Проект

постановления Правительства

Новосибирской области

О внесении изменений в постановление Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п

Правительство Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т:**

Внести в постановление Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» следующие изменения:

в государственной программе «Развитие здравоохранения Новосибирской области» (далее – Программа):

1. Раздел I. «Паспорт государственной программы Новосибирской области» изложить в следующей редакции:

«I. Стратегические приоритеты в сфере реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области»

**1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан Новосибирской области**

В 2022 году система здравоохранения функционировала в условиях сложной внешнеэкономической ситуации, обусловленной санкционными ограничениями и связанными с этими рисками нарушениями логистических цепочек, удорожанием продукции в совокупности с усилением инфляции, сохраняющимся влиянием новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - COVID-19), пиковая заболеваемость которой пришлась на начало 2021 года, а также специальной военной операцией.

Одним из важнейших результатов стало увеличение показателя «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» на 2,29 года (по сравнению с показателем в 2021 году). В 2022 года ожидаемая продолжительность жизни, по оценке Территориальной органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области, составила 71,49 года.

По итогам 2022 года улучшились важнейшие медико-демографические показатели, опережая запланированные темпы. Значительно, почти на 19,1 процента, снизился общий коэффициент смертности (за 2021 г. - 17,0 на 1 тыс. населения, 2022 год - 13,7 на 1 тыс. населения). В 2022 году младенческая смертность составляла 5,4 на 1000 родившихся живыми, в 2023 г. - 4,0.

Болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, внешние причины смерти по-прежнему остаются главными причинами смертности населения и закономерно имеют наибольший потенциальный вклад в значение показателя ожидаемой продолжительности жизни.

Важнейшим инструментом увеличения ожидаемой продолжительности жизни являются государственная программа «Развитие здравоохранения Новосибирской области» (далее - Программа) и включенные в ее состав региональные составляющие федеральных проектов, входящих в состав национальных проектов [«Здравоохранение»](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=319209) и [«Демография»](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=384857).

В 2022 году в рамках региональной составляющей федерального [проекта](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=319209&dst=100381) «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» продолжена работа по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений у пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением. Лекарственным обеспечением охвачено 11452 пациента с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений.

С 2019 года в рамках проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» поэтапно формировалась сеть региональных сосудистых центров (далее – РСЦ0 и первичных сосудистых отделений (далее – ПСО), в 2021 году при поддержке Правительства Новосибирской области был открыт один из лучших РСЦ в России на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Центральная клиническая больница» и РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер». В 2022 году благодаря приобретению современного высокотехнологичного оборудования ПСО на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» дооснащено до РСЦ, а в 2023 году мы дооснастили до РСЦ еще два ПСО на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 34» и на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Карасукская центральная районная больница». *.* Таким образом на территории области полноценно функционирует 9 РСЦ.

Обновление материальной базы учреждений и оптимизация маршрутизации позволили на 6,5 процента в 2022 году по сравнению с 2018 годом увеличить количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на коронарных сосудах, выполненных в лечебных целях.

В рамках региональной составляющей федерального [проекта](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=319209&dst=100437) «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» за 2019 - 2022 годы современным медицинским оборудованием переоснащено 3 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, более 219 медицинских изделий введено в эксплуатацию.

В целях повышения уровня ранней выявляемости онкологических заболеваний и доступности медицинской помощи по профилю «онкология» продолжена работа по организации в регионах центров амбулаторной онкологической помощи. В 2019-2022 годах открыто в Новосибирской области 12 центров амбулаторной онкологической помощи.

Особое внимание уделяется профилактике и предупреждению заболеваний. В 2022 году удалось охватить 49,2 процента населения профилактическими медицинскими осмотрами.

Первичная медико-санитарная помощь вносит весомый вклад в достижение национальной цели. Первичное звено здравоохранения - основа системы оказания медицинской помощи, первая линия контакта пациента с системой здравоохранения. Благодаря реализации региональной составляющей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» на 18 фельдшерских здравпунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаторий с 2020 по 2022 годы выполнено более 74145 посещений.

На территории Новосибирской области передвижными медицинскими комплексами осуществлено более 1745 выездов, осмотрено в 2022 году 50152 человека.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме, в 2022 году выполнено 225 вылетов санитарной авиации, организована санитарно-авиационная эвакуация 323 человек.

В 2022 году продолжено создание и тиражирование «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Бережливые технологии внедрены в 94 подразделениях медицинских организаций (66 детских и 28 взрослых подразделениях) оказывающих первичную медико-санитарную помощь

В рамках региональной составляющей федерального проекта «Развитие детского здравоохранения Новосибирской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в 2022 году приобретены 5 аппаратов ультразвуковых экспертного класса для улучшения качества диагностики врожденных пороков развития у детей, а также закуплено 66 единиц медицинских изделий.

Охват профилактическими осмотрами составил 88,0 процентов несовершеннолетних (518 639 детей) и как результат - достижение наименьших значений детской смертности в возрасте от 0 до 17 лет за последние годы (50,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста).

С 01.01.2023 на территории Новосибирской области проводится расширенный неонатальный скрининг на 36 врожденных и наследственных заболеваний.

