

Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Постановление Правительства Российской Федерации · № 294 · от 15.04.2014 · Правительство Российской Федерации · Утратил силу

Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294 (Собрание законодательства Российской Федерации от 2014 г., № 17, ст. 2057; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) от 24.04.2014 г., ст. 0001201404240034)

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2014 г. N 294

МОСКВА

Утратило силу с 1 января 2018 г. -

Постановление Правительства

Российской Федерации

от 26.12.2017 г. N 1640

Об утверждении государственной программы

Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Правительство Российской Федерации п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации:
разместить государственную программу Российской Федерации,
утвержденную настоящим постановлением, на своем официальном сайте,
а также на портале государственных программ Российской Федерации в
информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в 2-недельный
срок со дня официального опубликования настоящего постановления;
принять меры по реализации мероприятий указанной
государственной программы Российской Федерации.

3. Признать утратившим силу распоряжение Правительства
Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. N 2511-р (Собрание
законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 8019).

Председатель Правительства
Российской Федерации Д.Медведев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 15 апреля 2014 г. № 294
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 31 марта 2017 г. № 394)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

"Развитие здравоохранения"

ПАСПОРТ

государственной программы Российской Федерации

"Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской
исполнитель Федерации
Программы

Соисполнители - Федеральное медико-биологическое агентство,
Программы Федеральный фонд обязательного медицинского
страхования

Участники Программы - Министерство иностранных дел Российской
Федерации,

Министерство обороны Российской Федерации
(до 2017 года),

Министерство образования и науки Российской
Федерации,

Министерство промышленности и торговли
Российской Федерации (до 2015 года),

Министерство Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий
(до 2017 года),

Министерство сельского хозяйства Российской
Федерации,

Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации,

Министерство финансов Российской Федерации,

Министерство экономического развития
Российской Федерации,

Министерство энергетики Российской Федерации
(до 2016 года),

Федеральная налоговая служба,

Федеральная служба исполнения наказаний,

Федеральная служба по надзору в сфере
здравоохранения,

Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека,

Федеральная служба судебных приставов,

Управление делами Президента Российской
Федерации (до 2017 года),

Федеральное агентство воздушного транспорта,

Федеральное агентство морского и речного
транспорта (до 2015 года),

Федеральное агентство научных организаций,

Федеральное дорожное агентство,

Федеральное агентство по управлению
государственным имуществом,

Фонд социального страхования Российской Федерации,
Российская академия наук (до 2014 года),
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова"

Подпрограммы - подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и Программы формирование здорового образа жизни.

Развитие первичной медико-санитарной помощи";

подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи";

подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины";

подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка";

подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей";

подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям";

подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения";

подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья";

подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья";

подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан";

подпрограмма Г "Управление развитием отрасли";

подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации";

подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"

Цель Программы - обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки

Задачи Программы - обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; совершенствование инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины; повышение эффективности службы родовспоможения и детства; 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; повышение роли Российской Федерации в глобальном здравоохранении; повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья; медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения; обеспечение системности организации охраны здоровья; повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи; совершенствование государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования

Целевые индикаторы - смертность от всех причин (на 1000 и показатели населения);

Программы младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми);

смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения);

смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения);

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения);

смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения);

обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения);

количество среднего медицинского персонала,

приходящегося на 1 врача;
отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации;
отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации;
отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации;
ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
Программы

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет ассигнований 13118558601,4 тыс. рублей, в том числе:
Программы на 2013 год - 477746449,8 тыс. рублей;
на 2014 год - 357154180,6 тыс. рублей;
на 2015 год - 1783045230,2 тыс. рублей;
на 2016 год - 1829480084,8 тыс. рублей;
на 2017 год - 1968678569,9 тыс. рублей;
на 2018 год - 2166490639,6 тыс. рублей;
на 2019 год - 2267964106,7 тыс. рублей;

на 2020 год - 2267999339,8 тыс. рублей;

из них:

средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 2498397795,7 тыс. рублей, в том числе:

на 2013 год - 477746449,8 тыс. рублей;

на 2014 год - 357154180,6 тыс. рублей;

на 2015 год - 271631151,2 тыс. рублей;

на 2016 год - 354445500,7 тыс. рублей;

на 2017 год - 261085356,9 тыс. рублей;

на 2018 год - 281519793,8 тыс. рублей;

на 2019 год - 247390064,8 тыс. рублей;

на 2020 год - 247425297,9 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 10823762966,9 тыс. рублей, в том числе:

на 2015 год - 1535274079 тыс. рублей;

на 2016 год - 1597204884,1 тыс. рублей;

на 2017 год - 1734978616,6 тыс. рублей;

на 2018 год - 1911686552,6 тыс. рублей;

на 2019 год - 2022309417,3 тыс. рублей;

на 2020 год - 2022309417,3 тыс. рублей;

средства Фонда социального страхования Российской Федерации (по предварительной оценке) - 108849727 тыс. рублей, в том числе:

на 2015 год - 19030000 тыс. рублей;

на 2016 год - 18754011 тыс. рублей;

на 2017 год - 18081397 тыс. рублей;

на 2018 год - 18163071 тыс. рублей;

на 2019 год - 17410624 тыс. рублей;

на 2020 год - 17410624 тыс. рублей

Ожидаемые - снижение смертности от всех причин до 11,4

результаты случая на 1000 населения;

реализации снижение младенческой смертности до 5,2

Программы случая на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 554,9 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 190 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от туберкулеза до 7,1 случая на 100 тыс. населения;

обеспеченность врачами - 37,5 человека на 10 тыс. населения;

количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, - 2,8 человека;

повышение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации до 200 процентов;

повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации до 100 процентов;

повышение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации до 100 процентов;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75 лет

ПАСПОРТ

подпрограммы 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской
исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство иностранных дел Российской
подпрограммы Федерации,
Министерство промышленности и торговли
Российской Федерации (до 2015 года),
Министерство сельского хозяйства Российской
Федерации,
Министерство экономического развития
Российской Федерации,
Федеральная налоговая служба,
Федеральное агентство воздушного транспорта,
Федеральное агентство научных организаций,
Федеральное агентство морского и речного
транспорта (до 2015 года),
Федеральное агентство по управлению
государственным имуществом,
Федеральное медико-биологическое агентство

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цели подпрограммы - формирование у населения приверженности к
здоровому образу жизни и профилактике
заболеваний;
снижение уровня смертности от инфекционных
заболеваний

Задачи подпрограммы - сохранение на спорадическом уровне
распространенности инфекционных заболеваний;
развитие системы медицинской профилактики
неинфекционных заболеваний и формирование
здорового образа жизни у населения
Российской Федерации, в том числе снижение
распространенности наиболее значимых
факторов риска;
реализация дифференцированного подхода к
организации в рамках первичной
медико-санитарной помощи профилактических
медицинских осмотров и диспансеризации
населения, в том числе детей;
обеспечение потребности отдельных категорий
граждан в необходимых лекарственных
препаратах и медицинских изделиях, а также в
специализированных продуктах лечебного

питания;
обеспечение поддержания статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита, и подтверждение статуса Российской Федерации как страны, свободной от кори;
раннее выявление лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, острых вирусных гепатитов В и С

Целевые индикаторы и - количество зарегистрированных больных с показателями диагнозом, установленным впервые в жизни, подпрограммы активный туберкулез (на 100 тыс. населения);
охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;
охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты;
охват диспансеризацией взрослого населения;
доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями;
охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез;
смертность детей в возрасте до одного года от пневмоний (на 10 тыс. детей, родившихся живыми);
заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения);
охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки;
охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки;
охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;
охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки;
охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки;
охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки;

доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека;

распространенность потребления табака среди взрослого населения;

потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) в год;

доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом;

доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями;

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов;

удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет;

интенсивность заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу CPI);

доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление;

уровень информированности населения в

возрасте 18 - 49 лет по вопросам
ВИЧ-инфекции;
доля рецептов, находящихся на отсроченном
обеспечении, в общем количестве выписанных
рецептов;
охват медицинским освидетельствованием на
ВИЧ-инфекцию населения в Российской
Федерации

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета
ассигнований (по предварительной оценке) составляет
подпрограммы 678918744,5 тыс. рублей, в том числе:
на 2013 год - 128156602,2 тыс. рублей;
на 2014 год - 71679824,2 тыс. рублей;
на 2015 год - 70314283,5 тыс. рублей;
на 2016 год - 70613852,3 тыс. рублей;
на 2017 год - 85666950,6 тыс. рублей;
на 2018 год - 84607880,3 тыс. рублей;
на 2019 год - 83939675,7 тыс. рублей;
на 2020 год - 83939675,7 тыс. рублей

Ожидаемые - снижение количества больных с диагнозом,
результаты установленным впервые в жизни, активный
реализации туберкулез (на 100 тыс. населения) до 51,5
подпрограммы человека;
охват профилактическими медицинскими
осмотрами детей не менее 95 процентов;
охват диспансеризацией детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации,
пребывающих в стационарных учреждениях
системы здравоохранения, образования и
социальной защиты, не менее 97 процентов;
охват диспансеризацией взрослого населения
не менее 21 процента ежегодно;
увеличение доли больных с впервые
выявленными злокачественными
новообразованиями на I - II стадиях в общей
численности больных с впервые выявленными
злокачественными новообразованиями до 60
процентов;
охват населения профилактическими
медицинскими осмотрами на туберкулез - 68,1
процента ежегодно;
снижение смертности детей в возрасте до
одного года от пневмоний до 1,7 человека на
10 тыс. детей, родившихся живыми;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 0,75 человека на 100 тыс. населения;

увеличение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки до уровня не менее 95 процентов;

поддержание охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

поддержание охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

поддержание охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

поддержание охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

поддержание охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 90 процентов;

снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 27 процентов;

снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) до 9 литров на душу населения в год;

снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом до 23,34 процента;

снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных наркоманиями до 26,82 процента;

повышение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских

изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов до 99,7 процента; повышение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей до 99,8 процента; снижение интенсивности кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет до 2,3 единицы; снижение интенсивности заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу CPI) до 5 единиц; доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов не более 3 процентов ежегодно; увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, до 55 процентов; увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93 процентов; охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации на уровне 24 процентов

ПАСПОРТ

подпрограммы 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской Федерации

подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство иностранных дел Российской
подпрограммы Федерации,
Министерство обороны Российской Федерации
(до 2017 года),
Министерство образования и науки Российской
Федерации,
Министерство Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий
(до 2017 года),
Министерство сельского хозяйства Российской
Федерации,
Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации,
Министерство финансов Российской Федерации,
Министерство энергетики Российской Федерации
(до 2016 года),
Федеральная служба исполнения наказаний,
Федеральное агентство воздушного транспорта,
Федеральное агентство научных организаций,
Федеральное агентство по управлению
государственным имуществом,
Федеральное медико-биологическое агентство,
Управление делами Президента Российской
Федерации (до 2017 года),
Федеральный фонд обязательного медицинского
страхования,
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Московский государственный
университет имени М.В.Ломоносова"

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - повышение доступности и качества оказания
медицинской помощи

Задачи подпрограммы - внедрение методов персонализированной
антибактериальной терапии больных
туберкулезом;
снижение одногодичной летальности больных со
злокачественными новообразованиями;
поддержка развития инфраструктуры службы
крови;

совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
модернизация наркологической службы Российской Федерации;
увеличение 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями;
снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;
снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;
совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
совершенствование системы оказания медицинской помощи методом трансплантации органов человека

Целевые индикаторы и - смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения);
подпрограммы доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением;
число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);
число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);
доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года;
смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения);
смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения);
удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;
одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;
больничная летальность пострадавших в

результате дорожно-транспортных происшествий;
доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови;
число больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь;
доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни;
доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни;
число трансплантаций (на 1 млн. населения);
доля трансплантированных органов в числе заготовленных органов для трансплантации;
число трансплантаций почки (на 1 млн. населения);
обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше);
число посещений к врачам на 1 сельского жителя в год;
уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения);
ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет 1197875386,5 ассигнований тыс. рублей, в том числе:
подпрограммы на 2013 год - 166168321,3 тыс. рублей;
на 2014 год - 145763935,6 тыс. рублей;
на 2015 год - 61316541,8 тыс. рублей;
на 2016 год - 158034485,7 тыс. рублей;
на 2017 год - 151365489,4 тыс. рублей;
на 2018 год - 176073548,7 тыс. рублей;
на 2019 год - 169574204,1 тыс. рублей;
на 2020 год - 169578858,9 тыс. рублей;
из них:
средства федерального бюджета (по

предварительной оценке) - 810958185,5 тыс.

рублей, в том числе:

на 2013 год - 166168321,3 тыс. рублей;

на 2014 год - 145763935,6 тыс. рублей;

на 2015 год - 61316541,8 тыс. рублей;

на 2016 год - 158034485,7 тыс. рублей;

на 2017 год - 54636189,4 тыс. рублей;

на 2018 год - 79344248,7 тыс. рублей;

на 2019 год - 72844904,1 тыс. рублей;

на 2020 год - 72849558,9 тыс. рублей

средства Федерального фонда обязательного
медицинского страхования (по предварительной
оценке) - 483646500 тыс. рублей, в том
числе:

на 2016 год - 96729300 тыс. рублей;

на 2017 год - 96729300 тыс. рублей;

на 2018 год - 96729300 тыс. рублей;

на 2019 год - 96729300 тыс. рублей;

на 2020 год - 96729300 тыс. рублей

Ожидаемые - снижение смертности от всех причин среди
результаты сельского населения до 14,3 человека на 1000
реализации населения;

подпрограммы увеличение доли лиц, зараженных вирусом
иммунодефицита человека, получающих
антиретровирусную терапию, в общем числе
лиц, зараженных вирусом иммунодефицита
человека, состоящих под диспансерным
наблюдением, до 56 процентов;

увеличение числа больных наркоманией,
находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100
больных наркоманией среднегодового
контингента), до 11,55 человека;

увеличение числа больных алкоголизмом,
находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100
больных алкоголизмом среднегодового
контингента), до 10,8 человека;

снижение доли больных психическими
расстройствами, повторно госпитализированных
в течение года, в общей численности больных
психическими расстройствами,
госпитализированных в течение года, до 20,72
процента;

снижение смертности от ишемической болезни
сердца (на 100 тыс. населения) до 295
человек;

снижение смертности от cerebrovasкулярных
заболеваний (на 100 тыс. населения) до 172
человек;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,5 процента; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 20,9 процента; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 процента; увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови до 100 процентов; увеличение числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 950 тыс. человек; снижение доли лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, до 7,8 процента; снижение доли лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, до 11 процентов; увеличение числа трансплантаций на 1 млн. населения до 15,1 случая; увеличение доли трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации, до 90 процентов; увеличение числа трансплантаций почки на 1 млн. населения до 9,6 случая; увеличение обеспеченности геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше) до 2,49 человека; увеличение числа посещений к врачам на 1 сельского жителя в год до 7,2 единицы; увеличение уровня госпитализации на 100 человек сельского населения до 22,3 человека; увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении сельского населения до 73,8 года

ПАСПОРТ

подпрограммы 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской Федерации
исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство труда и социальной защиты
подпрограммы Российской Федерации,
Федеральное агентство научных организаций,
Федеральное медико-биологическое агентство,
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Московский государственный
университет имени М.В.Ломоносова",
Российская академия наук (до 2014 года)

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - совершенствование инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины

Задачи подпрограммы - формирование структур для разработки, производства и внедрения инновационных медицинских продуктов, соответствующих требованиям надлежащих производственной и лабораторной практик;
практическое применение разработанных и ранее не использовавшихся методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи для подтверждения доказательств их эффективности;
реализация междисциплинарных межведомственных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов;
разработка и внедрение в практику инновационных методов лечения;
формирование системы трансляционной медицины в соответствии с требованиями надлежащей клинической практики;
создание условий для высококачественной

диагностики и лечения больных с использованием технологий ядерной медицины;
формирование инфраструктуры научно-исследовательского центра замкнутого цикла для разработки и испытаний инновационных медицинских продуктов

Целевые индикаторы и - число диагностических исследований, показатели проведенных с использованием технологий подпрограммы ядерной медицины;
количество больных, пролеченных с использованием технологий ядерной медицины;
доля исследователей в возрасте до 39 лет включительно в общей численности исследователей, работающих в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному медико-биологическое агентству, Федеральному агентству научных организаций, за исключением совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера;
количество введенных в эксплуатацию центров коллективного пользования (нарастающим итогом);
количество зарегистрированных инновационных лекарственных препаратов, защищенных международными патентами (нарастающим итогом);
количество новых разработанных диагностических тест-систем (в год);
количество новых лекарственных средств, доведенных до стадии клинических исследований (в год);
количество зарегистрированных биомедицинских клеточных продуктов (в год);
количество научных работников с индивидуальным индексом Хирша более 10 (нарастающим итогом);
количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
доля модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GLP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в

общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации; доля модернизированных клинических подразделений, соответствующих требованиям GCP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве клинических подразделений в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации; доля модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GTP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации; доля объема внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников в научных и образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в части государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" в общем объеме внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета ассигнований (по предварительной оценке) составляет подпрограммы 216217435,7 тыс. рублей, в том числе:
на 2013 год - 26514094,2 тыс. рублей;
на 2014 год - 27809499,7 тыс. рублей;
на 2015 год - 42265724,2 тыс. рублей;
на 2016 год - 32314834,6 тыс. рублей;
на 2017 год - 23327214,6 тыс. рублей;
на 2018 год - 21515323,6 тыс. рублей;
на 2019 год - 21233449,8 тыс. рублей;
на 2020 год - 21237295 тыс. рублей

Ожидаемые - увеличение числа диагностических

результаты исследований, проведенных с использованием реализации технологий ядерной медицины, до 290 тыс.

подпрограммы единиц;

увеличение количества больных, пролеченных с использованием технологий ядерной медицины, до 35 тыс. человек;

увеличение доли исследователей в возрасте до 39 лет включительно в общей численности исследователей, работающих в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному медико-биологическое агентству, Федеральному агентству научных организаций, за исключением совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера, до 35 процентов;

увеличение количества введенных в эксплуатацию центров коллективного пользования (нарастающим итогом) до 10 единиц;

увеличение количества зарегистрированных инновационных лекарственных препаратов, защищенных международными патентами (нарастающим итогом), до 3 единиц;

увеличение количества новых разработанных диагностических тест-систем (в год) до 5 единиц;

увеличение количества новых лекарственных средств, доведенных до стадии клинических исследований (в год), до 2 единиц;

увеличение количества зарегистрированных биомедицинских клеточных продуктов (в год) до 3 единиц;

увеличение количества научных работников с индивидуальным индексом Хирша более 10 (нарастающим итогом) до 580 человек;

количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в 2018 году, 9 тыс. человек;

увеличение доли модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GLP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в

общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, до 20 процентов;

увеличение доли модернизированных клинических подразделений, соответствующих требованиям GCP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве клинических подразделений в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, до 30 процентов;

увеличение доли модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GTP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, до 2 процентов;

доля объема внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников в научных и образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в части государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" в общем объеме внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников на уровне 0,7 процента

ПАСПОРТ

подпрограммы 4 "Охрана здоровья матери и ребенка" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской Федерации
исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Федеральный фонд обязательного медицинского

подпрограммы страхования,
Фонд социального страхования Российской
Федерации

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - снижение материнской, младенческой и детской
смертности

Задачи подпрограммы - снижение уровня первичной инвалидности
детей;

развитие специализированной медицинской
помощи матерям и детям;
повышение доступности и качества медицинской
помощи матерям и детям;
профилактика и снижение количества абортов;
предотвращение вертикальной передачи
ВИЧ-инфекции у пар "мать-дитя";
совершенствование и развитие пренатальной и
неонатальной диагностики, неонатальной и
фетальной хирургии

Целевые индикаторы - материнская смертность (случаев на 100 тыс.
и показатели детей, родившихся живыми);
подпрограммы охват неонатальным скринингом (доля
новорожденных, обследованных на врожденные и
наследственные заболевания, в общем числе
детей, родившихся живыми);
охват аудиологическим скринингом (доля детей
первого года жизни, обследованных на
аудиологический скрининг, в общем числе
детей первого года жизни);
показатель ранней неонатальной смертности
(на 1000 родившихся живыми);
доля женщин с преждевременными родами,
родоразрешенных в перинатальных центрах, в
общем числе женщин с преждевременными
родами;
выживаемость детей, имевших при рождении
очень низкую и экстремально низкую массу
тела, в акушерском стационаре (доля выживших
детей в числе новорожденных, родившихся с
очень низкой и экстремально низкой массой
тела в акушерском стационаре);
проведение химиопрофилактики передачи
ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время
беременности;
проведение химиопрофилактики передачи

ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов;
проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку;
число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет);
число перинатальных центров третьей группы

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет 143579275 ассигнований тыс. рублей, в том числе:

подпрограммы на 2013 год - 10778938,6 тыс. рублей;

на 2014 год - 7453617 тыс. рублей;

на 2015 год - 22593442,5 тыс. рублей;

на 2016 год - 23565512,1 тыс. рублей;

на 2017 год - 20230905,3 тыс. рублей;

на 2018 год - 20158008,3 тыс. рублей;

на 2019 год - 19399425,6 тыс. рублей;

на 2020 год - 19399425,6 тыс. рублей;

из них:

средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 34729548 тыс. рублей, в том числе:

на 2013 год - 10778938,6 тыс. рублей;

на 2014 год - 7453617 тыс. рублей;

на 2015 год - 3563442,5 тыс. рублей;

на 2016 год - 4811501,1 тыс. рублей;

на 2017 год - 2149508,3 тыс. рублей;

на 2018 год - 1994937,3 тыс. рублей;

на 2019 год - 1988801,6 тыс. рублей;

на 2020 год - 1988801,6 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 108849727 тыс. рублей, в том числе:

на 2015 год - 19030000 тыс. рублей;

на 2016 год - 18754011 тыс. рублей;

на 2017 год - 18081397 тыс. рублей;

на 2018 год - 18163071 тыс. рублей;

на 2019 год - 17410624 тыс. рублей;

на 2020 год - 17410624 тыс. рублей;

средства Фонда социального страхования Российской Федерации (по предварительной оценке) - 108849727 тыс. рублей, в том числе:

на 2015 год - 19030000 тыс. рублей;
на 2016 год - 18754011 тыс. рублей;
на 2017 год - 18081397 тыс. рублей;
на 2018 год - 18163071 тыс. рублей;
на 2019 год - 17410624 тыс. рублей;
на 2020 год - 17410624 тыс. рублей

Ожидаемые - снижение материнской смертности (на 100 тыс. результаты детей, родившихся живыми) до 9,6 человека;
реализации охват неонатальным скринингом (доля подпрограммы новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) на уровне не менее 95 процентов;
охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) на уровне не менее 95 процентов;
снижение показателя ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) до 1,95 человека;
увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 62 процентов;
увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре) до 89,2 процента;
увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 95 процентов;
увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов до 95 процентов;
увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,9 процента;
снижение числа аборт (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет) до 18,5 единицы;
число перинатальных центров третьей группы 94 единицы

ПАСПОРТ

подпрограммы 5 "Развитие медицинской реабилитации

и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"
государственной программы Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской
исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство иностранных дел Российской
подпрограммы Федерации,
Министерство сельского хозяйства Российской
Федерации,
Министерство финансов Российской Федерации,
Министерство экономического развития
Российской Федерации,
Федеральная налоговая служба,
Федеральная служба судебных приставов,
Федеральное агентство научных организаций,
Федеральное агентство по управлению
государственным имуществом,
Федеральное дорожное агентство

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - увеличение продолжительности активного
периода жизни населения

Задачи подпрограммы - разработка и внедрение новых организационных
моделей, а также поддержка развития
инфраструктуры системы санаторно-курортного
лечения;
разработка и внедрение новых организационных
моделей, а также поддержка развития
инфраструктуры системы медицинской
реабилитации;
совершенствование методов ведения
государственного учета курортного фонда
Российской Федерации и государственных
реестров курортного фонда Российской
Федерации, лечебно-оздоровительных
местностей и курортов, включая
санаторно-курортные организации;
совершенствование методов государственной
экспертизы программ развития курортов и
курортных регионов (районов), разведанных
запасов природных лечебных ресурсов

Целевые индикаторы - охват санаторно-курортным лечением пациентов и показатели в государственных санаторно-курортных подпрограммах организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации;
охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета ассигнований (по предварительной оценке) составляет подпрограммы 74843642,1 тыс. рублей, в том числе:
на 2013 год - 9540060 тыс. рублей;
на 2014 год - 10345266 тыс. рублей;
на 2015 год - 10553783,1 тыс. рублей;
на 2016 год - 9853989,7 тыс. рублей;
на 2017 год - 8608057,8 тыс. рублей;
на 2018 год - 8897463 тыс. рублей;
на 2019 год - 8522510,5 тыс. рублей;
на 2020 год - 8522512 тыс. рублей

Ожидаемые - увеличение охвата санаторно-курортным результаты лечением пациентов в государственных реализации санаторно-курортных организациях системы подпрограммы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации до 85 процентов;
увеличение охвата медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида до 85 процентов

ПАСПОРТ

подпрограммы 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - отсутствуют
подпрограммы

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - повышение качества жизни неизлечимых больных

Задачи подпрограммы - создание эффективной службы паллиативной
медицинской помощи неизлечимым пациентам;
повышение удовлетворенности пациентов и их
родственников качеством медицинской помощи;
создание условий по снижению хронической
боли и других тягостных симптомов у
неизлечимых пациентов;
решение физических, психологических и
духовных проблем, возникающих при развитии
неизлечимого заболевания

Целевые индикаторы - обеспеченность койками для оказания
и показатели паллиативной медицинской помощи взрослым (на
подпрограммы 100 тыс. взрослого населения);
обеспеченность койками для оказания
паллиативной медицинской помощи детям (на
100 тыс. детского населения);
обеспеченность врачами, оказывающими
паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс.
населения)

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета
ассигнований (по предварительной оценке) составляет
подпрограммы 280000 тыс. рублей, в том числе:
на 2017 год - 70000 тыс. рублей;
на 2018 год - 70000 тыс. рублей;
на 2019 год - 70000 тыс. рублей;
на 2020 год - 70000 тыс. рублей

