1	6,0	8,5	10,5	13,0	15,0	Методика расчета показателя «Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до	–	ГИС ЦАП							

внесены в Федеральный реестр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами, в условиях дневного стационара в рамках обязательного медицинского страхования, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением	чesким вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федераль- ный реестр вирусных гепатитов, обеспе- ченных лекар- ственным и препара- тами, в условиях дневного стацио- нара в рамках обязатель- ного медицин- ского страхо- вания, от общего числа пациен- тов с хронич- еским вирусным гепатитом С, состоящи- х под диспан- серным наблюдением, утвер- жденная заместителем	81 года к 2036 году	
--	---	---------------------	--

23.	Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением	РП	возраста ющий	процент	3.81	2023	3.82	4.0	5.0	7.0	9.0	10.0	Методика расчета показателя «Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением»	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	-	ГИС ЦАП
-----	---	----	---------------	---------	------	------	------	-----	-----	-----	-----	------	---	---	---	---	---------

24	Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации	РП	возрастной	процент	0	2024	4	8.2	12.5	17.0	21.7	26.5	Методика расчета показателя «Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации» утверждена заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и С.В. Глаголев 12.03.2025 г.	Министерство здравоохранения Херсонской области	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	---		
----	--	----	------------	---------	---	------	---	-----	------	------	------	------	--	---	---	-----	--	--

28.	Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	РП	возрастающих	пропелт	0	2023	0	20,0	50,0	60,0	80,0	95,0	мы по ведению здорового образа жизни» утвержденная заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации и Е.Г. Камкин 13.12.2024 г. № 17-6/6480-сз	Министерство здравоохранения Херсонской области	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году	—	ГИС ЦАП
-----	--	----	--------------	---------	---	------	---	------	------	------	------	------	--	---	---	---	---------

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

№ п / п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.	1. Региональные проекты, направленные на достижение целей национальных просектов Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Херсонской области)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич		
1.1.	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области	Срок реализации (2025–2030 годы)	
1.1.1.	Задача 1. К концу 2030 года не менее 55% населения удовлетворены оказанием медицинской помощи.	– приобретены транспортные средства (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе приобретение передвижных мобильных комплексов; – создание объектов первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций); – осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том	– удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения; – доля населения, которой доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях; – доля лиц с хроническими инфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача -

		числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек; – приобретены оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской	терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача – терапевта; – доля лиц, принятых с целью оказания ПМСП одним передвижным подразделением в год, от расчетной пропускной способности одного
1	2	3	4
		местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек.	передвижного подразделения, %; – снижение суммарной продолжительности временной нетрудоспособности по заболеванию работающих граждан.
	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич		
1.2.	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области		
	Срок реализации (2025–2030 годы)		
	Задача 2. 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.	– разработана, утверждена и реализована региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; – в Херсонской области организована маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи; – на основе своевременной и современной	– увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий; – доля летальность от острого нарушения мозгового кровообращения; – доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от
1.2.1.			

		диагностики обеспечена профилактика прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением; – обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.	всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией); – доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара; – доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными	4
1	2	3	лекарственными препаратами; – больничная летальность от инфаркта миокарда.	
1.3.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич			
	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области	Срок реализации (2025–2030 годы)		
1.3.1.	Задача 3. К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 % количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет.	– разработаны, утверждены и реализованы региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»; – в субъектах Российской Федерации организована маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями на основании порядка оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи. – доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования; – доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций; – доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных.		

			завершивших лечение; – однократная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году).
	Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич		
1.4.	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области	Срок реализации (2025–2030 годы)	
1	2	3	4
	Задача 4. Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.	– больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения больных сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями; – в субъектах Российской Федерации разработаны, утверждены и реализованы региональные программы «Борьба с сахарным диабетом»; – созданы (развиты), оснащены (дооснащены) и функционируют региональные эндокринологические центры и школы для пациентов с сахарным диабетом; – дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства; – беременные женщины с сахарным диабетом обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства.	– доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделений от числа лиц, подлежащих такому наблюдению; – доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся; – доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год.
1.4.1.			

Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания (Херсонская область)».		Куратор – Черевко Сергей Николаевич	
1.5.	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области	Срок реализации (2025–2030 годы)	
1.5.1.	Задача 5. К концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее, чем на 15 %, смертности –	– обеспечена потребность в лекарственных препаратах пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих лечение в амбулаторных условиях;	– охват скринингом на наличие антител к вирусному гепатиту С лиц из групп повышенного риска; – доля пациентов, излечившихся от
1	2	3	4
	не менее, чем на 20 %	– пациенты с хроническим вирусным гепатитом С в условиях дневного стационара обеспечены полным курсом противовирусной терапии в рамках обязательного медицинского страхования; – 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 к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше один раз в 10 лет путем определения суммарных антител к вирусу гепатита С в крови; – в субъектах Российской Федерации обеспечена реализация мероприятий, направленных на борьбу с гепатитом С, минимизацию рисков распространения данного заболевания	хронического вирусного гепатита С, от обеспеченных лекарственными препаратами; – доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, из числа зарегистрированных пациентов с хроническим вирусным гепатитом С; – доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами, в условиях дневного стационара в рамках обязательного медицинского страхования, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением; – доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный

			регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением.
1.6.	Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич		
1	Ответственный за реализацию:	Срок реализации (2025–2030 годы)	
	2	3	4
	Министерство здравоохранения Херсонской области		
1.6.1.	Задача 6. К 2030 году увеличена на 26,5 % возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации.	– Разработаны, утверждены и реализуются региональные программы Херсонской области "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	– увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации.
	Региональный проект «Здоровье для каждого (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич		
1.7.	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области	Срок реализации (2025–2030 годы)	

1.7.1.	Задача 7. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза.	– проведен анализ лучших практик корпоративных и региональных программ по ведению здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий в регионах; – в субъектах Российской Федерации в каждом муниципальном образовании (для городов федерального значения в каждом административном округе или районе) разработаны и реализованы программы по укреплению здоровья.	– доля граждан, ведущих здоровый образ жизни. – потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола); – доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни; – доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания;
			– Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья – распространенность курения табака в возрасте 18 лет и более.
1.8.	Ответственный за реализацию: Министрство здравоохранения Херсонской области Задача 8. К 2030 году будет увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами.	Региональный проект «Медицинские кадры (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич Срок реализации (2025–2030 годы)	
1.8.1.		– обеспечено трудоустройство второго года врачами-стажерами.	–

1.8.2.	Задача 9. Повышение доступности медицинской помощи для граждан	– обеспечено направление врачей, в том числе «вахтовым методом», в медицинские организации субъектов Российской Федерации; – обеспечены мерами социальной поддержки в виде жилья медицинские работники субъектов Российской Федерации; – разработаны, утверждены и реализуются региональные кадровые программы; – увеличены контрольные цифры приема по программам среднего профессионального образования; – обучено по программам среднего профессионального образования по договорам, предусматривающим обязательство по трудоустройству; – обеспечено обучение по программам повышения квалификации медицинских работников, оказывающих и обеспечивающих оказание скорой медицинской помощи; – проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.	–
1.9.	Ответственный за реализацию: Министерство здравоохранения Херсонской области	Региональный проект «Охрана материнства и детства (Херсонская область)». Куратор – Черевко Сергей Николаевич	Срок реализации (2025–2030 годы)

1.9.1.	Задача 10. Обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья.	– разработаны, утверждены и реализованы региональные программы по охране материнства и детства в субъектах Российской Федерации; – оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций.	-
2	Задача 11. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи посредством строительства (реконструкции), капитального ремонта, приобретения модульных зданий учреждений здравоохранения.	– повышение доступности оказания медицинской помощи жителям Херсонской области путем развития медицинской инфраструктуры.	–
2.1.	Комплекс процессных мероприятий	«Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»	
	Задача 12. Повышение обеспеченности населения Херсонской области качественными, безопасными и эффективными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания	– большие туберкулезом обеспечены лекарственными препаратами для лечения туберкулеза – оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов – Обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	–
2.1.1.			

2.2.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. Развитие службы крови»		
2.2.	Задача 13. Обеспечение улучшения материально-технической базы учреждений, входящих в службу крови	– оснащение медицинских организаций, входящих в службу крови, медицинскими изделиями по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерным и сетевым оборудованием с лицензионным программным обеспечением. – Обеспечение по оснащение (дооснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций	–
1	2	3	4
2.3.	Комплексе процессных мероприятий «Охрана здоровья матери и ребенка»		
2.3.1.	Задача 14. Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики.	– увеличен охват неонатальным скринингом новорожденных.	–
2.4.	Комплекс процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»		
2.4.1.	Задача 15. Обеспечение доступности паллиативной медицинской помощи населению Херсонской области	– оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Херсонской области, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением - об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»: – обеспечены пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, предназначенными для	–

		поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому. – обеспечены пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества – приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи	
2.5.	Комплексе процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения»		
2.5.1.	Задача 16. Повышение престижа профессиональных медицинских работников	– привлечение медицинских работников в отрасль с целью дальнейшего их закрепления в ней.	–
2.5.2.	Задача 17. Совершенствование планирования и использования кадров	– повышение уровня квалификации медицинских работников, обеспечение удовлетворенности населения Херсонской области качеством оказываемой медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услуг.	–
2.9.3.	Задача 18. Развитие мер социальной поддержки медицинских работников	– снижение кадрового дефицита, увеличение укомплектованности медицинских организаций врачами и средними медицинскими работниками.	–

4. Финансовое обеспечение государственной программы

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
Государственная программа Херсонской области «Развитие здравоохранения» (всего), в том числе:	5 802 855,40	4 614 720,80	5 721 438,70	—	—	16 139 014,90	
федерального бюджета	1 165 565,10	1 435 575,60	2 411 963,50	—	—	5 013 104,20	
регионального бюджета	4 637 290,30	3 179 145,20	3 309 475,20	—	—	11 125 910,70	
Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении (Субсидии, за исключением субсидий на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной (муниципальной) собственности), в том числе:	26 187,20	26 579,90	26 861,20	—	—	79 628,30	
федерального бюджета	25 925,30	26 314,10	26 592,60	—	—	78 832,00	
регионального бюджета	261,90	265,80	268,60	—	—	796,30	
Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17-ти лет включительно системами непрерывного мониторинга глюкозы (Субсидии, за исключением субсидий на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной (муниципальной) собственности), в том числе:	3 702,80	—	—	—	—	3 702,80	
федерального бюджета	3 665,80	—	—	—	—	3 665,80	
регионального бюджета	37,00	—	—	—	—	37,00	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
	2	3	4	5	6	7	
1							
Обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы (Субсидии, за исключением субсидий на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной (муниципальной) собственности), в том числе	247,50	—	—	—	—	247,50	
федерального бюджета	245,00	—	—	—	—	245,00	
регионального бюджета	2,50	—	—	—	—	2,50	
Субсидии в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по обеспечению в амбулаторных условиях противовирусными лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, с диагнозом "хронический вирусный гепатит С" (Субсидии, за исключением субсидий на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной (муниципальной) собственности) 1.5., в том числе:	2 145,50	2 192,60	2 230,50	—	—	6 568,60	
федерального бюджета	2 124,10	2 170,70	2 208,20	—	—	6 503,00	
регионального бюджета	21,40	21,90	22,30	—	—	65,60	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
Иные межбюджетные трансферты на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения (Иные межбюджетные трансферты)	20 265,00	20 265,00	20 265,00	—	—	60 795,00	
федерального бюджета	20 062,30	20 062,30	20 062,30	—	—	60 186,90	
регионального бюджета	202,70	202,70	202,70	—	—	608,10	
Реализация организационных мероприятий, связанных с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей (Субсидии, за исключением субсидий на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной (муниципальной) собственности) 1.9., в	159,20	170,00	174,10	—	—	503,30	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
том числе							
федерального бюджета	157,60	168,30	172,40	—	—	498,30	
регионального бюджета	1,60	1,70	1,70	—	—	5,00	
Субвенции на оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (Субвенции), в том числе	101 523,40	104 932,00	109 136,20	—	—	315 591,60	
федерального бюджета	101 523,40	104 932,00	109 136,20	—	—	315 591,60	
регионального бюджета	—	—	—	—	—	0,00	
Реализация региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (Консолидированные субсидии), в том числе:	823 723,70	1 130 585,00	1 561 144,30	—	—	3 515 453,00	
федерального бюджета	815 486,50	1 119 279,10	1 545 532,90	—	—	3 480 298,50	
регионального бюджета	8 237,20	11 305,90	15 611,40	—	—	35 154,50	
Создание современной инфраструктуры приемных отделений медицинских организаций с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями, дооснащение и оснащение	—	—	575 000,00	—	—	575 000,00	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
медицинскими изделиями приемных отделений медицинских организаций (Консолидированные субсидии), в том числе:							
федерального бюджета	—	—	569 250,00	—	—	569 250,00	
регионального бюджета	—	—	5 750,00	—	—	5 750,00	
Субсидии на оснащение (дооснащение и (или) переснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, в том числе:	65 431,30	24 211,70	0,00	—	—	89 643,00	
федерального бюджета	64 777,00	23 969,60	0,00	—	—	88 746,60	
регионального бюджета**	654,30	242,10	0,00	—	—	896,40	
Создание единого цифрового контура в здравоохранении, внедрение медицинских информационных систем и информационных систем в сфере здравоохранения, систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих взаимодействие с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области.	54 026,30	54 026,30	54 026,30	—	—	162 078,90	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
Херсонской области, в том числе:							
Федерального бюджета*	53 486,00	53 486,00	53 486,00	—	—	160 458,00	
Регионального бюджета**	540,30	540,30	540,30	—	—	1 620,90	
Реализация мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) в рамках программы социально-экономического развития Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, в том числе:	3 447,40	4 312,20	4 385,60	—	—	12 145,20	
Федерального бюджета	3 412,90	4 269,10	4 341,70	—	—	12 023,70	
Регионального бюджета	34,50	43,10	43,90	—	—	121,50	
Субсидии на единовременные компенсационные выплаты 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 (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч	62 000,00	68 000,00	68 000,00	—	—	198 000,00	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
человек, в том числе:							
федерального бюджета	61 380,00	67 320,00	67 320,00	—	—	196 020,00	
регионального бюджета	620,00	680,00	680,00	—	—	1 980,00	
Субсидии в целях развития паллиативной медицинской помощи, в том числе:	13 347,10	13 633,20	13 890,70	—	—	40 871,00	
федерального бюджета*	13 213,60	13 496,90	13 751,80	—	—	40 462,30	
регионального бюджета**	133,50	136,30	138,90	—	—	408,70	
Комплекс процессных мероприятий оказания «Совершенствование специализированной, высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. Развитие службы крови», в том числе:	883 865,00	911 514,00	940 268,90	—	—	2 735 647,90	
федерального бюджета*	0,00	0,00	0,00	—	—	0,00	
регионального бюджета**	883 865,00	911 514,00	940 268,90	—	—	2 735 647,90	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации», в том числе:	346 365,20	360 219,80	374 628,60	—	—	1 081 213,60	
федерального бюджета	—	—	—	—	—	0,00	
регионального бюджета	346 365,20	360 219,80	374 628,60	—	—	1 081 213,60	
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение приоритетов профилактики и формирование здорового образа жизни у населения Херсонской области. развитие первичной медико-санитарной	1 132 915,70	1 178 232,30	1 225 361,60	—	—	3 536 509,60	