 В федеральном референс-центре, сформированном на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», прошли обучение 3 специалиста из регионального медико-генетического центра. За 2023 год на территории Новосибирской области в рамках расширенного неонатального скрининга обследовано 97% новорожденных.

В 2021 году создан Фонд поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра» (далее - Фонд).

С начала работы Фонда в перечень тяжелых жизнеугрожающих и хронических заболеваний, в том числе редких (орфанных) заболеваний, включено 76 заболеваний, в перечни лекарственных препаратов, закупаемых федеральным казенным учреждением «Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан» Министерства здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда, включены 58 наименований лекарственных препаратов, девять медицинских изделий, и одобрено включение одной модели в перечень технических средств реабилитации, закупаемых Фондом.

Важным приоритетным направлением для устойчивого функционирования отрасли является обеспечение медицинскими кадрами. В Новосибирской области продолжена реализация региональной составляющей федерального проекта «Медицинские кадры России» национального проекта «Здравоохранение».

В 2022 году показатель укомплектованности штатных должностей медицинских работников вырос и составил по врачам 79,98 процента (в 2021 году - 78,10 процента), по средним медицинским работникам - 82,89 процента (в 2021 году - 82,05 процента).

Важным направлением в развитии кадрового потенциала остается применение широкого спектра мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе имеющих материальных характер.

В 2022 году продолжено осуществление следующих выплат:

1) единовременная денежная выплата врачам дефицитных специальностей 300 тыс. руб.;

2) компенсация части стоимости найма жилого помещения медицинским работникам;

3) компенсация за проезд в общественном транспорте медицинским работникам удаленных медицинских организаций.

Отдельное место занимает реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

В 2022 году в рамках региональной составляющей федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями оснащены 3 государственные медицинские организации. Количество случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного и дневного стационаров составило 25 153, количество посещений в амбулаторных условиях составило – 8566, детям в 7683 случаях оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация».

В 2022 году возросла доступность высокотехнологичной медицинской помощи - число пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, увеличилось на 15,34 процента и составило 26120 человек (2021 год – 22647 пациентов). При этом число пациентов, проживающих в сельской местности, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, возросло на 899 человек.

В целях обеспечения реципиентов медицинских организаций Новосибирской области качественной и безопасной донорской кровью, и её компонентами в 2022 году в ГБУЗ НСО «Новосибирский клинический центр крови» поставлены тест-системы для проведения 27 840 исследований, фактически за 2022 год выплачено компенсации донорам на питание за 55 370 крово/плазмадачи.

Продолжается работа по обновлению парка автомобилей скорой медицинской помощи, что позволило обеспечить 20-минутный доезд в 86,5 процентах случаев.

Проводятся мероприятия, направленные на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, доступности медицинской помощи, обеспечение лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, медицинскими изделиями, в том числе предоставляемыми для использования на дому, а также на обеспечение автомобилями и автомашинами.

В 2022 году функционировали 22 кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым, 7 отделений паллиативной медицинской помощи взрослым и 3 детям. Организована работа отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для детей – 3 (6 бригад). Паллиативную медицинскую помощь получили 14023 пациентов, в том числе 409 детей.

В 2022 году в условиях санкционного давления продолжена работа по совершенствованию и повышению доступности лекарственного обеспечения граждан.

В связи с сохраняющейся угрозой распространения инфекционных заболеваний большое внимание уделяется мерам их профилактики и лечения.

В целях подготовки к эпидемическому сезону гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в реализованы мероприятия по профилактике заболеваний и подготовке к оказанию необходимой медицинской помощи. Одним из ключевых мероприятий стала вакцинация.

В 2022 году от гриппа привито более 1 млн. 417 тыс. человек, в том числе более 343 тыс. детей, что составило 51 процент общей численности населения и позволило предупредить развитие осложнений, в том числе среди групп риска.

В 2022 году продолжился рост охвата профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза, смертность от туберкулеза снизилась до 8,5 на 100 тыс. населения.

Для борьбы с хроническим вирусным гепатитом C в 2022 году Правительством Российской Федерации утвержден план мероприятий до 2030 года, направленный на улучшение системы профилактики, выявления и лечения данного заболевания. В соответствии с указанным планом проводятся работы по созданию регистра пациентов, разработке методических рекомендаций и подготовке специалистов.

Важную роль в улучшении качества оказываемой медицинской помощи играет цифровизация в здравоохранении. Однако цифровизация - только первый шаг на пути к цифровой трансформации здравоохранения.

В 2022 году 670 710 граждан воспользовались сервисами в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на официальном сайте федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)». Самыми востребованными сервисами остаются запись к врачу и доступ к медицинским документам (233 290 граждан, по которым зарегистрированы медицинские документы в единой государственной информационной системе здравоохранения).

В многопрофильных медицинских организациях создаются кабинеты медико-психологического консультирования и помощи. Особое внимание уделяется оказанию медицинской помощи участникам специальной военной операции и членам их семей.

**2. Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области»**

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Программы определены в следующих документах:

[Указ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358026) Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

[Указ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=443077) Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

[Указ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=357927) Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

[Указ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=389271) Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации».