Ожидаемые - увеличение обеспеченности койками для
результаты оказания паллиативной медицинской помощи
реализации взрослым до 10 коек на 100 тыс. взрослого
подпрограммы населения;
увеличение обеспеченности койками для
оказания паллиативной медицинской помощи
детям до 2,08 койки на 100 тыс. детского
населения;
увеличение обеспеченности врачами,
оказывающими паллиативную медицинскую помощь

до 0,016 врача на 10 тыс. населения

ПАСПОРТ

подпрограммы 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"
государственной программы Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской
исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство обороны Российской Федерации
подпрограммы (до 2016 года),
Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации,
Министерство финансов Российской Федерации,
Федеральное медико-биологическое агентство,
Федеральный фонд обязательного медицинского
страхования

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - обеспечение системы здравоохранения
высококвалифицированными специалистами

Задачи подпрограммы - формирование единых подходов к определению
уровня квалификации медицинских и
фармацевтических работников, необходимых для
занятия профессиональной деятельностью;
совершенствование системы практической
подготовки медицинских и фармацевтических
работников;
повышение престижа профессии, в том числе за
счет создания позитивного образа
медицинского и фармацевтического работника в
общественном сознании;
разработка и внедрение аккредитации
медицинских и фармацевтических специалистов;
снижение дефицита медицинских кадров, оттока
кадров из государственной и муниципальной
систем здравоохранения;
устранение дисбаланса в распределении
медицинских кадров в трехуровневой системе
оказания медицинской помощи;
развитие мер социальной поддержки
медицинских и фармацевтических работников

Целевые индикаторы - количество подготовленных специалистов по

и показатели дополнительным профессиональным программам
подпрограммы медицинского и фармацевтического образования
в государственных организациях
дополнительного профессионального
образования;

количество подготовленных кадров высшей
квалификации в интернатуре, ординатуре,
аспирантуре по программам подготовки
научно-педагогических кадров в
государственных организациях дополнительного
профессионального образования;

количество подготовленных специалистов по
дополнительным профессиональным программам
медицинского и фармацевтического образования
в государственных организациях высшего
образования;

количество подготовленных специалистов по
дополнительным профессиональным программам
медицинского и фармацевтического образования
в государственных профессиональных
образовательных организациях, осуществляющих
подготовку специалистов среднего звена;

количество обучающихся, прошедших подготовку
в обучающих симуляционных центрах;
доля медицинских и фармацевтических
специалистов, обучавшихся в рамках целевой
подготовки для нужд соответствующего
субъекта Российской Федерации,

трудоустроившихся после завершения обучения
в медицинские или фармацевтические
организации системы здравоохранения
соответствующего субъекта Российской
Федерации, в общем числе медицинских и
фармацевтических специалистов, обучавшихся в
рамках целевой подготовки для нужд
соответствующего субъекта Российской
Федерации;

число высокопроизводительных рабочих мест в
организациях здравоохранения, за исключением
субъектов малого предпринимательства;
доля лиц, допущенных к осуществлению
медицинской и фармацевтической деятельности
через процедуру аккредитации, в общем числе
лиц, допущенных к осуществлению медицинской
и фармацевтической деятельности

Этапы и сроки - 2013 - 2020 годы
реализации
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет 38116347,6 ассигнований тыс. рублей, в том числе:
подпрограммы на 2013 год - 5452703,6 тыс. рублей;
на 2014 год - 4518318,8 тыс. рублей;
на 2015 год - 4977255,5 тыс. рублей;
на 2016 год - 4581717,8 тыс. рублей;
на 2017 год - 4636063,2 тыс. рублей;
на 2018 год - 4627889,7 тыс. рублей;
на 2019 год - 4661199,5 тыс. рублей;
на 2020 год - 4661199,5 тыс. рублей;
из них:

средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 28516347,6 тыс. рублей, в том числе:

на 2013 год - 5452703,6 тыс. рублей;
на 2014 год - 4518318,8 тыс. рублей;
на 2015 год - 1777255,5 тыс. рублей;
на 2016 год - 1381717,8 тыс. рублей;
на 2017 год - 1436063,2 тыс. рублей;
на 2018 год - 4627889,7 тыс. рублей;
на 2019 год - 4661199,5 тыс. рублей;
на 2020 год - 4661199,5 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 9600000 тыс. рублей, в том числе:
на 2015 год - 3200000 тыс. рублей;
на 2016 год - 3200000 тыс. рублей;
на 2017 год - 3200000 тыс. рублей

Ожидаемые - обеспечение ежегодной подготовки результаты специалистов по дополнительным реализации профессиональным программам медицинского и подпрограммы фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2017 года в количестве не менее 46600 человек;
обеспечение ежегодной подготовки кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре и аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2017 года в количестве не менее 1000 человек;
обеспечение ежегодной подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в

государственных организациях высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2016 года в количестве не менее 166000 человек; обеспечение ежегодной подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, в количестве не менее 610 человек; обеспечение к 2020 году ежегодной подготовки в обучающих симуляционных центрах до 300000 человек; увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, до 99 процентов; увеличение числа высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства, до 863 тыс. единиц; обеспечение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности, до 20,5 процента к 2020 году

ПАСПОРТ

подпрограммы 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской Федерации
исполнитель Федерации
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Федеральная служба по надзору в сфере защиты подпрограммы прав потребителей и благополучия человека, Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - увеличение значимости Российской Федерации в глобальном здравоохранении

Задачи - поддержание устойчивых отношений с подпрограммы иностранными государствами в сфере охраны здоровья;
привлечение отечественных организаций к выполнению международных проектов;
развитие международных многосторонних исследовательских и иных проектов, в которых участвует Российская Федерация;
обеспечение согласованной и скоординированной деятельности российских ведомств, участвующих в международных отношениях в сфере охраны здоровья;
повышение роли Российской Федерации в международных организациях в сфере охраны здоровья;
разработка национальной системы оказания помощи развитию другим странам (системы содействия международному развитию), включая систему ее целевых показателей и индикаторов;
продвижение продуктов, производимых в Российской Федерации, и проектов на рынки иностранных государств;
подготовка предложений о совершенствовании нормативно-правовой и институциональной базы в области участия Российской Федерации в международных отношениях в сфере охраны здоровья

Целевые индикаторы - количество реализованных совместных и показатели международных проектов в области подпрограммы здравоохранения

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет 6236339,2 ассигнований тыс. рублей, в том числе:
подпрограммы на 2013 год - 443740,6 тыс. рублей;
на 2014 год - 472159,1 тыс. рублей;
на 2015 год - 568640,7 тыс. рублей;

на 2016 год - 892759,1 тыс. рублей;
на 2017 год - 1173730,4 тыс. рублей;
на 2018 год - 868911,7 тыс. рублей;
на 2019 год - 899452,7 тыс. рублей;
на 2020 год - 916944,9 тыс. рублей;

из них:

средства федерального бюджета (по
предварительной оценке) - 6161651,3 тыс.

рублей, в том числе:

на 2013 год - 443740,6 тыс. рублей;
на 2014 год - 472159,1 тыс. рублей;
на 2015 год - 545625,8 тыс. рублей;
на 2016 год - 884382,2 тыс. рублей;
на 2017 год - 1163215,4 тыс. рублей;
на 2018 год - 858331,2 тыс. рублей;
на 2019 год - 888352,4 тыс. рублей;
на 2020 год - 905844,6 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного
медицинского страхования (по предварительной
оценке) - 74687,9 тыс. рублей, в том числе:

на 2015 год - 23014,9 тыс. рублей;
на 2016 год - 8376,9 тыс. рублей;
на 2017 год - 10515 тыс. рублей;
на 2018 год - 10580,5 тыс. рублей;
на 2019 год - 11100,3 тыс. рублей;
на 2020 год - 11100,3 тыс. рублей

Ожидаемые - количество реализованных совместных
результаты международных проектов в области
реализации здравоохранения 14 единиц
подпрограммы

ПАСПОРТ

подпрограммы 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции
в сфере охраны здоровья" государственной программы
Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской
исполнитель Федерации

подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство финансов Российской Федерации,
подпрограммы Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека,
Федеральная служба по надзору в сфере
здравоохранения,
Федеральное медико-биологическое агентство

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - повышение результативности
контрольно-надзорных функций в сфере охраны
здоровья

Задачи подпрограммы - поддержка развития инфраструктуры
государственных судебно-экспертных
учреждений;
предупреждение, обнаружение, пресечение
нарушений законодательства Российской
Федерации в области обеспечения
санитарно-эпидемиологического благополучия
населения;
предотвращение распространения инфекционных
болезней, ввоза и реализации товаров,
химических, биологических и радиоактивных
веществ, отходов, иных грузов,
представляющих опасность для человека, на
территории Российской Федерации;
создание системы контроля качества и
безопасности медицинской деятельности, а
также эффективной системы управления
качеством в здравоохранении;
организация обеспечения
санитарно-эпидемиологического благополучия
населения;
предупреждение обращения на территории
Российской Федерации фальсифицированных,
контрафактных и недоброкачественных
лекарственных средств и медицинских изделий

Целевые индикаторы - выполнение плана проверок;
и показатели выполнения мероприятий по обеспечению
подпрограммы контроля (надзора);
количество приобретенных приборов
радиационного контроля;
выполнение мероприятий по обеспечению
контроля (надзора) за безопасностью
медицинской деятельности;
выполнение мероприятий по обеспечению
государственного контроля (надзора) в сфере
обращения лекарственных средств;
выполнение мероприятий по обеспечению
государственного контроля (надзора) за
обращением медицинских изделий;
охват индивидуальной маркировкой
зарегистрированных лекарственных препаратов,

находящихся в гражданском обороте, с
возможностью проверки неограниченным кругом
потребителей (граждан) их легальности

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;
реализации II этап - 2016 - 2020 годы
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета
ассигнований (по предварительной оценке) составляет
подпрограммы 271362946,7 тыс. рублей, в том числе:

на 2013 год - 81981663 тыс. рублей;
на 2014 год - 21996834,3 тыс. рублей;
на 2015 год - 24321344,8 тыс. рублей;
на 2016 год - 29443543,1 тыс. рублей;
на 2017 год - 29542076,9 тыс. рублей;
на 2018 год - 28283093,4 тыс. рублей;
на 2019 год - 27895400,3 тыс. рублей;
на 2020 год - 27898990,9 тыс. рублей

Ожидаемые - выполнение плана проверок на уровне не ниже
результаты 90,5 процента ежегодно;

реализации выполнение мероприятий по обеспечению
подпрограммы контроля (надзора) на уровне 100 процентов
ежегодно;

увеличение количества приобретенных приборов
радиационного контроля до 105 единиц к 2020
году;

выполнение мероприятий по обеспечению
контроля за безопасностью медицинской
деятельности не ниже 91 процента;
выполнение мероприятий по обеспечению
государственного контроля (надзора) в сфере
обращения лекарственных средств не ниже 91
процента;

выполнение мероприятий по обеспечению
государственного контроля за обращением
медицинских изделий не ниже 90 процентов;
охват индивидуальной маркировкой
зарегистрированных лекарственных препаратов,
находящихся в гражданском обороте, с
возможностью проверки неограниченным кругом
потребителей (граждан) их легальности 100
процентов

ПАСПОРТ

подпрограммы Б "Медико-санитарное обеспечение
отдельных категорий граждан" государственной программы
Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Федеральное медико-биологическое агентство

исполнитель
подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство финансов Российской Федерации
подпрограммы (до 2016 года)

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цели подпрограммы - обеспечение обслуживаемых контингентов лиц
доступной и качественной медицинской помощью

Задачи подпрограммы - повышение функциональной готовности
медицинских формирований к оказанию
медико-санитарной помощи при чрезвычайных
ситуациях;

повышение эффективности мероприятий в
области профилактики профессиональных
заболеваний и оказания специализированной
медицинской помощи больным с
профессиональной патологией;
разработка инновационных технологий в сфере
защиты отдельных категорий граждан от
воздействия особо опасных факторов
физической, химической и биологической
природы;

поддержка развития инфраструктуры
лечебно-профилактического назначения,
территориально интегрированной с базами
подготовки спортивных сборных команд
Российской Федерации

Целевые индикаторы - доля охвата периодическими медицинскими
и показатели осмотрами лиц в общем количестве работников
подпрограммы обслуживаемых организаций;
укомплектованность врачами-профпатологами;
количество внедренных инновационных
технологий медицинского и
медико-биологического обеспечения в процесс
подготовки спортсменов сборных команд
Российской Федерации по видам спорта;
количество мероприятий по обеспечению
постоянной готовности к оказанию
медико-санитарной помощи в условиях
возникновения чрезвычайных ситуаций
техногенного и природного характера,
инфекционных заболеваний и при массовых
неинфекционных заболеваниях (отравлениях);

количество разработанных и утвержденных инновационных технологий
медико-биологического и медико-санитарного обеспечения в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечения безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ;
укомплектованность спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами

Этапы и сроки - 2013 - 2020 годы
реализации
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета ассигнований (по предварительной оценке) составляет подпрограммы 235841677,5 тыс. рублей, в том числе:
на 2013 год - 36625850,2 тыс. рублей;
на 2014 год - 55194319,2 тыс. рублей;
на 2015 год - 44485157,8 тыс. рублей;
на 2016 год - 18015632,9 тыс. рублей;
на 2017 год - 20362826,1 тыс. рублей;
на 2018 год - 21047879,7 тыс. рублей;
на 2019 год - 20052687,3 тыс. рублей;
на 2020 год - 20057324,3 тыс. рублей

Ожидаемые - охват периодическими медицинскими осмотрами результаты лиц из числа работников обслуживаемых реализации организаций до 97,2 процента;
подпрограммы уровень укомплектованности врачами-профпатологами 73,5 процента;
увеличение количества внедренных инновационных технологий медицинского и медико-биологического обеспечения в процесс подготовки спортсменов сборных команд Российской Федерации по видам спорта до 5 единиц ежегодно;
количество мероприятий по обеспечению постоянной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера, инфекционных заболеваний и при массовых неинфекционных заболеваниях (отравлениях) до 700 единиц;
увеличение количества разработанных и утвержденных инновационных технологий медико-биологического и медико-санитарного

обеспечения в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечения безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ до 35 единиц;

повышение уровня укомплектованности спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами до 100 процентов

ПАСПОРТ

подпрограммы Г "Управление развитием отрасли" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской Федерации

подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Федеральная служба по надзору в сфере защиты подпрограммы прав потребителей и благополучия человека (до 2015 года),

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (до 2015 года),
Федеральное медико-биологическое агентство,
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - повышение эффективности управления качеством медицинской помощи

Задачи подпрограммы - создание и ведение подсистемы интегрированной электронной медицинской карты в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения;
обеспечение доступа медицинских работников к образовательным и справочным информационным ресурсам;
обеспечение проведения удаленных консультаций и консилиумов медицинских работников с применением информационных технологий;
координация внедрения медицинских

информационных систем в деятельность медицинских организаций и внедрение электронного медицинского документооборота; внедрение элементов проектного менеджмента в управление отраслью

Целевые индикаторы - доля информации о количестве случаев и показатели оказания медицинской помощи, которая подпрограммы передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи; число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году; доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования; доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу; число субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения

Российской Федерации;
удельный расход электрической энергии на
снабжение государственных и муниципальных
медицинских организаций на один кв. метр
площади

Этапы и сроки - 2013 - 2020 годы
реализации
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет 54898355,9
ассигнований тыс. рублей, в том числе:

подпрограммы на 2013 год - 12084476,1 тыс. рублей;

на 2014 год - 11920406,7 тыс. рублей;

на 2015 год - 12605258,3 тыс. рублей;

на 2016 год - 3733819,4 тыс. рублей;

на 2017 год - 3548557,2 тыс. рублей;

на 2018 год - 3682676,6 тыс. рублей;

на 2019 год - 3661074,9 тыс. рублей;

на 2020 год - 3662086,7 тыс. рублей;

из них:

средства федерального бюджета (по
предварительной оценке) - 50886205,3 тыс.

рублей, в том числе:

на 2013 год - 12084476,1 тыс. рублей;

на 2014 год - 11920406,7 тыс. рублей;

на 2015 год - 11946337,4 тыс. рублей;

на 2016 год - 3076860,5 тыс. рублей;

на 2017 год - 2860379,5 тыс. рублей;

на 2018 год - 3007523,5 тыс. рублей;

на 2019 год - 2994604,9 тыс. рублей;

на 2020 год - 2995616,7 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного
медицинского страхования (по предварительной
оценке) - 4012150,6 тыс. рублей, в том
числе:

на 2015 год - 658920,9 тыс. рублей;

на 2016 год - 656958,9 тыс. рублей;

на 2017 год - 688177,7 тыс. рублей;

на 2018 год - 675153,1 тыс. рублей;

на 2019 год - 666470 тыс. рублей;

на 2020 год - 666470 тыс. рублей

Ожидаемые - увеличение доли информации о количестве
результаты случаев оказания медицинской помощи, которая
реализации передана в систему интегрированной
подпрограммы медицинской электронной карты единой
государственной информационной системы
здравоохранения, в общем количестве случаев
оказания медицинской помощи до 50 процентов;

увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, до 30 млн. человек;

увеличение доли граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, до 100 процентов;

увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 80 процентов;

увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 95 процентов;

сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, до 20 процентов;

увеличение числа субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации, до 65 субъектов;

снижение удельного расхода электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади до 52 кВт.ч

ПАСПОРТ

подпрограммы Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации" государственной

программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Федеральный фонд обязательного медицинского
исполнитель страхования

подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - Министерство здравоохранения Российской
подпрограммы Федерации,
Министерство финансов Российской Федерации

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - совершенствование государственной политики в
сфере обязательного медицинского страхования

Задачи подпрограммы - повышение эффективности управления
средствами обязательного медицинского
страхования;

совершенствование механизмов формирования и
использования резервов для обеспечения
финансовой устойчивости обязательного
медицинского страхования;

совершенствование механизмов финансового
обеспечения базовой программы обязательного
медицинского страхования на всей территории

Российской Федерации на основе единого
подушевого норматива финансирования;

совершенствование механизмов исполнения
обязательств по предоставлению
застрахованному лицу необходимой медицинской
помощи и ее оплате медицинским организациям

Целевые индикаторы - доля средств обязательного медицинского
и показатели страхования в общем объеме финансового
подпрограммы обеспечения программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи;

норматив финансового обеспечения базовой
программы обязательного медицинского
страхования в расчете на одно застрахованное
лицо;

обеспечение застрахованных лиц полисами
обязательного медицинского страхования
единого образца;

уровень использования средств нормированного
страхового запаса;

количество негосударственных медицинских

организаций, участвующих в реализации
территориальных программ обязательного
медицинского страхования

Этапы и сроки - 2015 - 2020 годы
реализации
подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств составляет
ассигнований 10217579901,2 тыс. рублей, в том числе:

подпрограммы на 2015 год - 1512362143 тыс. рублей;

на 2016 год - 1477856237,3 тыс. рублей;

на 2017 год - 1616269226,9 тыс. рублей;

на 2018 год - 1796108448 тыс. рублей;

на 2019 год - 1907491923 тыс. рублей;

на 2020 год - 1907491923 тыс. рублей;

из них:

средства федерального бюджета (по
предварительной оценке) - 83012861,2 тыс.

рублей, в том числе:

на 2016 год - 25441000 тыс. рублей;

на 2017 год - 27385403,6 тыс. рублей;

на 2018 год - 26715706,8 тыс. рублей;

на 2019 год - 1735375,4 тыс. рублей;

на 2020 год - 1735375,4 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного
медицинского страхования (по предварительной
оценке) - 10217579901,2 тыс. рублей, в том
числе:

на 2015 год - 1512362143 тыс. рублей;

на 2016 год - 1477856237,3 тыс. рублей;

на 2017 год - 1616269226,9 тыс. рублей;

на 2018 год - 1796108448 тыс. рублей;

на 2019 год - 1907491923 тыс. рублей;

на 2020 год - 1907491923 тыс. рублей

Ожидаемые - увеличение доли средств обязательного
результаты медицинского страхования в общем объеме
реализации финансового обеспечения программы
подпрограммы государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи до
74,4 процента;

увеличение к 2019 году норматива финансового
обеспечения базовой программы обязательного
медицинского страхования в расчете на одно
застрахованное лицо до 10917,1 рубля;
поддержание до 2020 года 100-процентной
обеспеченности застрахованных лиц полисами
обязательного медицинского страхования
единого образца;

поддержание до 2020 года на 100-процентном уровне использования средств нормированного страхового запаса;

увеличение количества негосударственных организаций, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, до 1850 единиц

ПАСПОРТ

подпрограммы И "Развитие скорой медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный - Министерство здравоохранения Российской Федерации

подпрограммы
(соисполнитель
Программы)

Участники - отсутствуют
подпрограммы

Программно-целевые - отсутствуют
инструменты
подпрограммы

Цель подпрограммы - повышение доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме

Задачи подпрограммы - поддержка развития инфраструктуры скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме;

создание регламентирующих документов по информатизации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме; оптимизация маршрутизации медицинской эвакуации пациентов в медицинские организации субъектов Российской Федерации; развитие стационарных отделений скорой медицинской помощи; обеспечение готовности сил и средств

здравоохранения к оперативному реагированию
в чрезвычайных ситуациях и оказанию
медицинской помощи пострадавшим;
совершенствование системы управления скорой,
в том числе скорой специализированной,
медицинской помощью;
обновление автомобильного парка службы
скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской помощи;
развитие санитарно-авиационной эвакуации;
обеспечение соответствия деятельности
медицинских организаций порядкам оказания
медицинской помощи и стандартам медицинской
помощи в экстренной форме

Целевые индикаторы - больничная летальность пострадавших в
и показатели результате чрезвычайных ситуаций;
подпрограммы доля выездов бригад скорой медицинской
помощи со временем доезда до пациента менее
20 минут в общем количестве выездов бригад
скорой медицинской помощи;
доля станций (отделений) скорой медицинской
помощи, оснащенных информационными системами
для скорой медицинской помощи, в общем
количестве станций (отделений) скорой
медицинской помощи;
доля вызовов для оказания медицинской помощи
в неотложной форме, осуществленных
медицинскими организациями, оказывающими
первичную медико-санитарную помощь, в общем
количестве вызовов, поступивших для оказания
скорой медицинской помощи в неотложной
форме;
доля вызовов выездных экстренных
консультативных бригад скорой медицинской
помощи в общем количестве вызовов выездных
бригад скорой медицинской помощи;
доля автомобилей скорой медицинской помощи
со сроком эксплуатации более 5 лет в общем
количестве автомобилей скорой медицинской
помощи;
доля медицинских организаций, имеющих
кочную мощность не менее 400 коек, в
которые ежедневно круглосуточно доставляются
не менее 50 пациентов по экстренным
показаниям, на базе которых создано
стационарное отделение скорой медицинской
помощи, в общем количестве медицинских
организаций, имеющих кочную мощность не

менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям; доля пациентов, доставленных в стационарное отделение скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, в общем количестве всех пациентов, доставленных в стационары по экстренным показаниям; доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общем числе госпитализированных лиц

Этапы и сроки - 2015 - 2020 годы реализации подпрограммы

Объемы бюджетных - общий размер средств федерального бюджета ассигнований (по предварительной оценке) составляет подпрограммы 6668550,3 тыс. рублей, в том числе:

- на 2015 год - 541654,8 тыс. рублей;
- на 2016 год - 573700,8 тыс. рублей;
- на 2017 год - 3877471,5 тыс. рублей;
- на 2018 год - 549516,6 тыс. рублей;
- на 2019 год - 563103,3 тыс. рублей;
- на 2020 год - 563103,3 тыс. рублей

Ожидаемые - снижение до 3 процентов больничной результаты летальности пострадавших в результате реализации чрезвычайных ситуаций; подпрограммы увеличение до 93,5 процента доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи;

увеличение до 90 процентов доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи;

увеличение до 70 процентов доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;

увеличение до 5 процентов доли вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве

вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи;

снижение до 30 процентов доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи;

увеличение до 90 процентов доли медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям, на базе которых создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям;

увеличение до 50 процентов доли пациентов, доставленных в стационарное отделение скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, в общем количестве пациентов, доставленных в стационары по экстренным показаниям;

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общем количестве госпитализированных лиц до 90 процентов

I. Приоритеты и цели государственной политики, в том числе общие требования к государственной политике субъектов Российской Федерации

Базовые приоритеты социально-экономического развития

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, основные приоритеты социальной и экономической политики в сфере реализации государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее - Программа) включают распространение стандартов здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранение и образование, а также решение проблемы их кадрового обеспечения.

Развитие человеческого потенциала

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. В соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской

Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, поставлены задачи по повышению эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий.

Развитие инновационных направлений

Развитие инновационных направлений будет сопровождаться формированием условий для появления новых научных коллективов, работающих в областях, связанных с созданием таких критических технологий в Российской Федерации, как биомедицинские технологии, геномные, прогеномные и постгеномные технологии, клеточные и биоинформационные технологии, технологии биоинженерии, технологии снижения потерь от социально значимых заболеваний, технологии персонализированных подходов к прогнозированию предрасположенности к развитию заболевания, к индивидуальной профилактике и лечению на основе персональных особенностей человека.

Создание и развитие конкурентных рынков, последовательная демонополизация экономики

Предусматривается создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинской помощи населению в условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг.

Современное производство медицинских изделий на территории Российской Федерации способно восполнить существующую потребность отечественной системы здравоохранения в качественных, недорогих медицинских изделиях, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи. При реализации Программы планируется использование механизма долгосрочного государственного заказа.

Приоритетные проекты в сфере здравоохранения

В состав приоритетного направления "Здравоохранение" входят приоритетные проекты "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий", "Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающей в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации", "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" и "Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов".