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей					
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего
1	2	3	4	5	6	7
помощи, предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» 2.5, в том числе:						
федерального бюджета	—	—	—	—	—	0,00
регионального бюджета	1 132 915,70	1 178 232,30	1 225 361,60	—	—	3 536 509,60
Субвенции на выплату государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (Субвенции)	105.60	107,50	109,40	—	—	322,50
федерального бюджета	105.60	107,50	109,40	—	—	322,50
регионального бюджета	—	—	—	—	—	0,00
Комплексе процессных мероприятий «Охрана здоровья матери и ребенка», в том числе:						
федерального бюджета*				—	—	0,00
регионального бюджета**				—	—	0,00
Комплексе процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения» 2.9, в том числе:				—	—	0,00
федерального бюджета*				—	—	0,00
регионального бюджета**				—	—	0,00
Комплексе процессных мероприятий «Другие вопросы в области	2 263 397,50	715 739,30	745 956,30	—	—	3 725 093,10

Наименование государственной (комплексной) программы, структурного элемента / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2026	2027	2028	2029*	2030*	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	
здравоохранения» 2.10, в том числе:							
федерального бюджета				—	—	0,00	
регионального бюджета**	2 263 397,50	715 739,30	745 956,30	—	—	3 725 093,10	

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/ источник финансового обеспечения	Объем расходов по годам реализации, тыс. рублей							
	2026	2027	2028	2029	2030	Всего		
2	3	4	5	6	7	8		
Комплексе процессных мероприятий «Обеспечение реализации государственных функций и полномочий министерства здравоохранения Херсонской области». в том числе: федерального бюджета	2 020 111,70	2 152 002,70	2 298 900,60	—	—	6 471 015,00		
	—	—	—	—	—	—		
	2 020 111,70	2 152 002,70	2 298 900,60	—	—	6 471 015,00		
Мероприятие (результат) 1.1: «Страховые взносы по обязательному медицинскому страхованию перерабатывающего населения», в том числе: федерального бюджета	—	—	—	—	—	—		
регионального бюджета**	2 020 111,70	2 152 002,70	2 298 900,60	—	—	6 471 015,00		
Мероприятие (результат) 1.2: «Расходы на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Херсонской области». в том числе: федерального бюджета	—	—	—	—	—	—		
регионального бюджета**	2 020 111,70	2 152 002,70	2 298 900,60	—	—	6 471 015,00		