В соответствии со [Стратегией](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=389271&dst=100013) национальной безопасности Российской Федерации целями государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала являются устойчивый естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан.

[Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=357927) Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», в том числе, 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, в Едином [плане](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=398015) по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденном [распоряжением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=398016) Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р.

**3. Сведения о взаимосвязи со стратегическими приоритетами, целями и**

**показателями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»**

Исходя из приоритетов государственной политики в сфере здравоохранения и целей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены основные цели Программы:

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

цель 2 - снижение смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1000 населения к 2030 году;

цель 3 - повышение удовлетворенности населения медицинской помощью, процент.

В состав показателей Программы также включены показатели государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», которые кроме того являются показателями Единого [плана](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=398015) по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденного [распоряжением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=398016) Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р.

Во исполнении указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018 [№ 204](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358026) «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 [№ 474](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=357927) «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» Программой запланировано:

создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, развитие сети медицинских организаций первичного звена в малонаселенных пунктах, приобретение передвижных медицинских комплексов, организация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию и гепатит C, а также детям;

ликвидация дефицита медицинских работников;

реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста;

реализация стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения.

Достижение целей государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала, установленных [Стратегией](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=389271&dst=100013) национальной безопасности Российской Федерации, обеспечивается путем решения следующих задач:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности, профилактика заболеваний;

повышение качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение;

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий;

повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В рамках [постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465471) Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» продолжена реализация регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области».

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21.04.2021реализуются проекты (инициативы) социально-экономического развития Российской Федерации по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, медицинской реабилитации, лекарственного обеспечения населения

Во исполнении [Стратегии](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=443077&dst=100014) развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» запланировано:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

оснащение медицинских организаций современным оборудованием;

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

оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

В рамках утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации [Стратегии](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=392145&dst=100010) лекарственного обеспечения населения на период до 2025 года будет продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем достижения результатов региональной составляющей национальных проектов [«Здравоохранение»](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=319209) и [«Демография»](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=384857), мероприятий федеральных проектов, не включенных в национальные проекты, а также ведомственных проектов и комплексов процессных мероприятий Программы.

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году планируется достичь, в частности, путем увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, снижения заболеваемости туберкулезом - до 27,5 случаев на 100 тыс. населения, гепатитом C - до 49,88 случая на 100 тыс. населения, вирусом иммунодефицита человека - до 30,9 случаев на 100 тыс. населения.

Ожидаемыми результатами реализации указанных мероприятий Программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности - до 3,5 случая на 1000 родившихся живыми, снижение смертности от новообразований - до 185 случаев на 100 тыс. населения, от болезней системы кровообращения - до 450 случаев на 100 тыс. населения, что в совокупности позволит достичь снижения к 2030 году смертности населения от всех причин - до 11,5 случаев на 1000 населения.

Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью будет достигнуто путем реализации мероприятий, направленных, в частности, на увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением и получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, в общем числе пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением и других.

**4. Задачи (направления) Программы, способы их эффективного решения**

Достижению целей Программы будет способствовать решение следующих задач (направлений) Программы:

совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни;

развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

развитие кадровых ресурсов в здравоохранении;

информационные технологии и управление развитием отрасли.

В Программу включены мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, лекарственному обеспечению граждан Новосибирской области, формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, развитию информационных технологий в здравоохранении и другие.

2. Раздел II. «Обоснование необходимости реализации государственной программы» признать утратившим силу.

3. Раздел IV. «Система основных мероприятий государственной программы» признать утратившим силу.

4. Раздел V. «Механизм реализации и система управления государственной программой» признать утратившим силу.

5. Приложение № 1 «Цели, задачи и целевые индикаторы государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

6. Приложение № 2 «Основные мероприятия государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

7. Приложение № 2.1 «Основные мероприятия государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

8. Приложение № 3 «Сводные финансовые затраты и налоговые расходы государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

9. Приложение № 4 «Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

10. Приложение № 5 «Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской эвакуации» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе, признать утратившим силу.

11. Приложение № 6 «Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства" государственной программы» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

12. Приложение № 7 «Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

13. Приложение № 8 «Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

14. Приложение № 9 «Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

15. Приложение № 10 «Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

16. Приложение № 11 «Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

17. Приложение № 12 «Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

18. Приложение № 13 «Подпрограмма 10 «Управление развитием отрасли. Структурные преобразования в сфере здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

19. Приложение № 14 «Подпрограмма 11 «Организация обязательного медицинского страхования граждан в Новосибирской области» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

20. Приложение № 15 «Подпрограмма 12 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций» к Программе признать утратившим силу.

21. Приложение № 16 «Подпрограмма 13 «Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области» к Программе признать утратившим силу.

22. Установить, что:

1) приложение № 1 «Цели, задачи и целевые индикаторы государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе;

2) приложение № 2.1 «Основные мероприятия государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе;

3) приложение № 3 «Сводные финансовые затраты и налоговые расходы государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» к Программе

действуют в редакции настоящего постановления по 31.05.2024 и признаются утратившими силу с 01.06.2024.

Губернатор Новосибирской области А.А. Травников

К.В. Хальзов

(383) 238 63 68