Общие требования к государственной политике субъектов Российской Федерации

Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации

Федерации в сфере охраны здоровья определены Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

К полномочиям органов государственной власти субъектов

Российской Федерации в сфере охраны здоровья относятся:

защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;

разработка, утверждение и реализация программ развития

здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического

благополучия населения, профилактики заболеваний, организация

обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими

изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении

населения;

разработка, утверждение и реализация территориальной программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного

медицинского страхования;

формирование структуры исполнительных органов государственной

власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих полномочия в

сфере охраны здоровья, и установление порядка их организации и

деятельности;

организация оказания населению субъекта Российской Федерации

первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе

высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой

специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской

помощи в медицинских организациях, подведомственных исполнительным

органам государственной власти субъекта Российской Федерации;

организация проведения медицинских экспертиз, медицинских

осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских

организациях, подведомственных исполнительным органам

государственной власти субъекта Российской Федерации;

организация медицинской деятельности, связанной с

трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе

с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), в

медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам

государственной власти субъекта Российской Федерации;

создание в пределах компетенции, определенной

законодательством Российской Федерации, условий для развития

медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан;

организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и

(или) ее компонентами, а также организация обеспечения

лекарственными препаратами, специализированными продуктами

лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для

дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской

помощи, проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров и

медицинских освидетельствований;

организация осуществления мероприятий по профилактике

заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан,

проживающих на территории субъекта Российской Федерации;

организация осуществления мероприятий по проведению

дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации;

организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

координация деятельности исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории субъекта Российской Федерации;

реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

информирование населения субъекта Российской Федерации, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории субъекта Российской Федерации, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;

установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами;

обеспечение разработки и реализация региональных программ научных исследований в сфере охраны здоровья, их координация;

установление случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;

установление порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу;

создание условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями.

II. Задачи Программы

Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и совершенствование первичной медико-санитарной помощи

В целях выполнения задач по обеспечению приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и совершенствованию первичной медико-санитарной помощи необходимо повышать эффективность и доступность первичной медико-санитарной помощи путем проведения мероприятий:

- по совершенствованию нормативно-правовой базы;
- по развитию кадрового потенциала;
- по подготовке и повышению квалификации медицинских кадров;
- по совершенствованию существующих и внедрению новых организационных технологий оказания первичной медико-санитарной помощи;
- по развитию выездных методов работы;
- по оптимизации информационного обмена и развитию электронного документооборота.

Необходимо внедрение механизмов повышения направленности первичного звена на профилактику и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний.

Планируется реализация комплекса мер по совершенствованию правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью и изменение моделей поведения направлены на профилактику заболеваний. Так, отказ от табакокурения и наркотиков, злоупотребления алкоголем, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшими направлениями политики в области охраны здоровья.

Основными задачами предотвращения распространения инфекционных заболеваний является иммунопрофилактика, информирование о средствах и методах профилактики инфекционных заболеваний, обучение различных групп населения таким средствам и методам, а также повышение ответственности за свое здоровье.

Реализация указанных мер позволит повысить доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи.

Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи

Удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи требует увеличения ее объемов, повышения доступности и приближения к месту проживания.

Планируется дальнейшее внедрение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, унификации оснащения медицинских организаций, оптимизация этапности оказания медицинской помощи, обеспечивающая оптимальную маршрутизацию потока пациентов, а также создание системы, способствующей хозяйственной

самостоятельности медицинских организаций и ориентированности на результат и качество оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины

Развитие информационных технологий и появление прогрессивных технологий вычисления и обработки информации позволит применять в области охраны здоровья прогностические подходы, основанные на моделировании. В первую очередь интерес вызывает возможность формирования персонализированных подходов к прогнозированию предрасположенности к развитию заболевания, к индивидуальной профилактике и лечению на основе персональных особенностей человека, создания эпидемиологических моделей, которые позволят анализировать и прогнозировать распространенность различных заболеваний в популяции, увеличивая тем самым эффективность мероприятий профилактического характера.

Повышение эффективности службы родовспоможения и детства

Необходимо укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства, развитие перинатальных центров, располагающих современным высокотехнологичным оборудованием, обеспечение реанимационными койками и койками интенсивной терапии для новорожденных.

Создание сети перинатальных центров позволит перейти к полноценной и эффективно функционирующей трехуровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, что повысит качество оказания медицинской помощи в родовспомогательных учреждениях.

Планируется создание стройной системы обучения кадров с использованием симуляционных центров.

Для снижения смертности детей чрезвычайно важна отлаженная система раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

Эффективность пренатальной диагностики может быть обеспечена только массовым обследованием беременных женщин в установленные сроки. На обеспечение эффективной коррекции выявленных при пренатальной диагностике нарушений направлено развитие неонатальной хирургии, а ранняя коррекция выявленных при неонатальном скрининге изменений метаболизма позволит в будущем создать больному ребенку возможности и условия для нормального развития, получения образования, профессиональной подготовки, последующего трудоустройства и полноценной жизни.

Сохраняется высокая потребность в развитии специализированной медицинской помощи детям. Не в полной мере обеспечены качественной медицинской помощью дети с онкологическими заболеваниями, аутоиммунными заболеваниями и заболеваниями иммунного генеза. Требуется серьезной модернизации психиатрическая,

наркологическая и фтизиатрическая помощь. Залогом повышения качества медицинской помощи детям станет развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров с учетом региональных потребностей в конкретных видах медицинской помощи.

Актуальной остается проблема профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, что диктует необходимость совершенствования системы оказания такого вида помощи.

Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей

Фактором, сдерживающим развитие российского санаторно-курортного комплекса и не обеспечивающим его конкурентоспособность на международном рынке санаторно-курортных услуг, является недостаточный уровень состояния его материально-технической базы, зачастую не соответствующий мировым стандартам.

Требуется актуализация состояния природных лечебных ресурсов страны, состоящая из сбора материалов по санаторно-курортным организациям, которые используют в своей деятельности природные лечебные ресурсы.

В качестве механизма такой полномасштабной инвентаризации и мониторинга имеющихся природных лечебных ресурсов и санаторно-курортных организаций рассматривается государственный реестр курортного фонда Российской Федерации.

Особое значение в развитии санаторно-курортного комплекса на современном этапе имеет сохранение существующих и выявление перспективных природных лечебных факторов.

Эффективность системы управления природопользованием определяется рациональным использованием природных ресурсов в интересах настоящего и будущих поколений людей. Необходимо разработать комплексную систему контроля и нормирования пользования природными лечебными источниками.

Низкая доступность медицинской реабилитации связана с дефицитом реабилитационных коек, медленным внедрением современных, сертифицированных в России комплексных технологий реабилитации, недостаточной численностью профессионально подготовленных медицинских кадров и слабой материально-технической базой реабилитационных учреждений.

Проблема повышения доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения актуальна и в педиатрии, что обусловлено увеличением численности детей, страдающих тяжелыми хроническими (инвалидизирующими) заболеваниями, и детей-инвалидов.

Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан, в том числе детей. В настоящее время продолжается реализация мероприятий по совершенствованию организации оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе в отделениях многопрофильных медицинских организаций, отделениях сестринского ухода, в хосписах, а также в амбулаторных условиях - в кабинетах паллиативной медицинской помощи.

Обеспечение системы здравоохранения
высококвалифицированными и мотивированными кадрами

Для удовлетворения потребностей граждан в медицинской помощи необходимо устранение дефицита кадров, региональных и структурных диспропорций, в том числе между средним медицинским персоналом и врачами, переход на практико-ориентированные образовательные технологии в условиях создания системы непрерывного профессионального образования, направленной на подготовку высококвалифицированных специалистов, мотивированных на постоянное совершенствование собственных знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности в соответствии с требованиями профессиональных стандартов в здравоохранении, стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания.

Повышение роли Российской Федерации
в глобальном здравоохранении

Основными направлениями международных отношений в сфере охраны здоровья должны стать формирование отношений добрососедства с сопредельными государствами, поиск согласия и совпадающих интересов с другими государствами и межгосударственными объединениями в процессе решения задач, определяемых национальными приоритетами страны в области охраны здоровья, создание на этой основе системы двусторонних и многосторонних партнерских отношений, всесторонняя защита прав и законных интересов российских граждан и соотечественников, проживающих за рубежом.

Приоритетной сферой внешней политики Российской Федерации в части здравоохранения остается сотрудничество с государствами - членами Содружества Независимых Государств и Евразийского экономического союза. Важным следует считать также развитие здравоохранения в рамках Азиатско-Тихоокеанского экономического сотрудничества и со странами Северной Европы.

Повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья

Основными задачами государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения являются обеспечение качества и безопасности

медицинской деятельности и соблюдение законодательства Российской Федерации об обращении лекарственных средств, безопасного применения медицинских изделий.

Одной из основных задач государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации является обеспечение деятельности судов и органов предварительного расследования. Однако деятельность государственных судебно-медицинских экспертных учреждений не ограничивается только этим, судебно-медицинские экспертные учреждения также участвуют в выявлении и определении причин и сущности дефектов в оказании медицинской помощи, диагностическом процессе, предупреждении профессиональной заболеваемости и поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Значительна роль судебных медиков в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций - стихийных бедствий, техногенных катастроф и террористических актов, повлекших массовую гибель людей.

Необходимо создание единой методологической основы производства судебно-психиатрических и судебно-медицинских экспертиз, обеспечение современной материально-технической базой всех государственных учреждений, осуществляющих судебно-психиатрическую и судебно-медицинскую экспертизы. Эффективность осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и организации обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения достигается совокупной деятельностью территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федерального медико-биологического агентства, непосредственно осуществляющих контрольно-надзорную деятельность, а также федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федерального медико-биологического агентства, обеспечивающих контроль и надзор посредством проведения широкого спектра лабораторных исследований, осуществления научно-исследовательских и научно-методических разработок.

Медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения

Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству. Особенности обслуживаемого контингента, включая работающих в стратегических отраслях промышленности, население, проживающее вблизи предприятий стратегических отраслей промышленности, контингент, попадающий в экстремальные ситуации в результате аварий и инцидентов, происшествий, терактов и другое, спортсменов сборных команд Российской Федерации и их резерва, определяют направление основных задач по медико-санитарному обеспечению указанного контингента, в том числе в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на обслуживаемых предприятиях.

Требуется дальнейшая разработка инновационных технологий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, развитие инфраструктуры лечебно-профилактического назначения, в том числе территориально интегрированной с базами подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации.

Развитие информационных технологий в сфере здравоохранения

Развитие информационно-телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения способствует повышению доступности и качества оказания медицинской помощи населению. Внедрение системы интегрированной электронной медицинской карты единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения позволит сократить количество посещений пациентами медицинских организаций для получения справок, рецептов и иных документов, сократить врачебное время на непрофильную деятельность, обеспечить врача всей необходимой информацией о состоянии здоровья пациента, предоставляемых ему медицинских услугах, а также осуществлять дистанционное взаимодействие посредством телемедицинских технологий.

Предусматривается совершенствование механизма статистического наблюдения в сфере здравоохранения.

Реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования

В рамках совершенствования системы обязательного медицинского страхования, в том числе тарифной политики, для повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи планируется разработать качественные критерии работы медицинского персонала первичного звена здравоохранения, призванные стимулировать медицинских работников к достижению наилучших показателей здоровья прикрепленного населения, а также осуществить пересмотр тарифов на стационарзамещающие формы оказания медицинской помощи.

Целью обязательного медицинского страхования на 2015 - 2020 годы является развитие системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение ее качества и эффективности.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляются мероприятия, направленные на развитие первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

В целях развития медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается увеличение объема профилактической медицинской помощи, дальнейшее развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствование принципов взаимодействия поликлинических подразделений со стационарными

учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

Повышение эффективности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации

Основными задачами совершенствования скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации на современном этапе являются оказание больным и пострадавшим медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и их медицинская эвакуация в кратчайшие сроки в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме.

III. Общая характеристика участия субъектов Российской Федерации в реализации Программы

Сфера здравоохранения относится к предмету совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации. Достижение показателей Программы и ее подпрограмм зависит от объемов финансового обеспечения за счет средств консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации.

Основные направления развития системы здравоохранения Российской Федерации, сформулированные в Программе, являются основой для разработки субъектами Российской Федерации при участии Министерства здравоохранения Российской Федерации и других заинтересованных федеральных органов исполнительной власти государственных программ субъектов Российской Федерации, направленных на развитие здравоохранения. Программы развития здравоохранения субъектов Российской Федерации содержат детальные планы действий органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, учитывающие региональную специфику размещения медицинских организаций, дорожной сети, а также особенности заболеваемости и смертности населения.

Финансовое обеспечение мероприятий, необходимых для достижения целевых значений соответствующих показателей (индикаторов), должно быть определено в консолидированных бюджетах субъектов Российской Федерации. Приоритетность соответствующих мероприятий отражается в региональных "дорожных картах", предусматривающих структурные изменения в социальной сфере, направленные на повышение эффективности здравоохранения.

Наряду с бюджетными средствами, выделяемыми субъектами Российской Федерации на обеспечение достижения целевых значений показателей уровня заработной платы медицинских работников, в 2013 году регионы в рамках реализации своих "дорожных карт" получили поддержку из федерального бюджета (дотация на частичную компенсацию расходов на повышение оплаты труда работников бюджетной сферы). Сконцентрированные на приоритетных направлениях средства распределяются так, чтобы обеспечить достижение целевых значений показателей по всем категориям медицинских работников.

В качестве механизма, обеспечивающего реализацию целей государственной политики в сфере здравоохранения, начиная с 2014 года запланировано софинансирование мероприятий государственных программ субъектов Российской Федерации, направленных на развитие здравоохранения, за счет предоставления единой субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации. Сведения о показателях (индикаторах) Программы, подпрограмм Программы и их значениях приведены в приложении № 1. Перечень основных мероприятий Программы приведен в приложении № 2.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации Программы приведены в приложении № 3.

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации приведено в приложении № 4.

План реализации Программы на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов приведен в приложении № 5.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий Программы приведены в приложении № 6.

Правила предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках Программы бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов, приведены в приложении № 7.

Правила предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации приведены в приложении № 8.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, приведены в приложении № 9.

IV. Опережающее развитие Дальнего Востока

Цели и задачи опережающего развития Дальнего Востока

Целями опережающего развития Дальнего Востока являются создание условий для получения доступной и качественной медицинской помощи населению, проживающему на Дальнем Востоке, ускоренного внедрения современных методов диагностики, а также для профилактики

и лечения характерных для дальневосточных регионов заболеваний. Задачами опережающего развития Дальнего Востока являются: повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации на территории Дальнего Востока; обеспечение приоритета профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи и обеспечение медицинской помощью население в труднодоступных районах Дальнего Востока; снижение показателя смертности населения от всех причин и младенческой смертности на территории Дальнего Востока до уровня, не превышающего среднероссийский уровень; увеличение показателя продолжительности жизни населения Дальнего Востока до среднероссийских значений; снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза на территории Дальнего Востока до уровня, не превышающего среднероссийский уровень.

Описание приоритетов и целей государственной политики, в том числе по опережающему развитию Дальнего Востока

Особое внимание уделяется мерам по достижению показателей Программы в субъектах Российской Федерации, находящихся на территории Дальнего Востока.

Кроме 13 подпрограмм Программы, Правительством Российской Федерации предложено 4 приоритетных проекта развития приоритетного направления "Здравоохранение", утвержденных протоколом заседания Президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 25 октября 2016 г. № 9. Эти приоритетные проекты будут реализовываться в рамках Программы, в том числе в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В рамках первого приоритетного проекта "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий" планируется реализация личного кабинета пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

Личный кабинет пациента "Мое здоровье" планируется стать удобным инструментом для предоставления электронных услуг в сфере охраны здоровья с соблюдением принципов "одного окна", оказываемых услуг, безопасности персональных данных и равного уровня качества вне зависимости от места проживания и обеспечивать следующие сервисы:

получение информации о правах и порядке оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
запись на прием к врачу и вызов врача на дом;
доступ к электронной медицинской карте, получение медицинских

документов в электронном виде;
проверка актуальной информации о полисе обязательного
медицинского страхования, страховой медицинской организации и
прикреплении к медицинской организации;
получение информации об оказанных медицинских услугах и их
стоимости;
возможность оценить свою удовлетворенность качеством работы
медицинских организаций.

В рамках второго приоритетного проекта "Совершенствование
организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период
беременности и после родов, предусматривающей в том числе развитие
сети перинатальных центров" планируется ввод в эксплуатацию новых
перинатальных центров, оснащенных современным медицинским
оборудованием, что позволит внедрить инновационные технологии в
перинатологии и при ведении беременных с тяжелыми осложнениями
беременности и экстрагенитальной патологией, оказывать матерям и
детям квалифицированную помощь, снизить материнскую и младенческую
смертность.

В рамках третьего приоритетного проекта "Обеспечение
своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам,
проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации"
планируется развитие санитарной авиации. Обеспечение оказания
своевременной медицинской помощи и профильной госпитализации в
соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи
позволит снизить уровень летальности и смертности населения в
труднодоступных районах страны. Целью проекта является обеспечение
своевременности оказания экстренной медицинской помощи с
использованием санитарной авиации гражданам, проживающим в
труднодоступных районах Российской Федерации.

В рамках Программы предусматривается реализация приоритетного
проекта "Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения
лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя
для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов
и оперативного выведения из оборота контрафактных и
недоброкачественных препаратов".

В целях защиты населения от фальсифицированных лекарственных
препаратов, противодействия незаконному обороту лекарственных
препаратов на территории Российской Федерации, предотвращения
поступления в оборот фальсифицированных лекарственных препаратов и
своевременного выведения из оборота контрафактных и
недоброкачественных лекарственных препаратов предусматривается
позапное введение системы индивидуальной маркировки лекарственных
препаратов.

Результатом внедрения системы индивидуальной маркировки
лекарственных препаратов будет защита легальных поставок от
фальсифицированных лекарственных средств и вторичного их оборота,
контроль адресности движения особо значимых групп препаратов, в
первую очередь закупаемых за счет бюджета, оперативное получение

информации о присутствии определенных препаратов в том или ином регионе и потребности в препаратах, а также возможность отслеживания стоимости лекарственных средств.

Необходимо отметить, что все субъекты Российской Федерации имеют свою специфику, обусловленную социально-экономическим и историческим развитием, географическим положением и климатическими условиями.

Субъекты Российской Федерации в зависимости от существующего положения в сфере охраны здоровья и указанных особенностей должны определять среднесрочные цели развития здравоохранения, закрепив их в соответствующих нормативных правовых документах.

Также на территории Дальнего Востока особое внимание планируется уделять мероприятиям:

по развитию первичной медико-санитарной помощи сельскому населению, направленной в том числе:

на сохранение и развитие фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и развитие офисов общей врачебной практики; на расширение выездной работы в составе врачебных бригад, в том числе для проведения профилактической работы и диспансеризации населения;

на расширение в населенных пунктах с численностью жителей менее 100 человек, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения, сети домовых хозяйств, деятельность которых направлена на оказание первой помощи при состояниях, представляющих угрозу для жизни человека;

на внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики с целью проведения удаленного скрининга пациентов, относящихся к группе высокого риска на уровне первичного звена, а также с целью повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена;

на повышение доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций, а также доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

по привлечению структурных подразделений медицинских организаций (например, фельдшерско-акушерских пунктов) в процесс отпуска льготных лекарственных препаратов, в том числе наркотических, с целью увеличения доступности лекарственной помощи жителям, проживающим в труднодоступных районах и отдаленных населенных пунктах;

по обеспечению функционирования единой информационной системы для создания информационного взаимодействия органа управления здравоохранением, медицинского информационно-аналитического центра, медицинских организаций, фармацевтических организаций (поставщики лекарственных препаратов, пункты отпуска и другое).

Общая характеристика участия субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа

Характеристика участия субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, заключается в реализации основных мероприятий по опережающему развитию этих регионов.

В рамках основного мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитов В и С" подпрограммы 1 осуществляется обеспечение организации и проведение работ по информированию и обучению различных групп населения средствами и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях подпрограммы 1 осуществляются:

организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

обеспечение повышения уровня удовлетворенного спроса населения на лекарственные препараты и медицинские изделия;

совершенствование правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и продуктами лечебного питания.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом подпрограммы 2 осуществляется закупка противотуберкулезных и антибактериальных лекарственных препаратов. Субъектам Российской Федерации предоставляются иные межбюджетные трансферты на финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (2-го ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С подпрограммы 2, осуществляются:

определение числа лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и вирусными гепатитами В и С, нуждающихся в лечении;

разработка перечня препаратов, необходимых для проведения

антиретровирусной терапии и лечения гепатитов В и С;
обеспечение закупок и поставок антивирусных препаратов и
диагностических средств для профилактики, диагностики и лечения
ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию системы
оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями
подпрограммы 2 осуществляется укрепление материально-технической
базы онкологических учреждений субъектов Российской Федерации.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию системы
оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями
подпрограммы 2 осуществляется предоставление субсидий на реализацию
отдельных мероприятий Программы бюджетам субъектов Российской
Федерации.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию
высокотехнологичной медицинской помощи подпрограммы 2
осуществляется оказание высокотехнологичной медицинской помощи
населению Дальнего Востока.

Внедрение информативных методик пренатальной диагностики, а
также развитие фетальной (внутриутробной) и неонатальной хирургии
предусматриваются в рамках основного мероприятия по созданию
системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка
подпрограммы 4.

В рамках мероприятия по поддержке мероприятий в субъектах
Российской Федерации в сфере охраны здоровья матери и ребенка
подпрограммы 4 идет строительство 2 перинатальных центров
(Республике Саха (Якутия) и Сахалинской области) за счет средств
бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и
региональных бюджетов. Введены в эксплуатацию 3 перинатальных
центра в Приморском крае, Хабаровской и Амурской областях.

Планируется строительство перинатального центра в г. Хабаровске
(3-я очередь, реконструкция существующего акушерского корпуса).

В соответствии с Федеральным законом "Об обязательном
медицинском страховании в Российской Федерации" осуществляются
единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей
медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим на работу в
сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на
работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого
населенного пункта и заключившим договор с уполномоченным органом
исполнительной власти субъекта Российской Федерации за счет иных
межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету территориального
фонда обязательного медицинского страхования из бюджета
Федерального фонда обязательного медицинского страхования и средств
бюджетов субъектов Российской Федерации.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации и
органы местного самоуправления в соответствии с частью 2 статьи 72
Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации" также наделены правом устанавливать
медицинским и фармацевтическим работникам дополнительные гарантии и

меры социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Предусматривается выделение бюджетных ассигнований для закупки новых автомобилей скорой медицинской помощи и реанимобилей для нужд медицинских организаций, подведомственных в том числе органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

В рамках государственно-частного партнерства с открытым акционерным обществом "Российские железные дороги" созданы и работают лечебно-диагностические центры на базе железнодорожного транспорта, в частности поезд "Терапевт Матвей Мудров" (Республика Саха (Якутия), Хабаровский и Приморский края, Амурская область и Еврейская автономная область).

В ряде регионов (Республике Саха (Якутия), Хабаровском крае и других), где отсутствует железнодорожное сообщение и ограничено автомобильное сообщение, в целях оказания медицинской помощи населению, проживающему в отдаленных населенных пунктах, функционируют теплоходы здоровья.

Описание особых подходов к развитию Дальнего Востока и особенностей реализации мероприятий Программы на территории Дальневосточного федерального округа

Достижение целевых показателей, обеспечивающих высокое качество и доступность медицинской помощи в целях устойчивого развития макрорегионов, создание благоприятных условий жизнедеятельности и предотвращение оттока населения планируется реализовать путем установления в "дорожных картах" и соглашениях с субъектами Российской Федерации, входящими в состав Дальневосточного федерального округа, специальных мер и коэффициентов приоритетного финансирования ключевых программных мероприятий, применения механизма квотирования объемов финансирования по субсидиям, предоставляемым из федерального бюджета, первоочередного порядка рассмотрения и отбора проектов мероприятий для субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В долгосрочный план комплексного социально-экономического развития г. Комсомольска-на-Амуре, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2016 г. № 704-р, включены следующие объекты капитального строительства в области здравоохранения:

детский больничный комплекс в Ленинском округе

г. Комсомольска-на-Амуре;

межрайонный онкологический диспансер г. Комсомольска-на-Амуре;

станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре.

Одним из важнейших мероприятий развития Дальнего Востока является строительство космодрома "Восточный" в Амурской области.

Обеспечение медицинской помощи работникам космодрома "Восточный" и жителям закрытого административно-территориального образования

г. Углегорска (Амурская область) возложено на Федеральное медико-биологическое агентство на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 14 мая 2015 г. № 880-р, в соответствии с которым внесено соответствующее изменение в перечень территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р.

В 2016 - 2020 годах поэтапно предусматривается построить больничный городок, который в конечном виде будет иметь в своем составе медико-санитарную часть, территориальный орган санитарно-эпидемиологического надзора, центр гигиены и эпидемиологии и другие объекты здравоохранения в соответствии с нормативами для оказания государственных услуг в сфере медико-санитарного обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия работников предприятий и организаций, участвующих в строительстве космодрома "Восточный", персонала космодрома "Восточный" и жителей пос. Углегорска.

Объекты здравоохранения позволят обеспечить решение задач по созданию комфортных условий для проживающего работающего персонала космодрома "Восточный", членов их семей и населения, а также устойчивого социального развития и безопасного функционирования космодрома "Восточный".

Сведения о потребности в капитальном строительстве объектов здравоохранения на территории Дальнего Востока на 2017 - 2020 годы приведены в приложении № 10.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) Программы на территории Дальнего Востока приведены в приложении № 11.

Сведения о ресурсном обеспечении реализации мероприятий Программы на территории Дальнего Востока за счет средств федерального бюджета приведены в приложении № 12.

Сведения о ресурсном обеспечении и прогнозной (справочной) оценке расходов федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации и иных внебюджетных источников на реализацию мероприятий Программы на территории Дальнего Востока приведены в приложении № 13.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

о показателях (индикаторах) государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения",
подпрограмм государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" и их значениях

-----|-----|-----|-----

трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации

10. Отношение средней заработной процен- Минздрав 75,6 80,4 76,2 80,7 79,3 88 86,3 90<3> 100 100 100

платы среднего медицинского тов России (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации

11. Отношение средней заработной процен- Минздрав 50,1 47,8 51 49,5 52,4 54,8 70,5 80<4> 100 100 100

платы младшего медицинского тов России персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации

12. Ожидаемая лет Минздрав 70,8 70,76 71,41 70,93 72,02 71,39 71,9 73 74 74,5 75 продолжительность жизни России при рождении

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"

1. Количество зарегистрированных человек Минздрав 66 63 65,45 59,4 65,4 57,8 53,3 53 52,5 52 51,5

больных с диагнозом, России
установленным впервые в жизни,
активный туберкулез (на 100 тыс.
населения)

2. Охват профилактическими процен- Минздрав 60 96 70 95,4 90 96 95 95 95 95
медицинскими осмотрами детей тов России

3. Охват диспансеризацией детей- процен- Минздрав 97 99,97 97 99 97 97 97 97 97 97
сирот и детей, находящихся тов России
в трудной жизненной ситуации,
пребывающих в стационарных
организациях системы
здравоохранения, образования
и социальной защиты

4. Охват диспансеризацией процен- Минздрав 20 20 23 21,3 23 21,5 23 21 21 21 21
взрослого населения тов России

5. Доля больных с впервые процен- Минздрав 51,2 50,8 52 52 52,7 53,7 54,7 54,9 55,1 59 60
выявленными злокачественными тов России
новообразованиями на I - II
стадиях в общей численности
больных с впервые выявленными
злокачественными
новообразованиями

6. Охват населения процен- Минздрав 66,6 65,8 67,5 66,5 68,4 66,7 69,3 68,1 68,1 68,1 68,1
профилактическими тов России
медицинскими осмотрами
на туберкулез

7. Смертность детей в возрасте человек Минздрав - 2,8 - 2,8 - 2,1 2 1,9 1,85 1,75 1,7
до одного года от пневмоний России
(на 10 тыс. родившихся
живыми)

8. Заболеваемость острым вирусным человек Минздрав 2,6 2,6 1 1,27 0,9 1,12 0,94 0,9 0,85 0,8 0,75
гепатитом В (на 100 тыс. России
населения)

9. Охват населения иммунизацией процен- Минздрав - - - - - 88 90 92 95 95
против пневмококковой тов России
инфекции в декретированные
сроки

10. Охват населения иммунизацией процен- Минздрав 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95
против вирусного гепатита В тов России
в декретированные сроки

11. Охват населения иммунизацией процен- Минздрав 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95
против дифтерии, коклюша тов России
и столбняка в декретированные

сроки

12. Охват населения иммунизацией процен- Минздрав 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95
против кори в декретированные тов России
сроки

13. Охват населения иммунизацией процен- Минздрав 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95
против краснухи тов России
в декретированные сроки

14. Охват населения иммунизацией процен- Минздрав 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95 95
против эпидемического паротита тов России
в декретированные сроки

15. Доля лиц, зараженных вирусом процен- Минздрав 75 64,8 67,5 66 72,2 66,1 73,4 74,2 79,5 84,7 90
иммунодефицита человека, тов России
состоящих под диспансерным
наблюдением, в общем числе
лиц, зараженных вирусом
иммунодефицита человека

16. Распространенность потребления процен- Минздрав 37,1 37,1 35,5 27,6 33,9 33 32 31 30 28 27
табака среди взрослого тов России
населения

17. Потребление алкогольной литров Минздрав 12,5 11,87 12 11,6 11,6 10,5 10,3 10,1 9,9 9,5 9
продукции (в пересчете России
на абсолютный алкоголь) в год

18. Доля больных алкоголизмом, процен- Минздрав 25,76 30 25,4 29,7 25,5 26,3 24,7 24,35 24,01 23,67
23,34
повторно госпитализированных тов России
в течение года, в общей
численности
госпитализированных больных
алкоголизмом и алкогольным
психозом

19. Доля больных наркоманией, процен- Минздрав 30,24 30,5 29,73 29,6 29,23 28,5 28,73 28,24 27,76
27,29 26,82
повторно госпитализированных тов России
в течение года, в общей
численности
госпитализированных больных
наркоманиями

20. Удовлетворение потребности процен- Минздрав 94 94 94,5 99,9 95 99,2 99,6 99,6 99,7 99,7 99,7
отдельных категорий граждан тов России
в необходимых лекарственных
препаратах и медицинских
изделиях, а также
в специализированных
продуктах лечебного питания

для детей-инвалидов

21. Удовлетворение спроса процен- Минздрав 97 98 97 99,9 98 99,2 99,7 99,7 99,8 99,8 99,8
на лекарственные препараты, тов России
предназначенные для лечения
лиц, больных гемофилией,
муковисцидозом, гипофизарным
нанизмом, болезнью Гоше,
злокачественными
новообразованиями лимфоидной,
кроветворной и родственных им
тканей, рассеянным склерозом,
а также лиц после трансплантации
органов и (или) тканей, в числе
лиц, включенных в Федеральный
регистр лиц, больных гемофилией,
муковисцидозом, гипофизарным
нанизмом, болезнью Гоше,
злокачественными
новообразованиями лимфоидной,
кроветворной и родственных им
тканей, рассеянным склерозом,
лиц после трансплантации
органов и (или) тканей

22. Интенсивность кариеса зубов единиц Минздрав - - - - - 2,4 2,3 2,3 2,3
(по индексу КПУ) у детей России
в возрасте 12 лет

23. Интенсивность заболеваний единиц Минздрав - - - - - 4,8 4,8 4,9 5
пародонта у детей в возрасте России
15 лет (по индексу CPI)

24. Доля взрослых лиц, состоящих процен- Минздрав - 49,9 - 51,2 - 57,8 - 51,5 52 53 55
под диспансерным наблюдением тов России
по поводу болезни,
характеризующейся повышенным
кровяным давлением, в общем
числе лиц, имеющих повышенное
артериальное давление

25. Уровень информированности процен- Минздрав - - - - - 84 87 90 93
населения в возрасте 18 - 49 лет тов России
по вопросам ВИЧ-инфекции

26. Доля рецептов, находящихся процен- Минздрав - - - - - 3 3 3 3
на отсроченном обеспечении, тов России
в общем количестве
выписанных рецептов

27. Охват медицинским процен- Минздрав - - - - - 21 22 23 24
освидетельствованием тов России

на ВИЧ-инфекцию населения
в Российской Федерации

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"

1. Смертность от всех причин человек Минздрав - 14,5 - 14,5 - 14,4 - 14,4 14,4 14,4 14,3
среди сельского населения России
(на 1000 населения)

2. Доля лиц, зараженных вирусом процен- Минздрав 20 30,6 29 34,2 29,3 37,3 29,5 44 48 52 56
иммунодефицита человека, тов России
получающих антиретровирусную
терапию, в общем числе лиц,
зараженных вирусом
иммунодефицита человека,
состоящих под диспансерным
наблюдением

3. Число больных наркоманией, человек Минздрав 9,05 9,2 9,23 9,8 9,42 11,2 9,61 11,4 11,45 11,5
11,55
находящихся в ремиссии более России
2 лет (на 100 больных
наркоманией среднегодового
контингента)

4. Число больных алкоголизмом, человек Минздрав 9,05 9 9,23 9,6 9,42 10,5 9,61 10,65 10,7 10,75 10,8
находящихся в ремиссии более России
2 лет (на 100 больных
алкоголизмом среднегодового
контингента)

5. Доля больных психическими процен- Минздрав 21,02 21,4 20,97 21,1 20,93 20,8 20,89 20,85 20,81
20,76 20,72
расстройствами, повторно тов России
госпитализированных в течение
года, в общей численности
больных психическими
расстройствами,
госпитализированных
в течение года

6. Смертность от ишемической человек Минздрав 389,5 369,2 385,6 342,3 381,7 337,9 326 318 309,4
301,6 295
болезни сердца (на 100 тыс. России
населения)

7. Смертность от человек Минздрав 224,5 216,4 223,5 205,5 221,6 198,3 192 186 181 177 172
цереброваскулярных заболеваний России
(на 100 тыс. населения)

8. Удельный вес больных процен- Минздрав 51,9 51,7 52,2 52,4 52,5 52,9 52,8 53,2 53,6 54,1 54,5
злокачественными тов России

новообразованиями, состоящих
на учете с момента установления
диагноза 5 лет и более

9. Одногодичная летальность процен- Минздрав 26,3 25,3 25,8 24,8 25,2 23,6 23,2 23 22,3 21,6 20,9
больных со злокачественными тов России
новообразованиями

10. Больничная летальность процен- Минздрав 4,2 4,7 4,2 4,7 4,1 4,2 4,1 4 4 4 3,9
пострадавших в результате тов России
дорожно-транспортных
происшествий

11. Доля станций переливания крови, процен- Минздрав 80 80 90 93 100 99 100 100 100 100 100
обеспечивающих современный тов России
уровень качества и безопасности
компонентов крови, в общем
количестве станций переливания
крови

12. Число больных, которым оказана человек Минздрав 505000 505000 542000 715616 660000 823200
750000 880000 890000 900000 950000
высокотехнологичная России
медицинская помощь

13. Доля лиц с диагнозом активного процен- ФСИН 10,2 10,2 10 9,3 9,8 8,6 8,5 8,4 8,3 8 7,8
туберкулеза, установленным тов России
впервые в жизни, находящихся
в учреждениях, исполняющих
наказания, в общем числе
больных с диагнозом активного
туберкулеза, установленным
впервые в жизни

14. Доля лиц с диагнозом процен- ФСИН 13 13 12,8 10,7 12,5 11,9 11,7 11,5 11,3 11,1 11
ВИЧ-инфекции, установленным тов России
впервые в жизни, находящихся
в учреждениях, исполняющих
наказания, в общем числе
больных с диагнозом ВИЧ-
инфекции, установленным
впервые в жизни

15. Число трансплантаций случаев Минздрав - 9,7 - 10,6 - 10,1 11,6 12,4 13,3 14,2 15,1
(на 1 млн. населения) России

16. Доля трансплантированных процен- Минздрав - - - - - 70 80 85 90
органов в числе заготовленных тов России
органов для трансплантации

17. Число трансплантаций почки случаев Минздрав - 5,6 - 6,4 - 5,7 7,4 7,9 8,4 9 9,6
(на 1 млн. населения) России

18. Обеспеченность единиц Минздрав - 0,58 - 0,59 - 0,49 - 1,29 1,69 2,09 2,49
геронтологическими койками России
(на 10 тыс. населения в возрасте
60 лет и старше)

19. Число посещений к врачам единиц Минздрав - - - 7 - 7 - 7 7,1 7,1 7,2
на 1 сельского жителя в год России

20. Уровень госпитализации человек Минздрав - 24,1 - 23,5 - 22,7 22,6 22,5 22,4 22,3 22,3
(на 100 человек сельского России
населения)

21. Ожидаемая продолжительность лет Минздрав - 69,18 - 69,49 - 69,9 71,4 72,5 73,5 73,7 73,8
жизни при рождении сельского России
населения

Подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и
лечения, а также основ персонализированной медицины"

1. Число диагностических единиц Минздрав 313500 382890 314500 365632 315500 247847 266868
270000 280000 280000 290000
исследований, проведенных России
с использованием технологий
ядерной медицины

2. Количество больных, человек Минздрав 61000 98058 62000 34267 63000 29441 27651 30000 31000
33000 35000
пролеченных с использованием России
технологий ядерной медицины

3. Доля исследователей в возрасте процен- Минздрав 33,2 33,2 33,4 34,8 33,6 34,7 33,8 34 34,3 34,6
35

до 39 лет включительно в общей тов России
численности исследователей,
работающих в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных
Министерству здравоохранения
Российской Федерации,
Федеральному медико-
биологическому агентству,
Федеральному агентству научных
организаций, за исключением
совместителей и лиц,
выполнявших работу по
договорам гражданско-правового
характера

4. Количество введенных единиц Минздрав - - - - - 4 6 8 9 10
в эксплуатацию центров России
коллективного пользования
(нарастающим итогом)

5. Количество зарегистрированных единиц Минздрав - - - - - 1 1 1 2 3
инновационных лекарственных России
препаратов, защищенных
международными патентами
(нарастающим итогом)
6. Количество новых разработанных единиц Минздрав - - 5 10 5 18 5 5 5 5 5
диагностических тест-систем России
(в год)
7. Количество новых лекарственных единиц Минздрав - - - - 1 9 1 1 1 2 2
средств, доведенных до стадии России
клинических исследований
(в год)
8. Количество зарегистрированных единиц Минздрав - - - - - 1 1 1 3
биомедицинских клеточных России
продуктов (в год)
9. Количество научных работников человек Минздрав 28 28 46 255 49 530 53 550 560 570 580
с индивидуальным индексом России
Хирша более 10 (нарастающим
итогом)
10. Количество больных, которым человек Минздрав - - - - - 9000 9000 - -
оказана медицинская помощь России
в рамках клинической апробации
методов профилактики,
диагностики, лечения
и реабилитации
11. Доля модернизированных процен- Минздрав - - - - - 8 10 15 20
лабораторий, соответствующих тов России
требованиям GLP, в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных
Министерству здравоохранения
Российской Федерации,
в общем количестве
лабораторий в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных
Министерству здравоохранения
Российской Федерации
12. Доля модернизированных процен- Минздрав - - - - - 10 15 20 30
клинических подразделений, тов России
соответствующих требованиям
GCP, в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных
Министерству здравоохранения

Российской Федерации, в общем
количестве клинических
подразделений в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных
Министерству здравоохранения
Российской Федерации

13. Доля модернизированных процен- Минздрав - - - - - 1 1 2
лабораторий, соответствующих тов России
требованиям GTP, в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных Министерству
здравоохранения Российской
Федерации, в общем количестве
лабораторий в федеральных
государственных учреждениях,
подведомственных Министерству
здравоохранения Российской
Федерации

14. Доля объема внутренних затрат процен- Минздрав - - - - - 0,7 0,7 0,7 0,7
на исследования и разработки тов России
за счет внебюджетных источников
в научных и образовательных
организациях, подведомственных
Министерству здравоохранения
Российской Федерации, в части
государственной программы
Российской Федерации "Развитие
здравоохранения" в общем объеме
внутренних затрат
на исследования и разработки за
счет внебюджетных источников

Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"

1. Материнская смертность (случаев человек Минздрав - 11,3 - 10,8 - 10,1 - 10 9,9 9,8 9,6
на 100 тыс. детей, родившихся России
живыми)

2. Охват неонатальным скринингом процен- Минздрав 95 98,3 95 96,5 95 95 95 95 95 95
(доля новорожденных, тов России
обследованных на врожденные
и наследственные заболевания,
в общем числе детей, родившихся
живыми)

3. Охват аудиологическим процен- Минздрав 95 96 95 96 95 97,5 95 95 95 95
скринингом (доля детей первого тов России
года жизни, обследованных

на аудиологический скрининг,
в общем числе детей первого
года жизни)

4. Показатель ранней неонатальной человек Минздрав 3,35 3,3 3,25 2,81 3,2 2,43 2,3 2,2 2,1 2 1,95
смертности (на 1000 родившихся России
живыми)

5. Доля женщин процен- Минздрав 50 39,8 50 40,4 55 46,6 49,7 52 54 56 62
с преждевременными родами, тов России
родоразрешенных
в перинатальных центрах,
в общем числе женщин
с преждевременными родами

6. Выживаемость детей, имевших процен- Минздрав 80,5 81,9 81 81,9 81,2 86,5 87,8 88,2 88,5 88,8
89,2
при рождении очень низкую тов России
и экстремально низкую массу
тела, в акушерском стационаре
(доля выживших детей в числе
новорожденных, родившихся
с очень низкой и экстремально
низкой массой тела,
в акушерском стационаре)

7. Проведение химиопрофилактики процен- Минздрав - - - - - 92 93 94 95
передачи ВИЧ-инфекции тов России
от матери к ребенку во время
беременности

8. Проведение химиопрофилактики процен- Минздрав - - - - - 93,5 94 94,5 95
передачи ВИЧ-инфекции тов России
от матери к ребенку во время
родов

9. Проведение химиопрофилактики процен- Минздрав - - - - - 99,6 99,7 99,8 99,9
передачи ВИЧ-инфекции тов России
от матери к новорожденному
ребенку

10. Число аборт (на 1000 женщин единиц Минздрав 28,9 24,6 28,5 22,8 28,2 20,9 27,9 20 19,5 19
18,5
в возрасте 15 - 49 лет) России

11. Число перинатальных центров единиц Минздрав - - - - - 94 94 94 94
третьей группы России

Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе
детей"

1. Охват санаторно-курортным процен- Минздрав - 84,7 - 84,7 - 84,6 - 84,8 84,9 85 85
лечением пациентов тов России

в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации

2. Охват медицинской помощью инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида Минздрав - - - - - 78 80 82 85

Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям"

1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) Минздрав 0,8 2 0,85 4 1,7 6 4,4 6,7 7 8,5 10

2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения) Минздрав 1,3 1,4 1,3 1,6 1,4 1,8 1,76 1,84 1,92 2 2,08

3. Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения) Минздрав - - - - 0,011 - 0,013 0,014 0,015 0,016

Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"

1. Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования Минздрав 46381 46381 46582 46903 46582 50265 46600 46600 46600 46600

2. Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам Минздрав 1433 1433 1415 1346 1415 1211 1450 1000 1000 1000

подготовки научно-
педагогических кадров
в государственных
организациях дополнительного
профессионального
образования

3. Количество подготовленных человек Минздрав 165414 165958 166553 168027 166553 172889
166000 166000 166000 166000 166000
специалистов по дополнительным России
профессиональным программам
медицинского и
фармацевтического образования
в государственных организациях
высшего образования

4. Количество подготовленных человек Минздрав 610 610 610 610 610 610 610 610 610 610
специалистов по дополнительным России
профессиональным программам
медицинского и
фармацевтического образования
в государственных
профессиональных
образовательных организациях,
осуществляющих подготовку
специалистов среднего звена

5. Количество обучающихся, человек Минздрав 40000 40000 45000 45000 60000 60000 130000 250000
290000 300000 300000
прошедших подготовку России
в обучающих симуляционных
центрах

6. Доля медицинских процен- Минздрав 75 82,1 78 85,5 80 86,3 87,7 90 95 99 99
и фармацевтических тов России
специалистов, обучавшихся
в рамках целевой подготовки
для нужд соответствующего
субъекта Российской
Федерации, трудоустроившихся
после завершения обучения
в медицинские или
фармацевтические организации
системы здравоохранения
соответствующего субъекта
Российской Федерации,
в общем числе медицинских
и фармацевтических
специалистов, обучавшихся
в рамках целевой подготовки

для нужд соответствующего
субъекта Российской
Федерации

7. Число высокопроизводительных тыс. Минздрав - - - - - 809,4 - 848 853 858 863
рабочих мест в организациях единиц России
здравоохранения, за
исключением субъектов малого
предпринимательства

8. Доля лиц, допущенных процен- Минздрав - - - - - 1,5 8 14,2 20,5
к осуществлению медицинской тов России
и фармацевтической
деятельности через процедуру
аккредитации, в общем числе
лиц, допущенных
к осуществлению медицинской
и фармацевтической
деятельности

Подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья"

1. Количество реализованных единиц Минздрав 5 5 10 20 10 10 22 11 12 13 14
совместных международных России
проектов в области
здравоохранения

Подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья"

1. Выполнение плана проверок процен- Рос- 90,5 100 Не 99,1 Не 95,3 не не не не не
тов потреб- ниже ниже ниже ниже ниже ниже ниже
надзор 90,5 90,5 90,5 90,5 90,5 90,5 90,5

2. Выполнение мероприятий процен- Рос- 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
по обеспечению контроля тов потреб-
(надзора) надзор

3. Количество приобретенных единиц Рос- - - - - - 42 105 105 105
приборов радиационного потреб-
контроля надзор

4. Выполнение мероприятий по процен- Рос- - - - - - 90,5 91 91 91
обеспечению государственного тов потреб-
контроля (надзора) надзор
за безопасностью медицинской
деятельности

5. Выполнение мероприятий по процен- Рос- - - - - - 91 91 91 91
обеспечению государственного тов потреб-
контроля (надзора) в сфере надзор
обращения лекарственных
средств

6. Выполнение мероприятий по процен- Рос- - - - - - 90 90 90 90

обеспечению контроля (надзора) тов потреб-
за обращением медицинских надзор
изделий

7. Охват индивидуальной процен- Минздрав - - - - - 100 100 100
маркировкой зарегистрированных тов России
лекарственных препаратов,
находящихся в гражданском
обороте, с возможностью
проверки неограниченным
кругом потребителей (граждан)
их легальности

Подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан"

1. Доля охвата периодическими процен- ФМБА 97 98 97 97,5 97,1 98,7 97,1 97,2 97,2 97,2 97,2
медицинскими осмотрами лиц тов России
в общем количестве работников
обслуживаемых организаций

2. Укомплектованность врачами- процен- ФМБА 73,5 73,8 73,5 74,5 73,5 75,6 73,5 73,5 73,5 73,5 73,5
профпатологами тов России

3. Количество внедренных единиц ФМБА 20 20 24 24 28 28 30 5 5 5 5
инновационных технологий России
медицинского и медико-
биологического обеспечения
в процесс подготовки
спортсменов сборных команд
Российской Федерации
по видам спорта (по годам)

4. Количество мероприятий единиц ФМБА 700 700 700 700 700 700 700 700 700 700 700
по обеспечению постоянной России
готовности к оказанию
медико-санитарной помощи
в условиях возникновения
чрезвычайных ситуаций
техногенного и природного
характера, инфекционных
заболеваний и при массовых
неинфекционных заболеваниях
(отравлениях)

5. Количество разработанных и единиц ФМБА 5 7 22 22 24 24 20 26 28 31 35
утвержденных инновационных России
технологий медико-
биологического и медико-
санитарного обеспечения в сфере
защиты отдельных категорий
граждан от воздействия особо
опасных факторов физической,

химической и биологической
природы, а также обеспечения
безопасности пилотируемых
космических программ,
водолазных и кессонных
работ

6. Укомплектованность спортивных процен- ФМБА 97 97 97 97 97 97 98 98 99 99 100
сборных команд Российской тов России
Федерации врачами
и массажистами

Подпрограмма Г "Управление развитием отрасли"

1. Доля информации о количестве процен- Минздрав - - - - - 5 15 30 50
случаев оказания медицинской тов России
помощи, которая передана
в систему интегрированной
медицинской электронной карты
единой государственной
информационной системы
здравоохранения, в общем
количестве случаев оказания
медицинской помощи

2. Число граждан, млн. Минздрав - - - - - 6 14 24 30
воспользовавшихся услугами человек России
(сервисами), доступными
в личном кабинете пациента
"Мое здоровье" на Едином
портале государственных
и муниципальных услуг
(функций) в отчетном году

3. Доля граждан, для которых процен- Минздрав - - - - - 40 100 100 100
заведены электронные тов России
медицинские карты, в общем
количестве граждан,
застрахованных в системе
обязательного медицинского
страхования

4. Доля медицинских организаций, процен- Минздрав - - - - - 30 50 75 80
оказывающих первичную тов России
медико-санитарную помощь,
внедривших медицинские
информационные системы,
перешедших на ведение
медицинской документации
в электронном виде
и участвующих в электронном

медицинском документообороте,
в общем количестве медицинских
организаций, оказывающих
первичную медико-санитарную
помощь

5. Доля медицинских организаций, процен- Минздрав - - - - - 50 75 85 95
оказывающих первичную тов России
медико-санитарную помощь,
для которых осуществляется
мониторинг возможности записи
граждан на прием к врачу,
в общем количестве медицинских
организаций, оказывающих
первичную медико-санитарную
помощь

6. Сокращение сроков ожидания процен- Минздрав - - - - - 10 15 20
записи граждан на прием к врачу тов России
в медицинских организациях,
оказывающих первичную
медико-санитарную помощь,
для которых осуществляется
мониторинг возможности
записи на прием к врачу

7. Число субъектов Российской единиц Минздрав - - - - - 7 20 40 65
Федерации, в которых России
организованы процессы
оказания медицинской помощи
с применением телемедицинских
технологий в соответствии
с требованиями Министерства
здравоохранения Российской
Федерации

8. Удельный расход электрической кВт.ч Минздрав - - - - 57,89 - 55 54 53 52
энергии на снабжение России
государственных и
муниципальных медицинских
организаций на один кв. метр
площади

Подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской
Федерации"

1. Доля средств обязательного процен- ФОМС - - - - - 71,8 74 74,2 74,4
медицинского страхования тов
в общем объеме финансового
обеспечения программы
государственных гарантий

бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи

2. Норматив финансового рублей ФОМС - - - - - 8896 10379,3 10917,1 -
обеспечения базовой программы
обязательного медицинского
страхования в расчете на одно
застрахованное лицо

3. Обеспечение застрахованных процен- ФОМС - - - - - 100 100 100 100
лиц полисами обязательного тов
медицинского страхования
единого образца

4. Уровень использования средств процен- ФОМС - - - - - 100 100 100 100
нормированного страхового тов
запаса

5. Количество негосударственных единиц Минздрав - - - - - 1435 - 1580 1660 1750 1850
медицинских организаций, России
участвующих в реализации
территориальных программ
обязательного медицинского
страхования

Подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"

1. Больничная летальность процен- Минздрав - 2,7 - 3 - 3,2 - 3,1 3 3 3
пострадавших в результате тов России
чрезвычайных ситуаций

2. Доля выездов бригад скорой процен- Минздрав 84,7 83 85,5 85,5 86,4 87 88,3 88,5 89 89,9 93,5
медицинской помощи со тов России
временем доезда до пациента
менее 20 минут в общем
количестве выездов бригад
скорой медицинской помощи

3. Доля станций (отделений) процен- Минздрав - - - - - 40 60 75 90
скорой медицинской помощи, тов России
оснащенных информационными
системами для скорой
медицинской помощи, в общем
количестве станций (отделений)
скорой медицинской помощи

4. Доля вызовов для оказания процен- Минздрав - - - - - 20 40 50 70
медицинской помощи тов России
в неотложной форме,
осуществленных медицинскими
организациями, оказывающими
первичную медико-санитарную

помощь, в общем количестве
вызовов, поступивших
для оказания скорой
медицинской помощи
в неотложной форме

5. Доля вызовов выездных процен- Минздрав - - - - - 3 3,5 4 5
экстренных консультативных тов России
бригад скорой медицинской
помощи в общем
количестве вызовов
выездных бригад скорой
медицинской помощи

6. Доля автомобилей скорой процен- Минздрав - 53,9 - 49,8 - 46,5 - 40 30 30 30
медицинской помощи тов России
со сроком эксплуатации более
5 лет в общем количестве
автомобилей скорой
медицинской помощи

7. Доля медицинских организаций, процен- Минздрав - - - - - 35 50 70 90
имеющих коечную мощность тов России
не менее 400 коек, в которые
ежедневно круглосуточно
доставляются не менее
50 пациентов по экстренным
показаниям, на базе которых
создано стационарное отделение
скорой медицинской помощи,
в общем количестве медицинских
организаций, имеющих коечную
мощность не менее 400 коек,
в которые ежедневно
круглосуточно доставляются
не менее 50 пациентов по
экстренным показаниям

8. Доля пациентов, доставленных процен- Минздрав - - - - - 5 10 30 40 50
в стационарное отделение тов России
скорой медицинской помощи
по экстренным показаниям,
в общем количестве всех
пациентов, доставленных
в стационары по экстренным
показаниям

9. Доля лиц, госпитализированных процен- Минздрав - - - - - 71 83,5 90 90
по экстренным показаниям тов России
в течение первых суток, в общем
числе госпитализированных лиц

<1> - в 2014 г. без учета сведений по Республике Крым и г. Севастополю.
 <2> - с 1 октября 2017 года. В 2018 году - 200 процентов с 1 января 2018 г.
 <3> - с 1 октября 2017 года. В 2018 году - 100 процентов с 1 января 2018 г.
 <4> - с 1 октября 2017 года. В 2018 году - 100 процентов с 1 января 2018 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к государственной программе
 Российской Федерации
 "Развитие здравоохранения"

ПЕРЕЧЕНЬ

основных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

----- ----- ----- ----- ----- -----
Ответст- Срок Ожидаемый Связь с показателями
Номер и наименование венный ----- ----- непосредственный Направления реализации
(индикаторами) Программы
основного мероприятия испол- начало окончание результат (подпрограммы)
нитель реализации реализации
----- ----- ----- ----- ----- -----

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение количества внедрение комплексных ожидаемая мероприятие 1.1 России 2013 г. 2020 г. лиц, употребляющих информационных и продолжительность жизни

"Развитие системы табак, образовательных при рождении;
 медицинской злоупотребляющих программ по вопросам доля больных
 профилактики алкоголем, здорового образа жизни алкоголизмом, повторно
 неинфекционных потребляющих для различных категорий госпитализированных
 заболеваний наркотиками; граждан; в течение года, в общей
 и формирования увеличение разработка и обеспечение численности
 здорового образа количества лиц, реализации механизмов госпитализированных
 жизни"* получивших лечение мотивирования граждан больных алкоголизмом и
 на ранних стадиях к ведению здорового алкогольным психозом;
 развития образа жизни; доля больных наркоманией,
 заболевания обеспечение повторно
 безопасности продуктов госпитализированных
 питания и здорового в течение года, в общей
 питания численности
 госпитализированных
 больных наркоманиями;
 потребление алкогольной
 продукции (в пересчете
 на абсолютный алкоголь)
 в год;

распространенность
потребления табака среди
взрослого населения

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение детской осуществление охват иммунизацией
мероприятие 1.2 России 2013 г. 2020 г. смертности, иммунизации в рамках населения против кори
"Профилактика увеличение национального в декретированные сроки;
инфекционных продолжительности календаря охват иммунизацией
заболеваний, и улучшение качества профилактических населения против краснухи
включая иммуно- жизни всех прививок в декретированные сроки;
профилактику"* возрастных групп смертность детей в возрасте
населения до года от пневмоний
(на 10 тыс. родившихся
живыми);
охват населения
иммунизацией против
пневмококковой инфекции
в декретированные сроки;
заболеваемость острым
вирусным гепатитом В
(на 100 тыс. населения);
охват иммунизацией
населения против
эпидемического паротита
в декретированные сроки;
охват иммунизацией
населения против дифтерии,
коклюша и столбняка
в декретированные сроки;
зарегистрировано больных
с диагнозом, установленным
впервые в жизни, активный
туберкулез (на 100 тыс.
населения)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря стабилизация обеспечение заболеваемость острым
мероприятие 1.3 России 2013 г. 2020 г. эпидемического организации и вирусным гепатитом В
"Профилактика ВИЧ, процесса по ВИЧ- проведения работ (на 100 тыс. населения);
вирусных гепатитов инфекции; по информированию охват иммунизацией
В и С"* снижение заболеваемости различных групп населения против
острыми вирусными населения средствам и вирусного гепатита В
гепатитами В и С методам профилактики в декретированные сроки;
ВИЧ-инфекции и уровень информированности
вирусных гепатитов населения в возрасте 18 -
В и С; 49 лет по вопросам ВИЧ-
проведение инфекции;
централизованных доля лиц, зараженных
закупок вирусом иммунодефицита
человека, состоящих

под диспансерным
наблюдением, в общем
числе лиц, зараженных
вирусом иммунодефицита
человека;
охват медицинским
освидетельствованием на
ВИЧ-инфекцию населения
в Российской Федерации

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение реализация мер, смертность от всех причин
мероприятие 1.4 России 2013 г. 2020 г. доступности первичной направленных на (на 1000
населения);

"Развитие первичной медико-санитарной предупреждение охват диспансеризацией
медико-санитарной помощи, проведение возникновения, взрослого населения;
помощи, а также профилактических распространения и охват профилактическими
системы раннего медицинских осмотров раннее выявление медицинскими осмотрами
выявления и диспансеризация заболеваний, а также детей;
заболеваний, населения в целях на снижение риска доля больных с впервые
патологических раннего выявления их развития; выявленными
состояний и заболеваний, развитие новых форм злокачественными
факторов риска их патологических оказания медицинской новообразованиями на
развития, включая состояний и факторов помощи - стационаро- I - II стадиях в общей
проведение риска их развития замещающих и численности больных
медицинских осмотров у населения, в том выездных методов с впервые выявленными
и диспансеризации числе у детей работы злокачественными
населения" новообразованиями;
охват населения
профилактическими
медицинскими осмотрами
на туберкулез;
охват диспансеризацией
детей-сирот и детей,
находящихся в трудной
жизненной ситуации,
пребывающих в стацио-
нарных учреждениях
системы здравоохранения,
образования и социальной
защиты

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение уровня организация доля рецептов,
находящихся
мероприятие 1.5 России 2013 г. 2020 г. обеспеченности обеспечения на отсроченном
"Совершенствование населения Российской качественными, обеспечении, в общем
механизмов Федерации эффективными, количестве выписанных
обеспечения качественными безопасными рецептов;
населения безопасными лекарственными удовлетворение спроса на
лекарственными лекарственными препаратами, лекарственные препараты,

препаратами, препаратами и предназначенными предназначенные для
 медицинскими медицинскими для лечения лиц, лечения лиц, больных
 изделиями, изделиями больных гемофилией, гемофилией, муковисцидозом,
 специализированными муковисцидозом, гипофизарным нанизмом,
 продуктами лечебного гипофизарным болезнью Гоше,
 питания для детей- нанизмом, болезнью злокачественными
 инвалидов Гоше, злокачественными новообразованиями
 в амбулаторных новообразованиях лимфоидной, кроветворной
 условиях" лимфоидной, и родственных им тканей,
 кроветворной и рассеянным склерозом,
 родственных им тканей, а также лиц после
 рассеянным склерозом, трансплантации органов
 а также лиц после и (или) тканей в числе лиц,
 трансплантации органов включенных в Федеральный
 и (или) тканей; регистр лиц, больных
 организация обеспечения гемофилией,
 отдельных категорий муковисцидозом,
 граждан качественными гипофизарным нанизмом,
 безопасными болезнью Гоше,
 лекарственными злокачественными
 препаратами и новообразованиями
 медицинскими лимфоидной, кроветворной
 изделиями, а также и родственных им тканей,
 специализированными рассеянным склерозом, лиц
 продуктами лечебного после трансплантации
 питания для детей- органов и (или) тканей;
 инвалидов; удовлетворение потребности
 обеспечение повышения отдельных категорий
 уровня удовлетворенного граждан в необходимых
 спроса населения лекарственных препаратах
 на лекарственные и медицинских изделиях,
 препараты и а также
 медицинские изделия; в специализированных
 совершенствование продуктах лечебного
 правовых, питания для детей-
 организационных инвалидов
 и финансовых
 механизмов обеспечения
 граждан необходимыми
 качественными,
 эффективными,
 безопасными
 лекарственными
 препаратами,
 медицинскими
 изделиями, продуктами
 лечебного питания

Основное Минздрав 1 января 31 декабря формирование у детей создание системы интенсивность

заболеваний

мероприятие 1.6 России 2015 г. 2020 г. и подростков организации пародонта у детей

"Первичная мотивации на профилактики основных в возрасте 15 лет (по

профилактика сохранение стоматологических индексу CPI);

стоматологических стоматологического заболеваний интенсивность кариеса

заболеваний среди здоровья; с использованием зубов (по индексу КПУ)

населения увеличение охвата современных технологий у детей в возрасте 12-ти лет

Российской профилактическими и обеспечение

Федерации" стоматологическими доступности и качества

осмотрами детей профилактических

в рамках мероприятий,

диспансеризации способствующих

детей; сохранению

снижение среднего стоматологического

индекса КПУ (сумма здоровья населения;

кариозных, введение специалиста

пломбированных и "гигиенист

удаленных зубов) стоматологический"

у детей 12-ти лет в систему школьной

стоматологии как

основного исполнителя

профилактической

работы;

внедрение метода

диспансеризации для

населения Российской

Федерации в целях

своевременного

выявления ранних форм

стоматологических

заболеваний (в том числе

онкологических) и

персонифицированного

подхода к оказанию

лечебно-профилакти-

ческой помощи;

разработка программы

санитарного

просвещения, целью

которой станет

мотивация населения

к сохранению

стоматологического

здоровья;

совершенствование

системы

профессиональной

подготовки кадров для

разработки, внедрения
и мониторинга
регионально
ориентированных
программ профилактики
стоматологических
заболеваний
(организаторов
здравоохранения, врачей
стоматологического
профиля, гигиенистов
стоматологических)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение доли повышение качества доля взрослых лиц,
мероприятие 1.7 России 2015 г. 2020 г. взрослых лиц, и увеличение охвата состоящих под
"Диспансерное состоящих под диспансерным диспансерным
наблюдение диспансерным наблюдением больных наблюдением по
больных наблюдением по артериальной поводу болезни,
с артериальной поводу болезни, гипертонией характеризующейся
гипертонией" характеризующейся повышенным кровяным
повышенным давлением, в общем числе
кровяным давлением, лиц, имеющих
в общем числе лиц, повышенное артериальное
имеющих повышенное давление
артериальное давление

Основное Минздрав 1 октября 31 декабря повышение уровня внедрение в клиническую -
мероприятие 1.8 России 2016 г. 2020 г. обеспеченности практику лекарственных
"Проведение пост- населения Российской препаратов для
регистрационных Федерации медицинского
клинических качественными применения, в том числе
исследований безопасными иммунобиологических,
лекарственных лекарственными для профилактики
препаратов для препаратами для и лечения инфекций
медицинского профилактики
применения, в том и лечения инфекций
числе иммунобио-
логических для
профилактики
и лечения инфекций"

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную,
медицинской помощи"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение смертности внедрение федеральных доля лиц с
диагнозом
мероприятие 2.1 России 2013 г. 2020 г. от туберкулеза стандартов, порядка активного туберкулеза,
"Совершенствование до 8,7 случая оказания медицинской установленным впервые
системы оказания на 100 тыс. населения помощи и клинических в жизни, находящихся
медицинской рекомендаций в учреждениях,

помощи больным (протоколов лечения) исполняющих наказания, туберкулезом"* по профилю в общем числе больных "фтизиатрия" на всей с диагнозом активного территории Российской туберкулеза, установленным Федерации; впервые в жизни; внедрение в клиническую смертность от туберкулеза практику современных (на 100 тыс. населения) культуральных и молекулярно-биологических методов определения чувствительности микобактерий туберкулеза к лекарственным препаратам, методов своевременной коррективки химиотерапии; ведение персонифицированной системы мониторинга туберкулеза (Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом (включая больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, и туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией); обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение смертности внедрение стандартов доля лиц с

диагнозом

мероприятие 2.2 России 2013 г. 2020 г. по причинам ВИЧ- медицинской помощи ВИЧ-инфекции, "Совершенствование инфекции, гепатитов и порядков оказания установленным впервые оказания В и С медицинской помощи, в жизни, находящихся медицинской а также клинических в учреждениях, помощи лицам, рекомендаций исполняющих наказания, инфицированным (протоколов лечения) в общем числе больных вирусом при заболевании, с диагнозом ВИЧ- иммунодефицита вызываемом вирусом инфекции, установленным человека, иммунодефицита впервые в жизни; гепатитами В и С"* человека, на всей доля лиц, зараженных территории Российской вирусом иммунодефицита Федерации; человека, получающих ведение персон- антиретровирусную фицированной системы терапию, в общем числе мониторинга ВИЧ- лиц, зараженных вирусом инфекции (Федеральный иммунодефицита человека, регистр лиц, состоящих под инфицированных диспансерным вирусом наблюдением; иммунодефицита заболеваемость острым человека); вирусным гепатитом В обеспечение закупок (на 100 тыс. населения) диагностических средств для мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммуно- дефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение качества внедрение федеральных число больных наркоманией, мероприятие 2.3 России 2013 г. 2020 г. оказания медицинской стандартов и порядка находящихся в ремиссии "Совершенствование помощи, оказания медицинской более 2 лет (на 100 системы оказания профилактики помощи по профилю больных наркоманией медицинской и реабилитации "наркология" на всей среднегодового помощи больным территории Российской контингента); наркологическим наркотической Федерации; число больных больным" зависимостью формирование алкоголизмом, комплексного подхода находящихся в ремиссии к медицинской и более 2 лет (на 100 социальной больных алкоголизмом реабилитации больных среднегодового наркологического контингента) профиля с привлечением

общественных
организаций;
внедрение методов
ранней диагностики
наркологических
расстройств среди
населения субъектов
Российской Федерации,
в том числе среди детей
и подростков;
развитие сети
наркологических
кабинетов в медицинских
организациях;
организация в субъектах
Российской Федерации
отделений медицинской
реабилитации;
оснащение
наркологических
подразделений (центры,
диспансеры, отделения,
кабинеты) различными
видами медицинского
оборудования для
оказания
профилактической,
консультативной,
диагностической,
лечебной и
реабилитационной
помощи

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение доли изучение доля больных
мероприятие 2.4 России 2013 г. 2020 г. пациентов, охваченных нейрхимических, психическими
"Совершенствование бригадными формами иммунологических и расстройствами, повторно
системы оказания оказания нейрофизиологических госпитализированных
медицинской психиатрической аспектов патогенеза в течение года, в общей
помощи больным помощи, в общем числе шизофрении, численности больных
с психическими наблюдаемых депрессивных и других психическими
расстройствами пациентов, снижение психических расстройствами,
и расстройствами доли повторных расстройств; госпитализированных
поведения" в течение года разработка современной в течение года
госпитализаций методологии
в психиатрической деятельности
стационар в общем психиатрических и
числе госпитализаций психоневрологических
в психиатрической и судебно-
стационар до психиатрических

20,72 процента экспертных учреждений;
разработка методов
управления качеством
оказания
диагностической,
лечебной и
реабилитационной
помощи в
психиатрических и
психоневрологических
учреждениях;
совершенствование
методов профилактики,
диагностики, лечения
и реабилитации при
психических
расстройствах;
проведение
исследований
по изучению
психопатологии,
клиники и патогенеза
депрессивных
расстройств,
совершенствование
современных
молекулярных методов
диагностики и
мониторинга пациентов
с депрессивными
нарушениями, разработка
инновационных методов
лечения и профилактики
депрессивных состояний;
развитие инфраструктуры
имеющихся
специализированных
медицинских
учреждений

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение смертности совершенствование в смертность от
ишемической
мероприятие 2.5 России 2013 г. 2020 г. от ишемической субъектах Российской болезни сердца (на
100 тыс.

"Совершенствование болезни сердца Федерации схем населения);
системы оказания и инсульта маршрутизации смертность от
медицинской помощи (цереброваскулярных пациентов с сосудистыми цереброваскулярных
больным сосудистыми заболеваниями) заболеваниями; заболеваний (на 100 тыс.
заболеваниями" развитие сети первичных населения);

сосудистых отделений смертность от болезней
и региональных системы кровообращения
сосудистых центров (на 100 тыс. населения)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение смертности обеспечение смертность от
мероприятие 2.6 России 2013 г. 2020 г. от новообразований, медицинской новообразований (в том
"Совершенствование в том числе деятельности, связанной числе от злокачественных)
системы оказания злокачественных, с оказанием медицинской (на 100 тыс. населения);
медицинской до 190 случаев помощи больным удельный вес больных
помощи больным на 100 тыс. населения, онкологическими злокачественными
онкологическими снижение заболеваниями; новообразованиями,
заболеваниями"* одногодичной укрепление состоящих на учете
летальности больных материально- с момента установления
со злокачественными технической базы диагноза 5 лет и более;
новообразованиями онкологических одногодичная летальность
до 21 процента учреждений субъектов больных со
Российской Федерации злокачественными
новообразованиями

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение доступности обеспечение число
трансплантаций
мероприятие 2.7 России 2015 г. 2020 г. медицинской помощи медицинской (на 1 млн. населения);
"Развитие системы методом деятельности, связанной доля трансплантированных
донорства органов трансплантации органов с донорством органов органов в числе
человека в целях человека; в целях трансплантации; заготовленных органов
трансплантации" развитие донорства обеспечение мероприятий, для трансплантации;
органов человека связанных с организацией число трансплантаций почки
в целях и ведением учета (на 1 млн. населения)
трансплантации: донорских органов,
эффективное доноров, пациентов
использование (реципиентов);
донорских органов обеспечение учета
с обеспечением (отчетности) по
мультиорганного деятельности, связанной
изъятия, сохранности с донорством органов
при изъятии и и их трансплантацией;
транспортировке, организационно-
тщательный подбор информационное
реципиентов на обеспечение мероприятий,
совместимость, направленных на
повышение проведение единой
информированности государственной
населения по вопросам политики в сфере
донорства органов здравоохранения
человека; по организации
ведение в Российской медицинской
Федерации учета деятельности, связанной
донорских органов с донорством органов
и тканей человека, человека в целях

доноров органов и трансплантации, в том
тканей, пациентов числе информирование
(реципиентов) населения о социальной
значимости донорства
органов в целях
трансплантации

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение показателя совершенствование смертность от
дорожно-
мероприятие 2.8 России 2013 г. 2020 г. смертности оказания медицинской транспортных
происшествий

"Совершенствование в результате дорожно- помощи пострадавшим (на 100 тыс. населения);
оказания медицинской транспортных при дорожно- больничная летальность
помощи пострадавшим происшествий до транспортных пострадавших в результате
при дорожно- 10,6 случая на 100 тыс. происшествиях дорожно-транспортных
транспортных населения; происшествий
происшествиях"* снижение больничной
летальности
пострадавших
в результате дорожно-
транспортных
происшествий
до 3,9 процента

Основное Минздрав 1 января 31 декабря обеспечение качества поэтапное внедрение уровень
госпитализации

мероприятие 2.9 России 2013 г. 2020 г. и доступности экономически на 100 человек сельского

"Совершенствование медицинской помощи обоснованной населения;
системы оказания больным прочими саморегулируемой ожидаемая
медицинской заболеваниями, в том системы управления продолжительность жизни
помощи больным числе сельскому качеством всех видов при рождении сельского
прочими населению медицинской помощи населения;
заболеваниями"* в Российской число посещений к врачам
Федерации на 1 сельского жителя

в год;
обеспеченность
геронтологическими
койками (на 10 тыс.
населения в возрасте
60 лет и старше);
смертность от всех
причин среди сельского
населения (на 1000
населения)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение совершенствование число больных,
мероприятие 2.10 России 2013 г. 2020 г. доступности порядка организации которым оказана

"Совершенствование высокотехнологичной населению высокотехно- высокотехнологичная
высокотехно- медицинской помощи логичной медицинской медицинская помощь
логичной помощи;

медицинской помощи"* высокотехнологичной
медицинской помощи
в систему обязательного
медицинского
страхования;
развитие и дальнейшее
распространение
в Российской Федерации
новых высокоэффектив-
ных методов лечения
пациентов

Основное Минздрав 1 января 31 декабря обеспечение улучшение материально- доля станций
переливания
мероприятие 2.11 России 2013 г. 2020 г. современного уровня технической базы крови,
обеспечивающих

"Развитие службы качества и организаций службы современный уровень
крови"* безопасности крови, в том числе их качества и безопасности
донорской крови оснащение необходимым компонентами крови,
и ее компонентов оборудованием; в общем количестве станций
развитие единой переливания крови
информационной системы
по донорству крови и ее
компонентов, включая
ведение единой базы
доноров крови

Подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и
лечения, а также основ персонализированной медицины"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря создание условий для обеспечения количество больных,
мероприятие 3.1 России 2013 г. 2020 г. высококачественной высокотехнологичной пролеченных
"Развитие ядерной диагностики и лечения радиологической с использованием
медицины" больных диагностической технологий ядерной
с использованием и лечебной помощью медицины;
технологий ядерной населения Российской число диагностических
медицины, в том числе Федерации; исследований,
для разработки создание условий для проведенных
и тиражирования оказания с использованием
современных методов специализированной, технологий ядерной
диагностики и в том числе высоко- медицины
эффективного лечения технологичной,
больных медицинской помощи
с использованием пострадавшим при
технологий ядерной радиационных
медицины происшествиях;
разработка и реализация
стратегических
направлений по

диагностике, особенно
ранней, онкологических
заболеваний, создание
и тиражирование
современных методов
лечения и
реабилитационных
мероприятий

Основное Минздрав 1 января 31 декабря получение, разработка финансовая и количество новых
мероприятие 3.2 России 2013 г. 2020 г. и внедрение в практику организационная разработанных
"Развитие инновационных поддержка прорывных диагностических
фундаментальной, средств и методов направлений тест-систем (в год);
трансляционной профилактики, биомедицины, количество новых
и персоналии- диагностики, лечения обеспечивающих лекарственных средств,
зированной и реабилитации внедрение доведенных до стадии
медицины" в медицинскую клинических
практику новых исследований (в год);
технологий диагностики, доля исследователей
лечения и реабилитации в возрасте до 39 лет
пациентов, страдающих включительно в общей
социально значимыми численности
заболеваниями; исследователей,
создание центров работающих
доклинических в федеральных
трансляционных государственных
исследований; учреждениях,
формирование и ведение подведомственных
Национального Министерству
радиационно- здравоохранения
эпидемиологического Российской Федерации,
регистра Федеральному медико-
биологическое агентству,
Федеральному агентству
научных организаций,
за исключением
совместителей и лиц,
выполнявших работу по
договорам гражданско-
правового характера;
количество научных
работников
с индивидуальным
индексом Хирша более
10 (нарастающим итогом);
количество зарегистри-
рованных инновационных
препаратов, защищенных
международными

патентами (нарастающим
итогом);
доля объема внутренних
затрат на исследования
и разработки за счет
внебюджетных источников
в научных и
образовательных
организациях,
подведомственных
Министерству
здравоохранения
Российской Федерации,
в части государственной
программы Российской
Федерации "Развитие
здравоохранения", в общем
объеме внутренних затрат
на исследования и
разработки за счет
внебюджетных источников;
количество
зарегистрированных
биомедицинских клеточных
продуктов (в год)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря развитие создание доля модернизированных
мероприятие 3.3 России 2013 г. 2020 г. инновационной инфраструктуры центров лабораторий,
"Развитие инфраструктуры коллективного соответствующих
инновационной в сфере пользования на базе требованиям GLP,
инфраструктуры" здравоохранения высших учебных в федеральных
заведений, включая государственных
центр инновационного учреждения,
образования подведомственных
Министерству
здравоохранения
Российской Федерации,
в общем количестве
лабораторий в федеральных
государственных
учреждениях,
подведомственных
Министерству
здравоохранения
Российской Федерации;
доля модернизированных
клинических
подразделений,
соответствующих

требованиям GCP,
в федеральных
государственных
учреждениях,
подведомственных
Министерству
здравоохранения
Российской Федерации,
в общем количестве
клинических
подразделений
в федеральных
государственных
учреждениях,
подведомственных Министерству
здравоохранения
Российской Федерации;
доля модернизированных
лабораторий,
соответствующих
требованиям GTP,
в федеральных
государственных
учреждениях,
подведомственных
Министерству
здравоохранения
Российской Федерации,
в общем количестве
лабораторий
в федеральных
государственных
учреждениях,
подведомственных
Министерству
здравоохранения
Российской
Федерации

Основное Минздрав 1 января 31 декабря клиническая апробация разработка и реализация
количество больных,
мероприятие 3.4 России 2015 г. 2020 г. методов профилактики, протоколов клинической которым
оказана

"Медицинская диагностики, лечения апробации методов медицинская помощь
помощь, оказываемая и реабилитации профилактики, в рамках клинической
в рамках клинической диагностики, лечения апробации методов
апробации методов и реабилитации профилактики, диагностики,
профилактики, лечения и реабилитации
диагностики,

лечения и
реабилитации"

Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение младенческой смертности создание системы материнская
мероприятие 4.1 России 2013 г. 2020 г. смертности до 5,4 мониторинга (случаев на 100 тыс. детей,
"Совершенствование случая на 1000 деятельности родившихся живыми);
службы родившихся живыми; перинатальных центров показатель ранней
родовспоможения" увеличение числа в плане организации неонатальной смертности
женщин с прежде- трехуровневой системы (на 1000 родившихся
временными родами, в субъектах Российской Федерации живыми);
родоразрешенных Федерации младенческая смертность
в перинатальных (на 1000 родившихся
центрах, до 60 живыми);
процентов от общего охват неонатальным
числа женщин скринингом (доля
с преждевременными новорожденных,
родами обследованных
на врожденные и
наследственные
заболевания, в общем
числе детей, родившихся
живыми);
доля женщин
с преждевременными
родами, родоразрешенных
в перинатальных центрах,
в общем числе женщин
с преждевременными
родами;
выживаемость детей,
имевших при рождении
очень низкую и
экстремально низкую
массу тела, в акушерском
стационаре (доля
выживших детей в числе
новорожденных,
родившихся с очень
низкой и экстремально
низкой массой тела
в акушерском стационаре)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение доли внедрение охват аудиологическим
мероприятие 4.2 России 2013 г. 2020 г. охвата неонатальным информативных скринингом (доля
детей
"Создание системы скринингом (доля методик пренатальной первого года жизни,
раннего выявления новорожденных, диагностики; обследованных на

и коррекции обследованных развитие фетальной аудиологический скрининг, нарушений развития на врожденные (внутриутробной) и в общем числе детей ребенка"* и наследственные неонатальной хирургии первого года жизни); заболевания, в общем показатель ранней числе детей, неонатальной смертности родившихся живыми) (на 1000 родившихся до 95 процентов; живыми); увеличение младенческая смертность доли охвата (на 1000 родившихся аудиологическим живыми); скринингом (доля охват неонатальным детей первого года скринингом (доля жизни, обследованных новорожденных, на аудиологический обследованных на скрининг, в общем врожденные и числе детей первого наследственные года жизни) до заболевания, в общем 95 процентов числе детей, родившихся живыми)

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение проведение мероприятий, младенческая смертность мероприятие 4.3 России 2013 г. 2020 г. выживаемости детей, направленных (на 1000 родившихся "Выхаживание детей имевших при рождении на увеличение живыми); с экстремально очень низкую и выживаемости детей, показатель ранней низкой массой тела" экстремально низкую имевших при рождении неонатальной смертности массу тела очень низкую и (на 1000 родившихся в акушерском экстремально низкую живыми); стационаре в первый массу тела в акушерском выживаемость детей, год жизни до стационаре в первый год имевших при рождении 87,5 процента числа жизни в отделениях очень низкую и новорожденных, реанимации и экстремально низкую родившихся с очень интенсивной терапии массу тела, в акушерском низкой и экстремально новорожденных, стационаре (доля низкой массой тела отделениях патологии выживших детей в числе новорожденных и новорожденных, недоношенных детей родившихся с очень федеральных низкой и экстремально государственных низкой массой тела учреждений, в акушерском стационаре) оказывающих медицинскую помощь женщинам и новорожденным

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение уровня приобретение показатель ранней мероприятие 4.4 России 2013 г. 2020 г. госпитализации детей, медицинского неонатальной смертности "Развитие снижение больничной оборудования для (на 1000 родившихся

специализированной летальности среди оснащения отделений живыми);
медицинской детей реанимации и младенческая смертность
помощи детям"* интенсивной терапии (на 1000 родившихся
новорожденных, живыми);
отделений патологии число перинатальных
новорожденных и центров третьей группы
недоношенных детей
федеральных
государственных
учреждений,
оказывающих
медицинскую помощь
женщинам
и новорожденным

Основное Минздрав 1 января 31 декабря уменьшение числа информирование проведение
мероприятие 4.5 России 2013 г. 2020 г. детей, заразившихся ВИЧ-инфицированных
химиопрофилактики

"Совершенствование ВИЧ-инфекцией беременных женщин передачи ВИЧ-инфекции
методов борьбы от ВИЧ- о средствах и методах от матери к ребенку
с вертикальной инфицированных химиопрофилактики во время беременности;
передачей ВИЧ- матерей во время ВИЧ-инфекции во время проведение
инфекции от матери беременности, родов беременности, в родах химиопрофилактики
к плоду" и в послеродовой и послеродовой период; передачи ВИЧ-инфекции
период индивидуальный подбор от матери к ребенку
наиболее эффективных во время родов;
препаратов и схем проведение
химиопрофилактики для химиопрофилактики
ВИЧ-инфицированных передачи ВИЧ-инфекции
беременных женщин, от матери
получающих к новорожденному
антиретровирусную ребенку
терапию;
предотвращение
передачи ВИЧ-инфекции
от матери к ребенку при
грудном вскармливании
в послеродовой период;
повышение
ответственности
ВИЧ-инфицированных
беременных женщин
за свое здоровье
в период беременности
и обеспечение раннего
обращения в учреждения
родовспоможения

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение числа создание центров число аборт (на 1000

мероприятие 4.6 России 2013 г. 2020 г. аборт до 18,5 случая медико-социальной женщины в возрасте 15 -

"Профилактика на 1000 женщин поддержки беременных 49 лет) аборт. Развитие фертильного возраста женщин, оказавшихся центров медико- (15 - 49 лет) в трудной жизненной социальной ситуации поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение качества реконструкция доля женщин мероприятие 4.7 России 2017 г. 2019 г. оказания медицинской перинатального центра, с преждевременными

"Поддержка помощи женщинам во г. Хабаровск, родами, родоразрешенных мероприятий время беременности, строительство детского в перинатальных центрах в субъектах родов, в послеродовом больничного комплекса (в общем числе женщин Российской Федерации в сфере новорожденным Амуре, детской родами) охраны здоровья и детям в Хабаровском республиканской матери и ребенка" крае, Республике клинической больницы, Бурятия и Тульской г. Улан-Удэ и области специализированного палатно-боксированного корпуса и изоляционно-диагностического корпуса лаборатории микробиологических исследований Тульской детской областной клинической больницы, г. Тула

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение в 2020 году формирование младенческая смертность

мероприятие П2 России 2017 г. 2020 г. показателя трехуровневой системы (на 1000 родившихся "Приоритетный младенческой оказания медицинской живыми); проект смертности помощи женщинам число перинатальных "Совершенствование в Российской в период беременности центров третьей группы организации Федерации до 5,4 и родов и медицинской на 1000 родившихся новорожденным помощи живыми; новорожденным число перинатальных и женщинам центров третьей в период группы достигнет беременности и 94 единицы после родов,

предусматривающее
в том числе
развитие сети
перинатальных
центров
в Российской
Федерации"

Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение качества разработка и внедрение охват санаторно-курортным мероприятие 5.1 России 2013 г. 2020 г. и доступности новых организационных лечением пациентов "Развитие санаторно-курортного моделей санаторно- в государственных санаторно- лечения, в том числе курортного лечения; санаторно-курортных курортного детей развитие инфраструктуры организациях системы лечения" санаторно-курортного Министерства здравоохранения государственный учет Российской Федерации курортного фонда в числе направленных Российской Федерации пациентов в указанные и государственных организации реестров курортного фонда Российской Федерации, лечебно-оздоровительных местностей и курортов, включая санаторно-курортные организации; проведение государственной экспертизы программ развития курортов и курортных регионов (районов), разведанных запасов природных лечебных ресурсов

Основное Минздрав 1 января 31 декабря улучшение материально- разработка и внедрение охват медицинской мероприятие 5.2 России 2013 г. 2020 г. технической базы новых организационных реабилитацией инвалидов, "Развитие учреждений для моделей медицинской в том числе детей-медицинской организации оказания реабилитации, а также инвалидов, в числе реабилитации" в полном объеме поддержка развития нуждающихся инвалидов медицинской инфраструктуры согласно индивидуальной реабилитации согласно системы медицинской программе реабилитации порядкам; реабилитации или абилитации инвалида повышение качества

и доступности
медицинской
реабилитации

Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение формирование коечного обеспеченность койками

мероприятие 6.1 России 2013 г. 2020 г. обеспеченности койками фонда паллиативной для оказания паллиативной

"Оказание для оказания медицинской помощи медицинской помощи паллиативной паллиативной взрослому населению взрослым (на 100 тыс. медицинской медицинской помощи в каждом субъекте взрослого населения); помощи взрослым" взрослым к 2020 году Российской Федерации; обеспеченность врачами, до 10 на 100 тыс. предоставление субсидии оказывающими взрослого населения на возмещение затрат, паллиативную связанных медицинскую помощь с осуществлением (на 10 тыс. населения) деятельности, направленной на решение социальных вопросов, защиту прав и законных интересов граждан бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям

Основное Минздрав 1 января 31 декабря формирование подготовка нормативных обеспеченность койками

мероприятие 6.2 России 2013 г. 2020 г. полноценной правовых актов, для оказания паллиативной "Оказание инфраструктуры, определяющих порядок медицинской помощи детям паллиативной повышение качества и правила оказания (на 100 тыс. детского медицинской и доступности оказания паллиативной населения) помощи детям" паллиативной медицинской помощи медицинской помощи детям детям

Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение качества и разработка примерных количество среднего

мероприятие 7.1 России 2013 г. 2020 г. доступности оказания программ медицинского персонала, "Повышение медицинской помощи дополнительного приходящегося на 1 врача; квалификации и и предоставления профессионального обеспеченность врачами переподготовка фармацевтических услуг; образования повышения (на 10 тыс. населения); медицинских и повышение уровня квалификации и количество подготовленных фармацевтических укомплектованности профессиональной специалистов по работников" кадрами учреждений переподготовки по дополнительным здравоохранения медицинским и профессиональным фармацевтическим программам медицинского

специальностям и фармацевтического образования
в государственных организациях
дополнительного профессионального образования;
количество подготовленных кадров высшей квалификации
в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров
в государственных организациях
дополнительного профессионального образования;
количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования
в государственных организациях высшего образования;
количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования
в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена;
доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через

процедуру аккредитации,
в общем числе лиц,
допущенных
к осуществлению
медицинской и
фармацевтической
деятельности

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение престижа повышение заработной отношение
средней

мероприятие 7.2 России 2013 г. 2020 г. профессии, в том числе платы медицинским заработной
платы врачей

"Повышение за счет создания работникам и работников медицинских
престижа позитивного образа государственных организаций, имеющих
медицинских медицинского и учреждений субъектов высшее медицинское
специальностей" фармацевтического Российской Федерации (фармацевтическое) или
работника и муниципальных иное высшее образование,
в общественном учреждений; предоставляющих
сознании организация и медицинские услуги
проведение (обеспечивающих
Всероссийского конкурса предоставление
врачей, Всероссийского медицинских услуг),
конкурса "Лучший к среднемесячной начисленной
специалист со средним заработной
медицинским и плате (среднемесячному
фармацевтическим доходу от трудовой
образованием"; деятельности) наемных
обеспечение поэтапного работников в организациях,
перевода медицинских у индивидуальных
работников на предпринимателей и
"эффективный контракт" физических лиц в субъектах
Российской Федерации;
отношение средней
заработной платы среднего
медицинского
(фармацевтического)
персонала (персонала,
обеспечивающего условия
для предоставления
медицинских услуг)
к среднемесячной
начисленной заработной
плате (среднемесячному
доходу от трудовой
деятельности) наемных
работников в организациях,
у индивидуальных
предпринимателей и
физических лиц в субъектах

Российской Федерации;
отношение средней
заработной платы младшего
медицинского персонала
(персонала,
обеспечивающего условия
для предоставления
медицинских услуг)
к среднемесячной
начисленной заработной
плате (среднемесячному
доходу от трудовой
деятельности) наемных
работников в организациях,
у индивидуальных
предпринимателей и
физических лиц в субъектах
Российской Федерации;
количество среднего
медицинского персонала,
приходящегося на 1 врача;
обеспеченность врачами
(на 10 тыс. населения)

Основное ФОМС 1 января 31 декабря развитие мер предоставление обеспеченность врачами
мероприятие 7.3 2015 г. 2020 г. социальной поддержки межбюджетных (на 10 тыс. населения);
"Государственная медицинских трансфертов для доля медицинских и
поддержка работников осуществления фармацевтических
отдельных единовременных специалистов, обучавшихся
категорий компенсационных выплат в рамках целевой
медицинских медицинским работникам подготовки для нужд
работников" в возрасте до 50 лет, соответствующего субъекта
имеющим высшее Российской Федерации,
образование, прибывшим трудоустроившихся после
на работу в сельский завершения обучения
населенный пункт, либо в медицинские или
рабочий поселок, либо фармацевтические
поселок городского типа организации системы
или переехавшим на здравоохранения
работу в сельский соответствующего субъекта
населенный пункт, либо Российской Федерации,
рабочий поселок, либо в общем числе медицинских
поселок городского типа и фармацевтических
из другого населенного специалистов, обучавшихся
пункта в рамках целевой
подготовки для нужд
соответствующего субъекта
Российской Федерации

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение качества создание и модернизация число высокопроиз-

мероприятие 7.4 России 2013 г. 2020 г. подготовки обучающихся водительных рабочих

"Развитие сети медицинских симуляционных центров, мест в организациях

обучающих специалистов; представляющих собой здравоохранения,

симуляционных повышение качества комплекс связанных за исключением

центров"* оказываемой между собой и субъектов малого

медицинской помощи; работающих по единым предпринимательства;

соответствие уровня стандартам и количество обучающихся,

практических навыков технологиям обучения прошедших подготовку

медицинских работников структурных в обучающих

современным подразделений симуляционных центрах

потребностям образовательных

практического организаций

здравоохранения

Подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение усовершенствование количество реализованных

мероприятие 8.1 России 2013 г. 2020 г. инициативности механизма координации совместных

международных

"Формирование Российской Федерации органов власти, проектов в области

национальной в международных формирование здравоохранения

системы организациях в сфере нормативно-

содействия здравоохранения, методической

международному развитие международных и материально-

развитию в сфере многосторонних технической базы

охраны здоровья" исследовательских национальной системы

и иных проектов, содействия

в которых участвует международному

Российская Федерация; развитию;

развитие двусторонних разработка программы

отношений в сфере и проектов в странах -

здравоохранения; получателях российской

продвижение продуктов, официальной помощи,

производимых а также методов,

в Российской позволяющих наблюдать

Федерации, и проектов за их реализацией

на рынки иностранных

государств;

увеличение количества

реализованных

совместных

международных

проектов в области

здравоохранения до

14 единиц к 2020 году

Основное Минздрав 1 января 31 декабря развитие обмен компетенциями количество реализованных

мероприятие 8.2 России 2013 г. 2020 г. международных с иностранными совместных

"Исполнение многосторонних партнерами в целях международных проектов международных исследовательских перехода к новому в области здравоохранения обязательств и иных проектов, технологическому Российской в которых участвует укладу, а также Федерацией Российская Федерация; выведение на в сфере охраны увеличение количества иностранные рынки здоровья" реализованных российской совместных инновационной международных продукции проектов в области (в частности, здравоохранения иммунобиологических до 14 единиц препаратов) к 2020 году

Подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья"

Основное Росздрав- 1 января 31 декабря повышение качества и проведение проверок выполнение мероприятий мероприятие 9.1 надзор 2013 г. 2020 г. безопасности оказания соблюдения органами по обеспечению

"Контроль качества медицинской помощи государственной власти государственного контроля и безопасности населению, соблюдение Российской Федерации, (надзора) за безопасностью медицинской медицинскими органами местного медицинской деятельности деятельности" организациями самоуправления, порядков проведения государственными медицинских экспертиз, внебюджетными фондами, медицинских осмотров медицинскими и медицинских организациями и освидетельствований фармацевтическими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья; осуществление лицензирования медицинской деятельности; проведение проверок соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи; проведение проверок соблюдения медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

проведение проверок
соблюдения
медицинскими
организациями
требований по
безопасному применению
и эксплуатации
медицинских изделий
и их утилизации
(уничтожению);
проведение проверок
соблюдения
медицинскими
работниками,
руководителями
медицинских
организаций,
фармацевтическими
работниками и
руководителями аптечных
организаций
ограничений,
применяемых к ним
при осуществлении
профессиональной
деятельности;
проведение проверок
организации и
осуществления
ведомственного контроля
и внутреннего контроля
качества и безопасности
медицинской
деятельности

Основное Минздрав 1 января 31 декабря снижение количества проведение проверок выполнение мероприятий
мероприятие 9.2 России 2013 г. 2020 г. недоброкачественных, соблюдения субъектами по обеспечению

"Государственный фальсифицированных обращения лекарственных государственного контроля контроль в сфере и контрафактных средств правил (надзора) в сфере обращения обращения лекарственных средств, надлежащей лабораторной лекарственных средств лекарственных находящихся практики и правил средств" в обращении на надлежащей клинической территории Российской практики при проведении Федерации доклинических исследований лекарственных средств и клинических

исследований
лекарственных
препаратов для
медицинского
применения, правил
надлежащей практики
хранения и перевозки
лекарственных
препаратов, правил
отпуска лекарственных
препаратов, правил
изготовления и отпуска
лекарственных
препаратов, правил
хранения лекарственных
средств, правил
уничтожения
недоброкачественных,
фальсифицированных
и контрафактных
лекарственных средств;
проведение контроля
качества лекарственных
средств при гражданском
обороте, мониторинга
эффективности
и безопасности
лекарственных
препаратов

Основное Росздрав- 1 января 31 декабря совершенствование проведение проверок выполнение мероприятий
мероприятие 9.3 надзор 2013 г. 2020 г. системы соблюдения субъектами по обеспечению контроля
"Государственный государственного обращения медицинских (надзора) за обращением
контроль за контроля качества изделий установленных медицинских изделий
обращением медицинских изделий, правил в сфере
медицинских обеспечение качества, обращения медицинских
изделий" эффективности, изделий;
безопасности выдача разрешений
медицинских изделий на ввоз на территорию
при обращении на Российской Федерации
территории Российской медицинских изделий
Федерации в целях их
государственной
регистрации;
проведение мониторинга
безопасности
медицинских изделий
в целях выявления и

предотвращения побочных
действий, не указанных
в инструкции по
применению или
руководстве по
эксплуатации
медицинского изделия,
нежелательных реакций
при его применении,
особенностей
взаимодействия
медицинских изделий
между собой, фактов и
обстоятельств,
создающих угрозу жизни
и здоровью граждан и
медицинских работников
при применении и
эксплуатации
медицинских изделий

Основное Минздрав 1 января 31 декабря проведение судебно- внедрение единого -
мероприятие 9.4 России 2013 г. 2020 г. медицинских экспертиз порядка организации
"Развитие в государственных и производства судебно-
государственной судебно-медицинских медицинских экспертиз
судебно- экспертных в государственных
медицинской учреждениях судебно-экспертных
экспертной в соответствии учреждениях Российской
деятельности" с единым порядком Федерации;
организации обеспечение реализации
и производства мероприятий,
судебно-медицинских предусмотренных
экспертиз Российской Федеральным законом
Федерации "О государственной
геномной регистрации
в Российской Федерации";
создание в структуре
государственных
судебно-экспертных
учреждений генетических
лабораторий
с оснащением
специализированных
рабочих мест и
укомплектование
персоналом, обладающим
соответствующими
знаниями и
практическими навыками;

совершенствование
деятельности судебно-
медицинских экспертов
на месте обнаружения
тела и при чрезвычайных
ситуациях;
внедрение обязательной
первичной лабораторной
диагностики
биологического
материала на ВИЧ-
инфекцию, вирусы
гепатита В и С,
туберкулеза
в государственных
судебно-экспертных
учреждениях

Основное Роспотреб- 1 января 31 декабря обеспечение внедрение риск- выполнение мероприятий
мероприятие 9.5 надзор 2013 г. 2020 г. эффективности ориентированной модели по обеспечению
контроля

"Государственный санитарно- осуществления (надзора);
санитарно- эпидемиологического контрольно-надзорных выполнение плана проверок;
эпидемиологический надзора мероприятий количество приобретенных
надзор" Роспотребнадзором, приборов радиационного
территориальными контроля
органами
Роспотребнадзора;
обеспечение
безопасности пищевой
продукции, обращаемой
на потребительском
рынке;
предупреждение,
обнаружение, пресечение
нарушений
законодательства
Российской Федерации
в области обеспечения
санитарно-
эпидемиологического
благополучия населения,
предотвращение
распространения
инфекционных болезней,
предотвращение ввоза
и реализации товаров,
химических,
биологических и

радиоактивных веществ,
отходов, иных грузов,
представляющих
опасность для человека,
на территории
Российской Федерации

Основное Роспотреб- 1 января 31 декабря снижение вредного мониторинг возбудителей выполнение
плана проверок;

мероприятие 9.6 надзор 2013 г. 2020 г. воздействия факторов особо опасных, "новых" выполнение
мероприятий

"Организация среды обитания на и "возвращающихся по обеспечению контроля
обеспечения население инфекций", создание (надзора)

санитарно- единой (национальной)

эпидемиологического системы индикации,

благополучия идентификации и

населения" типирования

возбудителей особо

опасных, "новых"

и "возвращающихся"

инфекций;

разработка вакцин и

других иммуно-

биологических

лекарственных

препаратов нового

поколения, создание

новых противомикробных

лекарственных

препаратов для

предотвращения

формирования

лекарственной

устойчивости патогенов

и современных средств

специфической терапии

инфекционных

заболеваний,

совершенствование

технологии

производства,

стандартизации

и контроля питательных

сред и медицинских

иммунобиологических

лекарственных

препаратов для

диагностики опасных

инфекционных болезней;

организация и ведение
федерального
статистического
наблюдения в области
обеспечения санитарно-
эпидемиологического
благополучия населения;
организация и
осуществление
социально-
гигиенического
мониторинга;
совершенствование
законодательства
Российской Федерации
в области обеспечения
санитарно-
эпидемиологического
благополучия населения,
в том числе в части
реализации решений
в рамках Евразийского
экономического союза;
реализация концепции
формирования
электронного
правительства в
Российской Федерации,
переход на
предоставление
государственных услуг
Роспотребнадзора
в электронном виде,
внедрение
информационных
технологий
в деятельность
Роспотребнадзора, его
органов и учреждений

Основное Росздрав- 1 января 31 декабря качественное и осуществление надзора и выполнение мероприятий
мероприятие 9.7 надзор 2016 г. 2020 г. своевременное контроля за исполнением по обеспечению контроля
"Обеспечение выполнение обязательных требований (надзора);
реализации мероприятий по законодательства выполнение плана проверок
подпрограммы" обеспечению контроля Российской Федерации
(надзора) в сфере в области обеспечения
здравоохранения, санитарно-

выполнение плана эпидемиологического
проверок благополучия населения;
осуществление функций
по контролю и надзору в
сфере здравоохранения;
обеспечение функций
государственных
органов, в том числе
территориальных органов

Основное Минздрав 1 января 31 декабря защита населения от введение в эксплуатацию охват индивидуальной

мероприятие П4 России 2017 г. 2020 г. фальсифицированных, федеральной маркировкой
"Приоритетный недоброкачественных государственной зарегистрированных
проект "Внедрение и контрафактных информационной системы лекарственных препаратов,
автоматизированной лекарственных мониторинга движения находящихся в гражданском
системы мониторинга препаратов лекарственных обороте, с возможностью
движения препаратов от проверки неограниченным
лекарственных производителя до кругом потребителей
средств препаратов конечного потребителя (граждан) их легальности
от производителя с использованием
до конечного маркировки
потребителя для
защиты населения от
фальсифицированных
лекарственных
препаратов и
оперативного
выведения
из оборота
контрафактных и
недоброкачественных
препаратов"

Подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан"

Основное ФМБА 1 января 31 декабря обеспечение совершенствование доля охвата
мероприятие Б.1 России 2013 г. 2020 г. медицинской помощью структуры медицинских
периодическими

"Оказание населения закрытых организаций, медицинскими осмотрами
медицинской помощи административно- оказывающих первичную лиц в общем количестве
работникам территориальных медико-санитарную работников обслуживаемых
отдельных отраслей образований, помощь; организаций;
экономики с особо территорий с опасными развитие сети количество мероприятий
опасными условиями для здоровья человека подразделений цеховой по обеспечению постоянной
труда и населению физическими, службы и здравпунктов, готовности к оказанию
отдельных химическими и отделений медико-санитарной помощи
территорий биологическими профпатологии; в условиях возникновения
с опасными для факторами, включенных развитие новых форм чрезвычайных ситуаций
здоровья человека в соответствующий оказания медицинской техногенного и природного

физическими, перечень, работникам помощи - характера, инфекционных химических и организаций, стационарозамещающих заболеваний и при массовых биологическими включенных в перечень и выездных методов неинфекционных факторами" организаций отдельных работы, заболеваниях (отравлениях); отраслей совершенствование укомплектованность промышленности мероприятий по врачами-профпатологами с особо опасными обеспечению постоянной условиями труда готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера, инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлениях)

Основное ФМБА 1 января 31 декабря поддержание здоровья проведение углубленных количество внедренных мероприятие Б.2 России 2013 г. 2020 г. и высокой физической медицинских инновационных технологий

"Медицинское работоспособности обследований медицинского и медико-и медико- спортсменов 100 процентам биологического биологическое спортивных сборных спортсменов спортивных обеспечения в процесс обеспечение команд Российской сборных команд подготовки спортсменов спортсменов Федерации, Российской Федерации сборных команд сборных команд обеспечивающих по видам спорта, в том Российской Федерации Российской достижение высших числе с использованием по видам спорта; Федерации" спортивных специализированных укомплектованность результатов, а также средств и методов; спортивных сборных создание условий оснащение учреждений, команд Российской для профилактики, участвующих Федерации врачами диагностики, лечения в медицинском и и массажистами и реабилитации медико-биологическом спортсменов после обеспечении спортсменов заболеваний и травм спортивных сборных команд Российской Федерации по видам спорта; обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными средствами (в том числе инновационными), биологическими

активными добавками,
медицинскими изделиями,
а также портативным
медицинским
оборудованием;
обеспечение
психофизиологического
сопровождения
спортсменов спортивных
сборных команд
Российской Федерации;
ведение информационных
систем баз данных
в сфере организации
медицинского и медико-
биологического
обеспечения спортсменов
спортивных сборных
команд Российской
Федерации по видам
спорта;
амбулаторно-
поликлиническое и
стационарное лечение
спортсменов
в профильных
отделениях, в том числе
в созданных отделениях
спортивной медицины
в составе медицинских
организаций и
реабилитационно-
восстановительных
центрах;
выполнение научных
исследований
в интересах медико-
биологического
обеспечения подготовки
спортсменов спортивных
сборных команд
Российской Федерации
по видам спорта

Основное ФМБА 1 января 31 декабря повышение разработка и внедрение количество разработанных
мероприятие Б.3 России 2013 г. 2020 г. эффективности в практику и утвержденных
"Развитие и реализации медико- инновационных методов инновационных технологий
внедрение технических диагностики, лечения медико-биологического
инновационных проектов в области и профилактики и медико-санитарного

технологий в сфере здравоохранения, заболеваний, обеспечения в сфере защиты
защиты отдельных направленных на обусловленных отдельных категорий
категорий граждан раннюю диагностику воздействием особо граждан от воздействия
от воздействия и профилактики, опасных факторов особо опасных факторов
особо опасных эффективное лечение, физической, химической физической, химической
факторов реабилитацию и биологической и биологической природы,
физической, отдельных категорий природы; а также обеспечения
химической и граждан, подверженных разработка системы безопасности пилотируемых
биологической воздействию особо мероприятий, средств космических программ,
природы, а также опасных факторов и методов медико- водолазных и кессонных
обеспечение физической, биологического работ
безопасности химической и обеспечения
пилотируемых биологической безопасности длительных
космических природы в целях космических полетов,
программ, максимального глубоководных
водолазных и сокращения сроков водолазных и кессонных
кессонных работ" восстановления их работ
трудоспособности

Подпрограмма Г "Управление развитием отрасли"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря создание системы сбор и систематизация выполнение плана
проверок

мероприятие Г.1 России 2013 г. 2020 г. методического статистической и

"Информационно- сопровождения и аналитической информации

аналитическая информационной о реализации мероприятий

поддержка поддержки Программы Программы;

реализации подготовка аналитической

Программы"* информации для принятия

управленческих решений

Основное Минздрав 1 января 31 декабря внедрение развитие федеральных доля информации

мероприятие Г.2 России 2013 г. 2020 г. информационно- компонентов единой о количестве случаев

"Информатизация телекоммуникационных государственной оказания медицинской

здравоохранения, технологий в процессы информационной помощи, которая передана

включая развитие организации оказания системы в сфере в систему интегрированной

телемедицины" медицинской помощи здравоохранения медицинской электронной

и подключение к ним карты единой

медицинских государственной

информационных информационной системы

систем медицинских здравоохранения, в общем

организаций субъектов количестве случаев

Российской Федерации; оказания медицинской

внедрение системы помощи;

электронного число граждан,

медицинского воспользовавшихся

документооборота услугами (сервисами),

в медицинских доступными в личном

организациях, в том кабинете пациента

числе ведение "Мое здоровье" на Едином

электронных портале государственных медицинских карт и муниципальных услуг пациентов; (функций) в отчетном году; координация реализации доля граждан, для которых программ субъектов заведены электронные Российской Федерации медицинские карты, по развитию в общем количестве региональных граждан, застрахованных медицинских в системе обязательного информационных систем медицинского страхования; в соответствии доля медицинских с методическими организаций, оказывающих рекомендациями первичную медико-Минздрава России санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; число субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации

Основное Минздрав 1 января 31 декабря создание разработка планов удельный расход мероприятие Г.3 России 2013 г. 2020 г. управленческой работы структурных электрической энергии "Реализация функций структуры, подразделений на снабжение аппаратов обеспечивающей Минздрава России, государственных исполнителей эффективную ФМБА России, ФОМС и муниципальных и участников реализацию на долгосрочный медицинских организаций государственной Программы и краткосрочный на один кв. метр площади; программы" периоды выполнение плана проверок

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение определение перечня -

мероприятие Г.4 России 2013 г. 2020 г. содержательности, показателей

"Совершенствование достоверности и для объектов
статистического оперативности статистического
наблюдения в сфере отчетных данных наблюдения;
здравоохранения" на основе разработка и внедрение
статистической форм отчетности для
отчетности или сплошного наблюдения,
данных а также программ и форм
мониторингов выборочного наблюдения
и математического
аппарата для
распространения данных
на всю совокупность
объектов;
оснащение медицинских
организаций средствами
вычислительной техники
и современными
программами обработки
информации

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение подключение всех доля информации
мероприятие П1 России 2017 г. 2020 г. эффективности медицинских о количестве случаев

"Приоритетный организации оказания организаций, оказания медицинской
проект медицинской помощи оказывающих помощи, которая передана
"Совершенствование гражданам за счет первичную медико- в систему интегрированной
процессов внедрения санитарную помощь, медицинской электронной
организации информационных к защищенной сети карты единой
медицинской помощи технологий передачи данных; государственной
на основе внедрения внедрение медицинских информационной системы
информационных информационных систем, здравоохранения, в общем
технологий" позволяющих оказывать количестве случаев оказания
гражданам электронные медицинской помощи;
услуги (сервисы), в том число граждан,
числе посредством воспользовавшихся
личного кабинета услугами (сервисами),
пациента "Мое здоровье" доступными в личном
на Едином портале кабинете пациента "Мое
государственных и здоровье" на Едином
муниципальных услуг портале государственных
(функций), и муниципальных услуг
интегрированных (функций) в отчетном году;
с региональными доля граждан, для которых
информационными заведены электронные
системами и медицинские карты,
компонентами единой в общем количестве
государственной граждан, застрахованных
системы в сфере в системе обязательного
здравоохранения медицинского страхования;

доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу; число субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в соответствии с требованиями Минздрава России

Подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской

Федерации"

Основное ФОМС 1 января 31 декабря финансовая осуществление количество
мероприятие Д.1 2015 г. 2020 г. обеспеченность финансовой негосударственных
"Финансовое территориальных обеспеченности медицинских организаций,
обеспечение программ территориальных участвующих в реализации
территориальных обязательного программ обязательного территориальных программ
программ медицинского медицинского обязательного
обязательного страхования в рамках страхования в рамках медицинского страхования;
медицинского базовой программы базовой программы норматив финансового
страхования обязательного обязательного обеспечения базовой
в рамках базовой медицинского медицинского программы обязательного
программы страхования в размере страхования за счет медицинского страхования
обязательного не менее 100 процентов субвенций, в расчете на одно
медицинского предоставленных застрахованное лицо;
страхования" из бюджета Федерального доля средств обязательного
фонда обязательного медицинского страхования
медицинского в общем объеме
страхования бюджетам финансового обеспечения
территориальных фондов программы
обязательного государственных гарантий
медицинского бесплатного оказания
страхования гражданам медицинской
помощи

Основное ФОМС 1 января 31 декабря обеспеченность обеспечение обеспечение
мероприятие Д.2 2015 г. 2020 г. изготовления и доставки застрахованных лиц застрахованных лиц
"Обеспечение полисов обязательного полисами обязательного полисами обязательного
застрахованных лиц медицинского медицинского медицинского страхования
полисами страхования единого страхования единого единого образца
обязательного образца от заявленной образца
медицинского потребности не менее
страхования единого 100 процентов
образца"

Основное ФОМС 1 января 31 декабря возможность увеличение бюджетных уровень использования
мероприятие Д.3 2015 г. 2020 г. увеличения финансовой ассигнований по средств нормированного
"Управление обеспеченности решению Федерального страхового запаса
средствами территориальных фонда обязательного
нормированного программ обязательного медицинского
страхового запаса медицинского страхования Российской
Федерального фонда страхования в рамках Федерации на
обязательного базовой программы финансовое обеспечение
медицинского обязательного территориальных
страхования" медицинского программ обязательного
страхования медицинского
страхования в рамках
базовой программы
обязательного
медицинского

страхования

Основное Минфин 1 января 31 декабря компенсация предоставление иного мероприятие Д.4 России 2016 г. 2020 г. выпадающих доходов межбюджетного "Обеспечение системы обязательного трансферта бюджету компенсации медицинского Федерального фонда выпадающих доходов страхования в связи обязательного системы с установлением медицинского обязательного пониженных тарифов страхования на медицинского страховых взносов компенсацию страхования в связи выпадающих доходов с установлением бюджета Федерального пониженных тарифов фонда обязательного страховых взносов" медицинского страхования в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение доли создание системы больничная летальность мероприятие И.1 России 2015 г. 2020 г. выездов бригад скорой санитарно-авиационной пострадавших в результате "Совершенствование медицинской помощи эвакуации; чрезвычайных ситуаций; оказания скорой, со временем доезда до организация работы доля вызовов для оказания в том числе скорой пациента менее авиационных медицинской помощи специализированной, 20 минут с 83,8 медицинских бригад в неотложной форме, медицинской помощи, процента в 2012 году, осуществленных медицинской до 90 процентов медицинскими эвакуации" в 2020 году организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме; доля вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи;

доля выездов бригад скорой
медицинской помощи
со временем доезда до
пациента менее 20 минут
в общем количестве
выездов бригад скорой
медицинской помощи

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение доступности развитие сети доля выездов бригад скорой

мероприятие И.2 России 2015 г. 2020 г. и качества скорой, медицинских медицинской помощи

"Развитие системы в том числе скорой организаций, со временем доезда до оказания специализированной, оказывающих скорую, пациента менее 20 минут медицинской помощи медицинской помощи, в том числе скорую в общем количестве в неотложной и первичной медико- специализированную, выездов бригад скорой экстренной формах" санитарной помощи медицинскую помощь, медицинской помощи; в неотложной форме первичную медико- доля вызовов для оказания и специализированной санитарную помощь медицинской помощи медицинской помощи в неотложной форме в неотложной форме, в экстренной форме и специализированную осуществленных медицинскую помощь медицинскими в экстренной форме; организациями, обеспечение подготовки оказывающими первичную медицинских работников медико-санитарную для оказания скорой, помощь, в общем в том числе скорой количестве вызовов, специализированной, поступивших для оказания медицинской помощи, скорой медицинской первичной медико- помощи в неотложной санитарной помощи форме; в неотложной форме доля вызовов выездных и специализированной экстренных медицинской помощи консультативных бригад в экстренной форме; скорой медицинской поддержка парка помощи в общем автомобилей скорой количестве вызовов медицинской помощи; выездных бригад скорой доукомплектование медицинской помощи; автомобилей скорой доля автомобилей скорой медицинской помощи медицинской помощи со в соответствии сроком эксплуатации более с порядком оказания 5 лет в общем количестве скорой, в том числе автомобилей скорой скорой специализи- медицинской помощи; рованной, медицинской доля медицинских помощи; организаций, имеющих укрепление материально- коечную мощность не менее технической базы 400 коек, в которые медицинских организаций, ежедневно круглосуточно

оказывающих скорую, доставляются не менее
в том числе скорую 50 пациентов по
специализированную, экстренным показаниям,
медицинскую помощь, на базе которых создано
первичную медико- стационарное отделение
санитарную помощь скорой медицинской
в неотложной форме помощи, в общем
и специализированную количество медицинских
медицинскую помощь организаций, имеющих
в экстренной форме коечную мощность не менее
400 коек, в которые
ежедневно круглосуточно
доставляются не менее
50 пациентов по экстренным
показаниям;
доля пациентов,
доставленных
в стационарное отделение
скорой медицинской
помощи по экстренным
показаниям, в общем
количестве всех пациентов,
доставленных в стационары
по экстренным показаниям;
доля лиц, госпитализи-
рованных по экстренным
показаниям в течение
первых суток, в общем
числе госпитализированных
лиц

Основное Минздрав 1 января 31 декабря повышение уровня развития информатизации доля станций
(отделений)

мероприятие И.3 России 2015 г. 2020 г. информатизации системы оказания скорой медицинской
"Информатизация системы оказания медицинской помощи помощи, оснащенных
системы оказания медицинской помощи в неотложной и информационными
медицинской помощи в неотложной экстренной формах; системами для скорой
в неотложной и и экстренной формах оснащение станций медицинской помощи,
экстренной формах" (отделений) скорой в общем количестве
медицинской помощи станций (отделений) скорой
субъектов Российской медицинской помощи
Федерации
информационными
системами для скорой
медицинской помощи

Основное Минздрав 1 января 31 декабря совершенствование совершенствование больничная
летальность
мероприятие И.4 России 2015 г. 2020 г. деятельности системы пострадавших в результате

"Совершенствование Всероссийской службы прогнозирования, чрезвычайных ситуаций деятельности медицины катастроф предупреждения и
Всероссийской ликвидации медико-
службы медицины санитарных последствий
катастроф" чрезвычайных ситуаций;
повышение готовности
Всероссийской службы
медицины катастроф
к своевременному и
эффективному оказанию
лечебно-
профилактической
и санитарно-
эпидемиологической
помощи населению
при стихийных
бедствиях, авариях,
катастрофах и эпидемиях

Основное Минздрав 1 января 31 декабря увеличение доли лиц, утверждение доля лиц, мероприятие ПЗ России 2017 г. 2020 г. госпитализированных региональных программ госпитализированных

"Приоритетный по экстренным развития оказания по экстренным показаниям проект "Обеспечение показанием в течение медицинской помощи в течение первых суток, своевременности первых суток в экстренной форме в общем числе оказания экстренной в 2017 году до с использованием госпитализированных лиц медицинской помощи 71 процента, санитарной авиации;
гражданам, в 2018 году - строительство
проживающим 83,5 процента, (реконструкция),
в труднодоступных в 2019 году - с применением в том
районах Российской 90 процентов числе механизмов
Федерации" государственно-частного
партнерства,
вертолетных площадок
при медицинских
организациях или
строительство
(реконструкция)
вертолетной площадки
со временем доезда от
вертолетной площадки
до медицинской
организации не более
15 минут

* Приоритетный национальный проект "Здоровье".

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы
Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Наименование	Срок	Ответственный	Основания	Связь с основным
проекта	Основных положений	внесения в	Основания	за разработку
проекта	Правительством	разработки	Наименование документа	проекта
мероприятием	Российской Федерации	акта	акта	акта

1. Федеральный закон от 1 сентября 2017 г. № 343-ФЗ "О государственной социальной помощи" Минздрав основное мероприятие 1.5

закон о финансовых затрат в месяц 2017 г. Федерального закона России "Совершенствование нормативов на одного гражданина, "О государственной механизмов обеспечения финансовых получающего социальной помощи" населения лекарственными затрат в месяц государственную препаратами, на одного социальную помощь в виде медицинскими изделиями, гражданина, социальной услуги по специализированным получающего обеспечению продуктами лечебного государственную лекарственными питания для детей-социальную препаратами, инвалидов в амбулаторных помощь в виде медицинскими изделиями, условиях" социальной а также услуги по специализированным обеспечению продуктами лечебного лекарственными питания для детей-препаратами, инвалидов, на 2018 год медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2018 год

2. Федеральный закон от 3 декабря 2017 г. № 343-ФЗ "О государственной социальной помощи" Минздрав основное мероприятие 2.10 внесении клинических рекомендаций Федерации, направленных "Совершенствование изменений (протоколов лечения) на обеспечение стабильного высокотехнологичной

в Федеральный по вопросам оказания социально-экономической медицинской помощи"
закон медицинской помощи развития Российской
"Об основах Федерации в 2016 году,
охраны утвержденного 1 марта
здоровья 2016 г. Председателем
граждан Правительства Российской
в Российской Федерации Медведевым Д.А.
Федерации"

3. Федеральный закон установление обязанности сентябрь 3 подпункт "б" пункта 1 Минздрав
основное
о внесении санаторно-курортных 2017 г. перечня поручений России мероприятие 5.1
изменений в организаций независимо от Президента Российской "Развитие санаторно-
Федеральный закон их организационно-правовой Федерации по итогам курортного лечения"
"О природных формы предоставлять заседания президиума
лечебных ресурсах, сведения для внесения Государственного совета
лечебно- в государственный реестр Российской Федерации
оздоровительных курортного фонда Российской от 19 сентября 2016 г.
местностях Федерации и государственный № Пр-1817ГС
и курортах" реестр лечебно-
оздоровительных местностей
и курортов

4. Федеральный внесение изменений июнь 3 - Минздрав основное
закон о в отдельные законодательные 2017 г. России мероприятие 9.1
внесении акты Российской Федерации "Контроль качества
изменений и безопасности
в отдельные медицинской
законодательные деятельности"
акты Российской
Федерации

5. Федеральный принятие бюджета сентябрь 1 статья 145 Бюджетного Минздрав основное
закон о Федерального фонда 2017 г. кодекса Российской России, мероприятие Д.1
бюджете обязательного медицинского Федерации Федеральный "Финансовое
Федерального страхования на 2018 год фонд обеспечение
фонда и на плановый период 2019 и обязательного территориальных
обязательного 2020 годов медицинского программ
медицинского страхования обязательного
страхования медицинского
на 2018 год страхования в рамках
и на плановый базовой программы
период 2019 обязательного
и 2020 годов медицинского
страхования"

6. Постановление утверждение стратегии декабрь 3 подпункт "а" пункта 1 Минздрав основное
Правительства развития санаторно- 2017 г. перечня поручений России мероприятие 5.1
Российской курортного комплекса Президента Российской "Развитие санаторно-
Федерации об Российской Федерации Федерации по итогам курортного лечения"

утверждении заседания президиума
стратегии Государственного совета
развития Российской Федерации
санаторно- от 19 сентября 2016 г.
курортного № Пр-1817ГС
комплекса
Российской
Федерации

7. Постановление утверждение программы сентябрь - часть 4 статьи 80 Минздрав основное
Правительства государственных гарантий 2017 г. Федерального закона России, мероприятие Д.1
Российской бесплатного оказания "Об основах охраны Федеральный "Финансовое
Федерации гражданам медицинской здоровья граждан фонд обеспечение
о программе помощи на 2018 год и на в Российской обязательного территориальных
государственных плановый период 2019 Федерации" медицинского программ
гарантий и 2020 годов страхования обязательного
бесплатного медицинского
оказания страхования в рамках
гражданам базовой программы
медицинской обязательного
помощи на медицинского
2018 год и страхования"
на плановый
период 2019
и 2020 годов

8. Распоряжение утверждение концепции декабрь 4 пункт 4 статьи 5 Минздрав основное
Правительства осуществления 2017 г. Федерального закона России мероприятие 1.1
Российской государственной политики "Об охране здоровья "Развитие системы
Федерации об противодействия граждан от воздействия медицинской
утверждении потреблению табака на окружающего табачного профилактики
концепции 2017 - 2025 годы и дыма и последствий неинфекционных
осуществления дальнейшую перспективу потребления табака" заболеваний и
государственной формирования
политики здорового образа
противодействия жизни"
потреблению
табака на 2017 -
2025 годы и
дальнейшую
перспективу

9. Федеральный утверждение норматива сентябрь 1 пункт 2 части 3 статьи 4-1 Минздрав основное
закон о финансовых затрат в месяц 2018 г. Федерального закона России мероприятие 1.5
нормативе на одного гражданина, "О государственной "Совершенствование
финансовых получающего социальной помощи" механизмов
затрат в месяц государственную обеспечения населения
на одного социальную помощь в виде лекарственными
гражданина, социальной услуги препаратами,
получающего по обеспечению медицинскими изделиями,

государственную лекарственными специализированными
социальную препаратами, продуктами лечебного
помощь в виде медицинскими питания для детей-
социальной изделиями, а также инвалидов
услуги по специализированными в амбулаторных
обеспечению продуктами лечебного условиях"
лекарственными питания для детей-
препаратами, инвалидов, на 2019 год
медицинскими
изделиями,
а также
специали-
зированными
продуктами
лечебного
питания для
детей-
инвалидов,
на 2019 год

10. Федеральный принятие бюджета сентябрь 1 статья 145 Бюджетного Минздрав основное
закон о Федерального фонда 2018 г. кодекса Российской России, мероприятие Д.1
бюджете обязательного медицинского Федерации Федеральный "Финансовое
Федерального страхования на 2019 год фонд обеспечение
фонда и на плановый период обязательного территориальных
обязательного 2020 и 2021 годов медицинского программ обязательного
медицинского страхования медицинского
страхования страхования в рамках
на 2019 год базовой программы
и на плановый обязательного
период 2020 медицинского
и 2021 годов страхования"

11. Постановление утверждение Правил декабрь - часть 8 статьи 50-1 Минздрав основное
Правительства финансового обеспечения 2018 г. Федерального закона России мероприятие 2.10
Российской высокотехнологичной "Об обязательном "Совершенствование
Федерации об медицинской помощи, медицинском страховании высокотехнологичной
утверждении не включенной в базовую в Российской Федерации" медицинской помощи"
Правил программу обязательного
финансового медицинского страхования,
обеспечения в медицинских
высоко- организациях частной
технологичной системы здравоохранения
медицинской за счет средств бюджета
помощи, Федерального фонда
не включенной обязательного
в базовую медицинского страхования
программу
обязательного

медицинского
страхования,
в медицинских
организациях
частной
системы
здравоохранения
за счет средств
бюджета
Федерального
фонда
обязательного
медицинского
страхования

12. Постановление утверждение программы сентябрь - часть 4 статьи 80 Минздрав основное
Правительства государственных гарантий 2018 г. Федерального закона России, мероприятие Д.1
Российской бесплатного оказания "Об основах охраны Федеральным "Финансовое
Федерации гражданам медицинской здоровья граждан фонд обеспечение
о программе помощи на 2019 год и на в Российской Федерации" обязательного территориальных
государственных плановый период 2020 медицинского программ
гарантий и 2021 годов страхования обязательного
бесплатного медицинского
оказания страхования в рамках
гражданам базовой программы
медицинской обязательного
помощи на медицинского
2019 год и на страхования"
плановый
период 2020
и 2021 годов

13. Федеральный утверждение норматива сентябрь 1 пункт 2 части 3 статьи 4-1 Минздрав основное
закон о финансовых затрат в месяц 2019 г. Федерального закона России мероприятие 1.5
нормативе на одного гражданина, "О государственной "Совершенствование
финансовых получающего социальной помощи" механизмов
затрат в месяц государственную обеспечения населения
на одного социальную помощь лекарственными
гражданина, в виде социальной услуги препаратами,
получающего по обеспечению медицинскими
государственную лекарственными изделиями,
социальную помощь препаратами, специализированными
в виде социальной медицинскими продуктами лечебного
услуги по изделиями, а также питания для детей-
обеспечению специализированными инвалидов
лекарственными продуктами лечебного в амбулаторных
препаратами, питания для детей- условиях"
медицинскими инвалидов, на 2020 год
изделиями, а также

специализированными
продуктами
лечебного питания
для детей-
инвалидов, на
2020 год

14. Федеральный принятие бюджета сентябрь 1 статья 145 Бюджетного Минздрав основное
закон о Федерального фонда 2019 г. кодекса Российской России, мероприятие Д.1
бюджете обязательного Федерации Федеральный "Финансовое
Федерального медицинского фонд обеспечение
фонда страхования на 2020 год обязательного территориальных
обязательного и на плановый период медицинского программ
медицинского 2021 и 2022 годов страхования обязательного
страхования медицинского
на 2020 год и страхования в рамках
на плановый базовой программы
период 2021 обязательного
и 2022 годов медицинского
страхования"

15. Постановление утверждение программы сентябрь - часть 4 статьи 80 Минздрав основное
Правительства государственных гарантий 2019 г. Федерального закона России, мероприятие Д.1
Российской бесплатного оказания "Об основах охраны Федеральный "Финансовое
Федерации о гражданам медицинской здоровья граждан фонд обеспечение
программе помощи на 2020 год и на в Российской Федерации" обязательного территориальных
государственных плановый период 2021 медицинского программ
гарантий и 2022 годов страхования обязательного
бесплатного медицинского
оказания страхования в рамках
гражданам базовой программы
медицинской обязательного
помощи на медицинского
2020 год и на страхования"
плановый
период 2021
и 2022 годов"

16. Федеральный утверждение норматива сентябрь 1 пункт 2 части 3 статьи 4-1 Минздрав основное
закон о финансовых затрат в месяц 2020 г. Федерального закона России мероприятие 1.5
нормативе на одного гражданина, "О государственной "Совершенствование
финансовых получающего социальной помощи" механизмов
затрат в месяц государственную обеспечения населения
на одного социальную помощь лекарственными
гражданина, в виде социальной услуги препаратами,
получающего по обеспечению медицинскими
государственную лекарственными изделиями,
социальную препаратами, специализированными
помощь в виде медицинскими продуктами лечебного
социальной изделиями, а также питания для детей-

услуги по специализированными инвалидов
обеспечению продуктами лечебного в амбулаторных
лекарственными питания для детей- условиях"
препаратами, инвалидов, на 2021 год
медицинскими
изделиями,
а также
специали-
зированной
продуктами
лечебного
питания
для детей-
инвалидов,
на 2021 год

17. Федеральный принятие бюджета сентябрь 1 статья 145 Минздрав основное
закон о Федерального фонда 2020 г. Бюджетного России, мероприятие Д.1
бюджете обязательного кодекса Российской Федерации "Финансовое
Федерального медицинского страхования Федерации фонд обеспечение
фонда на 2021 год и на плановый обязательного территориальных
обязательного период 2022 и 2023 годов медицинского программ
медицинского страхования обязательного
страхования медицинского
на 2021 год и страхования в рамках
на плановый базовой программы
период 2022 обязательного
и 2023 годов медицинского
страхования"

18. Постановление утверждение программы сентябрь - часть 4 статьи 80 Минздрав основное
Правительства государственных гарантий 2020 г. Федерального закона России, мероприятие Д.1
Российской бесплатного оказания "Об основах охраны Федерации "Финансовое
Федерации о гражданам медицинской здоровья граждан в фонд обеспечение
программе помощи на 2021 год и на Российской Федерации" обязательного территориальных
государственных плановый период 2022 медицинского программ обязательного
гарантий и 2023 годов страхования медицинского
бесплатного страхования в рамках
оказания базовой программы
гражданам обязательного
медицинской медицинского
помощи на страхования"
2021 год и на
плановый
период 2022
и 2023 годов

<1> Если основанием для разработки является план законопроектной деятельности Правительства
Российской Федерации, присваивается статус "1",

<3> При отсутствии данных не заполняется.

реализации государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" за счет средств федерального бюджета и бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации

[illegible]

Минздрав 056 01 - - 317067172,8 195621826 232192192,8 256010745,9 163004197,4 263754261,9
247538085,8 168471875,8 188594474,7 181373442,6 181391721

России

ФМБА 388 01 - - 52777492 39857881,2 44213505,1 49327669,3 31563712,3 35634248,9 33174857,5
27429180,8 26891422,4 25498572,5 25508089,9

России

Минэнерго 022 01 - - 332365,2 459368,7 223724,4 397589,5 - 54097,5 - - - -

России

ФАНО 007 01 - - - - 20328927,7 32893310 19658950,5 16779502 15015611,4 8308688,3 8218452,7
8159389,5 8163193,3

России

Росздрав- 060 01 - - 2798078,4 2923846,3 2503496,8 2643926,3 3019579,3 2879480,6 2701578,2
3057903,3 2516998,6 2489857,4 2490847,9

надзор

Минобр- 074 01 - - - - - 709760,3 - 569774,2 976458,7 300000 - - -

науки

России

Минсельхоз 082 01 - - 227961,7 129864,8 139824,5 144426,4 50607,3 45282,2 42033,2 36458 36040,2
35761,6 35761,6

России

Минфин 092 01 - - 50952164,9 26239030,1 29099830,9 29107232,6 24997742,9 24485025,4 26450487,8
28163902,9 30672928,5 5678411,6 5678411,6

России

Росавиация 107 01 - - 599734,4 - 399230,2 413000,7 310275,1 440265,7 513322,5 309735,9 308589,6
307825,7 307825,7

Федеральное 108 01 - - 12664,7 12664,7 13119,1 13119,1 13583,4 12136,9 11283,5 10996,3 10853,1
10757,4 10757,4

дорожное

агентство

Росморреч- 110 01 - - 38816,5 48211,2 25527,8 32819,3 - - - - -

флот

Минэконом- 139 01 - - 344126,2 309451,2 451526,1 354073,5 377807,3 218895,9 287204,7 260464,9
168529,9 166935,8 166935,8

развития

России

Роспотреб- 141 01 - - 23819689,8 25352044,4 24612286,9 28230182,6 26594734,2 29253672,9
23415540,6 22819620 22220253,8 21811367,5 21813967,6

надзор

Минтруд 149 01 - - 482159,7 909767,2 341655,1 662885,5 48267,4 186836,7 206451,2 41574 41451,7
41384 41425,4

России

Рос- 167 01 - - 586460 600453,9 487722,9 503902,9 360000 280311,7 610563 403948,9 393770,9
386985,6 386985,6

имущество

МЧС 177 01 - - - - - 65729,9 - 108020,6 126147,7 - - - -

России

Федеральная 182 01 - - 1247269,5 1190712 1279376 1302303,3 1150933 1063921,4 956460,7 867032
851459,8 841078,2 841078,2

налоговая

служба

Мин- 187 01 - - 216000 82611,6 216000 254356,7 - 444698,7 456727,5 - - - -

обороны

России

Управление 303 01 - - - - - 1312291,5 - 1257739,2 1470230,5 - - - -

делами

Президента

Российской

Федерации

МИД 310 01 - - 175646,7 191095,4 110479,6 180609,9 22700,4 84889,1 90179,4 88851,3 88188,4 87746,3
87746,3

России

Российская 319 01 - - 1941299,8 2351927,2 39166,6 - - - - - - - -

академия

наук

ФСИН 320 01 - - - - 200000 200000 200000 180000 176000 148975,2 144270,7 141134,4 141134,4

России

ФССП 322 01 - - 268702,9 273112,9 251787,1 262337,1 258060,7 245171,2 226276,8 216149,3 212108,8
209414,7 209416,2

России

федеральное 386 01 - - - - - - - - 150000 150000 150000 150000

государст-

венное

бюджетное

образова-

тельное

учреждение

высшего

образования

"Московский

государст-

венный

университет

имени

М.В.Ломоно-

сова"

Минпромторг 020 01 - - 49017,5 52012,7 24801 26479,9 - - - - - -

России

Сибирское 401 01 - - 461534,3 467502,4 - - - - -
отделение
Российской
академии
наук

Российская 423 01 - - 23172374,7 23537794,2 - - - - -
академия
медицинских
наук

Уральское 486 01 - - 40526 40058,2 - - - - -
отделение
Российской
академии
наук

Дальне- 494 01 - - 135192,1 142278,1 - - - - -
восточное
отделение
Российской
академии
наук

бюджет 394 01 - - - - - 1535274079 1541151731,5 1597204884,1 1734978616,6 1911686552,6
2022309417,3 2022309417,3
Фонда _____

Обязатель- 23860000 23860000 25441000 27385403,6 26715706,8 1735375,4 1735375,4
ного меди-
цинского
страхования

бюджет 393 01 - - - - - 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
Фонда _____
социального 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
страхования
Российской
Федерации

Подпрог- всего по - 01 1 - 128156602,2 84723774,9 71679824,2 102055940,2 70314283,5 116806626,2
70613852,3 85666950,6 84607880,3 83939675,7 83939675,7
рамма 1 подпрог-
"Профилак- рамме -
тика забо- федеральный
леваний и бюджет
форми- в том
рование числе:
здорового
образа Минздрав 056 01 1 - 74348895,7 58531855,9 70720473,2 101189054,7 69995098,5 116521317,9
70203211,2 85053326,6 83996013,1 83328971,2 83328971,2
жизни. России

Развитие
 первичной ФМБА 388 01 1 - 2300000 - 162200 - - - - -
 медико- России
 санитарной
 помощи" ФАНО 007 01 1 - - - 20934,6 21699,1 - - - 222097,4 222097,4 222097,4 222097,4
 России

Минсельхоз 082 01 1 - 55798 - 33609 37888,9 - - - - -
 России

Минфин 092 01 1 - 50475208,4 25780469 - - - - -
 России

Росавиация 107 01 1 - 599734,4 - 399230,2 413000,7 310275,1 276218,3 321258,1 303471,7 302377,8
 301657,2 301657,2

Росморреч- 110 01 1 - 38816,5 48211,2 25527,8 32819,3 - - - - -
 флот

Минэконом- 139 01 1 - 107035,7 112345,1 54781,3 64673,6 - - - - -
 развития
 России

Рос- 167 01 1 - - - 120353,2 131857,2 - - - - -
 имущество

ФНС 182 01 1 - 141570 158822,8 117913,9 138466,8 - - - - -
 России

МИД 310 01 1 - - - - 8909,9 9090 89383 88054,9 87392 86949,9 86949,9
 России

Минпромторг 020 01 1 - 49017,5 52012,7 24801 26479,9 - - - - -
 России

Уральское 486 01 1 - 40526 40058,2 - - - - -
 отделение
 Российской
 академии
 наук

Основное всего - - 01 1 01 53519902,5 26530167,2 888431,5 1334353,7 50104,4 45094 12268,2 - - - -
 меро- федеральный
 приятие 1.1 бюджет
 "Развитие в том
 системы числе:
 медицинской
 профи- Минздрав 056 01 1 01 789902,5 749698,2 723953 921353 50104,4 45094 12268,2 - - - -
 лактики России
 неинфек-
 ционных ФМБА 388 01 1 01 2300000 - 162200 - - - - -
 заболеваний России
 и форми-
 рования Росавиация 107 01 1 01 - - 2278,5 413000,7 - - - - -

здорового
образа Минфин 092 01 1 01 50430000 25780469 - - - - -
жизни" России

Основное всего - - 01 1 02 6165000 5823688,8 9936750 10017427,1 10256750 10075704,2 11809215
11809215 11809215 11809215 11809215

меро- федеральный
приятие 1.2 бюджет
"Профилактика в том
инфекционных числе
заболеваний,

включая Минздрав 056 01 1 02 6165000 5823688,8 9936750 10017427,1 10256750 10075704,2
11809215 11809215 11809215 11809215 11809215

иммунопрофи- России
лактику"

Основное всего - - 01 1 03 200000 72110,5 190000 166997,9 400000 359047,6 546200 17841169
17277763,8 16902160,2 16902160,2

меро- федеральный
приятие 1.3 бюджет
"Профилак- в том
тика ВИЧ, числе
вирусных

гепатитов В Минздрав 056 01 1 03 200000 72110,5 190000 166997,9 400000 359047,6 546200
17841169 17277763,8 16902160,2 16902160,2

и С" России

Основное всего - - 01 1 04 1719925,4 865599,4 1296428,8 933233,6 398195 335308,3 410641,1 613624
611867,2 610704,5 610704,5

меро- федеральный
приятие 1.4 бюджет
"Развитие в том
первичной числе:

медико-
санитарной ФАНО 007 01 1 04 - - 20934,6 21699,1 - - - 222097,4 222097,4 222097,4 222097,4
помощи, России

а также
системы Минпромторг 020 01 1 04 49017,5 52012,7 24801 26479,9 - - - - -
раннего России

выявления
заболеваний, Минздрав 056 01 1 04 642218,9 454149,4 501556,3 479348,8 79010 50000 - - - - -
пато- России

логических
состояний Минсельхоз 082 01 1 04 55798 - 33609 37888,9 - - - - -
и факторов России

риска их
развития, Минфин 092 01 1 04 45208,4 - - - - -
включая России

проведение
медицинских Росавиация 107 01 1 04 599734,4 - 396951,7 - 310275,1 276218,3 321258,1 303471,7

302377,8 301657,2 301657,2

осмотров и

диспан- Росморреч- 110 01 1 04 38816,5 48211,2 25527,8 32819,3 - - - - -

серизации флот

населения"

Минэконом- 139 01 1 04 107035,7 112345,1 54781,3 64673,6 - - - - -

развития

России

Рос- 167 01 1 04 - - 120353,2 131857,2 - - - - -

имущество

ФНС 182 01 1 04 141570 158822,8 117913,9 138466,8 - - - - -

России

МИД 310 01 1 04 - - - - 8909,9 9090 89383 88054,9 87392 86949,9 86949,9

России

Уральское 486 01 1 04 40526 40058,2 - - - - -

отделение

Российской

академии

наук

Основное всего - - 01 1 05 66551774,3 51432209 59368213,9 89603927,9 59209234,1 105991472,2

57835528 55228822 54862086,4 54617596 54617596

меро- федеральный

приятие 1.5 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе

вание

механизмов Минздрав 056 01 1 05 66551774,3 51432209 59368213,9 89603927,9 59209234,1

105991472,2 57835528 55228822 54862086,4 54617596 54617596

обеспечения России

населения

лекарствен-

ными препа-

ратами,

медицинс-

кими

изделиями,

специализи-

рованными

продуктами

лечебного

питания для

детей-

инвалидов

в амбула-

торных

условиях"

Основное федеральный - 01 1 06 - - - - -
меро- бюджет
приятие 1.6
"Первичная
профилак-
тика
стоматоло-
гических
заболеваний
среди
населения
Российской
Федерации"

Основное федеральный - 01 1 07 - - - - -
меро- бюджет
приятие 1.7
"Диспансер-
ное наблю-
дение
больных
с арте-
риальной
гипер-
тонией"

Основное федеральный - 01 1 08 - - - - - 174120,6 46947,9 - -
меро- бюджет
приятие 1.8 в том
"Проведение числе
постре-
гистра- Минздрав 056 01 1 08 - - - - - 174120,6 46947,9 - -
ционных России
клинических
исследова-
ний
лекарст-
венных
препаратов
для меди-
цинского
применения,
в том числе
иммуно-
биологи-
ческих для
профилак-
тики и
лечения

инфекций"

Подпрог- всего по - 01 2 - 166168321,3 129165297,1 145763935,6 157144067,9 61316541,8
220638788,6 158034485,7 151365489,4 176073548,7 169574204,1 169578858,9

рамма 2 подпрог-

"Совер- рамме

шенство- в том

вание числе:

оказания

специали- федеральный - 01 2 - 166168321,3 129165297,1 145763935,6 157144067,9 61316541,8
128538791,8 158034485,7 54636189,4 79344248,7 72844904,1 72849558,9

зированной, бюджет - _____

включая всего 96729300

высоко- из них:

техно-

логичную, Минздрав 056 01 2 - 146560714,5 108776684,5 129989533,7 121710115,4 56444642,7
111220422 138296429,9 49495436 74592352,8 68152350,8 68152405,6

медицинской России

помощи"

ФМБА 388 01 2 - 6811905,3 5888352,4 6771949,2 11647667,7 3177294,7 8460554,7 9443474,5
3245939,7 3174844,9 3127448,4 3132048,4

России

ФАНО 007 01 2 - - - 8113485,4 20074254 1217657,5 5964666,9 6643794,4 1439574,3 1426568,5 1417802
1417802

России

Минэнерго 022 01 2 - 332365,2 459368,7 223724,4 397589,5 - 54097,5 - - - - -

России

Минобрнауки 074 01 2 - - - - 709760,3 - 569774,2 976458,7 300000 - - -

России

Минсельхоз 082 01 2 - 124196,1 89317,9 26969,2 2387,9 - - - - -

России

Минфин 092 01 2 - - - - - 276946,9 - 89495,7 - - - -

России

Росавиация 107 01 2 - - - - - 164047,4 192064,4 6264,2 6211,8 6168,5 6168,5

Минтруд 149 01 2 - 438214,5 866703,1 295565,8 612356,2 - 140252,8 163662,4 - - - -

России

Рос- 167 01 2 - 586460 600453,9 32228,3 35286,3 - - - - -

имущество

МЧС 177 01 2 - - - - 65729,9 - 108020,6 126147,7 - - - -

России

Минобороны 187 01 2 - - - - 196019,5 - 389874,4 456727,5 - - - -

России

Управление 303 01 2 - - - - 1312291,5 - 1257739,2 1470230,5 - - - -

делами

Президента
Российской
Федерации

МИД 310 01 2 - 175646,7 191095,4 110479,6 180609,9 - 29342 - - - - -
России

Российская 319 01 2 - 1834539,8 2245367,5 - - - - -
академия
наук

ФСИН 320 01 2 - - - 200000 200000 200000 180000 176000 148975,2 144270,7 141134,4 141134,4
России

Сибирское 401 01 2 - 461534,3 467502,4 - - - - -
отделение
Российской
академии
наук

Российская 423 01 2 - 8707552,8 9438173,2 - - - - -
академия
медицинских
наук

Дальне- 494 01 2 - 135192,1 142278,1 - - - - -
восточное
отделение
Российской
академии
наук

бюджет 394 01 2 - - - - - 92099996,8 96729300 96729300 96729300 96729300 96729300
Фонда
обязатель-
ного меди-
цинского
страхования

Основное всего - - 01 2 01 5888370,3 1871879,4 4711629,1 4921901,6 5414292,3 4956356,4 5597084
5023951,6 4876672,2 4770297,4 4770297,4
меро- федеральный
приятие 2.1 бюджет
"Совер- в том
шенство- числе:
вание

системы Минздрав 056 01 2 01 5888370,3 1871879,4 4431629,1 4641901,6 5134292,3 4696356,4
5025473,1 4507981,7 4370905,5 4271332,5 4271332,5

оказания России

медицинс-

кой помощи ФАНО 007 01 2 01 - - 80000 80000 80000 80000 395610,9 366994,7 361496 357830,5
357830,5

больным России

туберку-

лезом" ФСИН 320 01 2 01 - - 200000 200000 200000 180000 176000 148975,2 144270,7 141134,4
141134,4

России

Основное всего - - 01 2 02 18557558,4 17563546,5 16993955,1 16635594,4 20417520,1 20032133
21077640,9 - 200000 230400 230400

меро- федеральный

приятие 2.2 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе

вание

оказания Минздрав 056 01 2 02 18557558,4 17563546,5 16993955,1 16635594,4 20417520,1 20032133
21077640,9 - 200000 230400 230400

медицинс- России

кой помощи

лицам,

инфициро-

ванными

вирусом

иммуно-

дефицита

человека,

гепатитами

В и С"

Основное всего - - 01 2 03 136090,2 173453,4 91308,2 124496,8 271659,2 216965,5 228293,7 251680,7
258107,6 263991 263991

меро- федеральный

приятие 2.3 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе

вание

системы Минздрав 056 01 2 03 136090,2 173453,4 91308,2 124496,8 271659,2 216965,5 228293,7
251680,7 258107,6 263991 263991

оказания России

медицинс-

кой помощи

наркологи-

ческим

больным"

Основное всего - - 01 2 04 3087579,5 3303267,1 2199283,2 3209446 3712396,5 3503400,4 4385297,5
4587539,6 4741236,3 4678892,7 4678936,5

меро- федеральный

приятие 2.4 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе:

вание

системы Минздрав 056 01 2 04 3087579,5 3303267,1 2199283,2 3209446 3712396,5 3503400,4
3735822,9 3681533,3 3839955 3780861,6 3780905,4

оказания России

медицинс-

кой помощи ФАНО 007 01 2 04 - - - - - 649474,6 906006,3 901281,3 898031,1 898031,1

больным России

с психичес-

кими рас-

стройствами

и рас-

стройствами

поведения"

Основное всего - - 01 2 05 7991989,6 715652,4 3164793,5 4200741,8 696268 931826,3 1691610,5
180938,3 80938,3 80938,3 80938,3

меро- федеральный

приятие 2.5 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе

вание

системы Минздрав 056 01 2 05 7991989,6 715652,4 3164793,5 4200741,8 696268 931826,3 1691610,5
180938,3 80938,3 80938,3 80938,3

оказания России

медицинс-

кой помощи

больным

сосудистыми

заболева-

ниями"

Основное всего - - 01 2 06 11171483,5 10623257,3 9528436,1 9767627 803756 1765270,2 2343404,4
801076,2 501076,2 501076,2 501076,2

меро- федеральный

приятие 2.6 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе

вание

системы Минздрав 056 01 2 06 11171483,5 10623257,3 9528436,1 9767627 803756 1765270,2
2343404,4 801076,2 501076,2 501076,2 501076,2

оказания России

медицинс-

кой помощи

больным

онкологи-

ческими

заболева-

ниями"

Основное всего - - 01 2 07 774764,8 574993,2 540644,3 973031,8 200000 - 229895,6 90948,5 89882,5
87211,3 87211,3

меро- федеральный
приятие 2.7 бюджет
"Развитие в том
системы числе:
донорства
органов Минздрав 056 01 2 07 774764,8 574993,2 540644,3 596310,4 200000 - 207221,1 71755,6
71295,8 69028,5 69028,5
человека России
в целях
трансплан- ФАНО 007 01 2 07 - - - - - 6941,2 5875,4 5689,8 5566,2 5566,2
тации" России

Управление 303 01 2 07 - - - 376721,4 - - - - -

делами
Президента
Российской
Федерации

ФМБА 388 01 2 07 - - - - - 15733,3 13317,5 12896,9 12616,6 12616,6
России

Основное всего - - 01 2 08 5933500 5933500 5933500 5721960 - - - - -

меро- федеральный
приятие 2.8 бюджет

"Совер- в том
шенство- числе
вание

оказания Минздрав 056 01 2 08 5933500 5933500 5933500 5721960 - - - - -

медицинс- России
кой помощи
пострадав-
шим при
дорожно-
транспорт-
ных проис-
шествиях"

Основное всего - 01 2 09 37040000,7 24196129,6 35777692,7 27853396,7 24792986 19616884,5
22257849,5 38865768 64094104,4 58145905,4 58145916,4

меро- в том
приятие 2.9 числе:

"Совер-

шенство- федеральный - 01 2 09 37040000,7 24196129,6 35777692,7 27853396,7 24792986 10194707,1
22257849,5 38865768 64094104,4 58145905,4 58145916,4

вание бюджет -

системы всего

оказания из них:

медицинс-

кой помощи Минздрав 056 01 2 09 33390066,5 20000745,7 33710944,4 25420026,2 24251562,4
9825479,7 21917311,3 38439060,2 63968774,3 58021498,4 58021509,4

больным России

прочими

заболева- ФАНО 007 01 2 09 - - 1673346,8 1981987,6 264476,7 375302,6 50979,2 120443,6 119118,3
118238,5 118238,5

ниями" России

Минэнерго 022 01 2 09 332365,2 459368,7 223724,4 233098,8 - - - - -

России

Минобрнауки 074 01 2 09 - - - - - 200000 300000 - - -

России

Минсельхоз 082 01 2 09 124196,1 89317,9 26969,2 2387,9 - - - - -

России

Минфин 092 01 2 09 - - - - 276946,9 - 89495,7 - - - -

России

Росавиация 107 01 2 09 - - - - - 63,3 6264,2 6211,8 6168,5 6168,5

Рос- 167 01 2 09 586460 600453,9 32228,3 35286,3 - - - - -

имущество

МИД 310 01 2 09 175646,7 191095,4 110479,6 180609,9 - 29342 - - - - -

России

Российская 319 01 2 09 1834539,8 2245367,5 - - - - -

академия

наук

Сибирское 401 01 2 09 461534,3 467502,4 - - - - -

отделение

Российской

академии

наук

Дальне- 494 01 2 09 135192,1 142278,1 - - - - -

восточное

отделение

Российской

академии

наук

бюджет 394 01 2 09 - - - - - 9422177,4 - - - - -

Фонда

обязатель-

ного меди-

цинского

страхования

Основное всего - 01 2 10 68775079 58321265,8 60050744,6 76914596,3 1830369 83943241,2

97091170,3 97430964,3 97319583,2 97150660 97150660

меро- в том

приятие 2.10 числе:

"Совер-

шенство- федеральный - 01 2 10 68775079 58321265,8 60050744,6 76914596,3 1830369 83943241,2
97091170,3 701664,3 590283,2 421360 421360

вание бюджет - _____

высоко- всего 82677819,4 96729300

техно- из них:

логичной

медицинской Минздрав 056 01 2 10 59629311,7 48016389,5 53395039,8 51392011,2 957188,2

70248990,6 82069652 661410 551300,1 383224,3 383224,3

помощи" России

ФМБА 388 01 2 10 - - - 4826392 - 5465663,1 6295501,9 - - - -

России

ФАНО 007 01 2 10 - - 6360139 18012266,4 873180,8 5509364,3 5540788,5 40254,3 38983,1 38135,7

38135,7

России

Минэнерго 022 01 2 10 - - - 164490,7 - 54097,5 - - - - -

России

Минобрнауки 074 01 2 10 - - - 709760,3 - 569774,2 776458,7 - - - -

России

Росавиация 107 01 2 10 - - - - - 164047,4 192001,1 - - - -

Минтруд 149 01 2 10 438214,5 866703,1 295565,8 612356,2 - 140252,8 163662,4 - - - -

России

МЧС 177 01 2 10 - - - 65729,9 - 108020,6 126147,7 - - - -

России

Минобороны 187 01 2 10 - - - 196019,5 - 389874,4 456727,5 - - - -

России

Управление 303 01 2 10 - - - 935570,1 - 1257739,2 1470230,5 - - - -

делами

Президента

Российской

Федерации

Российская 423 01 2 10 8707552,8 9438173,2 - - - - - - - - -

академия

медицинских

наук

федеральное 386 01 2 10 - - - - - - - - -

государст-

венное

бюджетное

образова-

тельное

учреждение

высшего

образования

"Московский
государст-
венный
университет
имени
М.В.Ломоно-
сова"

бюджет 394 01 2 10 - - - - 82677819,4 96729300 96729300 96729300 96729300 96729300
Фонда
обязатель-
ного меди-
цинского
страхования

Основное всего - - 01 2 11 6811905,3 5888352,4 6771949,2 6821275,7 3177294,7 2994891,6 3132239,3
4132622,2 3911948 3664831,8 3664831,8

меро- федеральный
приятие 2.11 бюджет
"Развитие в том
службы числе:
крови"

Минздрав 056 01 2 11 - - - - - 900000 750000 550000 550000
России

ФМБА 388 01 2 11 6811905,3 5888352,4 6771949,2 6821275,7 3177294,7 2994891,6 3132239,3
3232622,2 3161948 3114931,8 3119431,8
России

Подпрог- всего по - 01 3 - 26514094,2 22707082,2 27809499,7 23229691,9 42265724,2 30022477,6
32314834,6 23327214,6 21515323,6 21233449,8 21237295

рамма 3 подпрог-
"Развитие рамме -

и внедрение федеральный
иннова- бюджет
ционных в том
методов числе:

диагнос-

тики, про- Минздрав 056 01 3 - 8104201,4 6644905,9 7587008,1 6167361,6 18739602 15526696,2
20791246,4 15060200,5 14620343 14719136,3 14719136,3

филактики России

и лечения,

а также ФМБА 388 01 3 - 4090541,6 2141514,3 7988817,3 4264973,4 5084829,2 3680946,2 3323810,5
1630179,5 332381 - -

основ пер- России

сонализиро-

ванной ФАНО 007 01 3 - - - 12194507,7 12797356,9 18441293 10814835,2 8156988,9 6445260,6
6371147,9 6322929,5 6326733,3

медицины" России

Минтруд 149 01 3 - - - - - 42788,8 41574 41451,7 41384 41425,4

России

федеральное 386 01 3 - - - - - 150000 150000 150000 150000

государст-

венное

бюджетное

образова-

тельное

учреждение

высшего

образования

"Московский

государст-

венный

университет

имени

М.В.Ломоно-

сова"

Российская 319 01 3 - 106760 106559,7 39166,6 - - - - -

академия

наук

Российская 423 01 3 - 14212591,2 13814102,3 - - - - -

академия

медицинских

наук

Основное всего - - 01 3 01 4090541,6 2141514,3 9848317,3 4351473,4 5084829,2 3680946,2 3323810,5

1630179,5 332381 - -

меро- федеральный

приятие 3.1 бюджет

"Развитие в том

ядерной числе:

медицины"

Минздрав 056 01 3 01 - - 1859500 86500 - - - - -

России

ФМБА 388 01 3 01 4090541,6 2141514,3 7988817,3 4264973,4 5084829,2 3680946,2 3323810,5

1630179,5 332381 - -

России

Основное всего - - 01 3 02 11359731,2 12594315,1 11569323,7 12521782,6 15564066,4 14623471,7

19568332 16540077,9 16025985,4 16076492,6 16080337,8

меро- федеральный

приятие 3.2 бюджет

"Развитие в том

фундамен- числе:

тальной,

трансля- Минздрав 056 01 3 02 5404201,4 6644905,9 5727508,1 6080861,6 9672882 10347424,3

12785629,6 10053243,3 9613385,8 9712179,1 9712179,1

ционной и России
 персонали-
 зированной ФАНО 007 01 3 02 - - 5841815,6 6440921 5891184,4 4276047,4 6739913,6 6445260,6
 6371147,9 6322929,5 6326733,3
 медицины" России
 Минтруд 149 01 3 02 - - - - - 42788,8 41574 41451,7 41384 41425,4
 России
 Российская 423 01 3 02 5955529,8 5949409,2 - - - - -
 академия
 медицинских
 наук
 Основное всего - - 01 3 03 11063821,4 7971252,8 6391858,7 6356435,9 6997715 6947273,8 1417075,3 -
 - - -
 меро- федеральный
 приятие 3.3 бюджет
 "Развитие в том
 иннова- числе:
 ционной
 инфра- Минздрав 056 01 3 03 2700000 - - - - 3040000 - - - - -
 руктуры" России
 ФАНО 007 01 3 03 - - 6352692,1 6356435,9 6997715 3907273,8 1417075,3 - - - -
 России
 Российская 319 01 3 03 106760 106559,7 39166,6 - - - - -
 академия
 наук
 Российская 423 01 3 03 8257061,4 7864693,1 - - - - -
 академия
 медицинских
 наук
 Основное всего - - 01 3 04 - - - - 14619113,6 4770785,9 8005616,8 5156957,2 5156957,2 5156957,2
 5156957,2
 меро- федеральный
 приятие 3.4 бюджет
 "Медицинс- в том
 кая помощь, числе:
 оказываемая
 в рамках Минздрав 056 01 3 04 - - - - 9066720 2139271,9 8005616,8 5006957,2 5006957,2 5006957,2
 5006957,2
 клинической России
 апробации
 методов ФАНО 007 01 3 04 - - - - 5552393,6 2631514 - - - - -
 профилак- России
 тики, диаг-
 ностики, федеральное 386 01 3 04 - - - - - 150000 150000 150000 150000
 лечения и государст-

реабилитационное
бюджетное
образовательное
учреждение
высшего
образования
"Московский
государственный
университет
имени
М.В.Ломоносова"

Подпрограмма 4 подпрограммы
всего по - 01 4 - 10778938,6 8959856,2 7453617 9928220,4 22593442,5 22496042,2
23565512,1 20230905,3 20158008,3 19399425,6 19399425,6

"Охрана здоровья в том
числе:
матери и ребенка"

Федеральный - 01 4 - 10778938,6 8959856,2 7453617 9928220,4 3563442,5 4128455,7 4811501,1
2149508,3 1994937,3 1988801,6 1988801,6

бюджет -
всего
из них

Минздрав 056 01 4 - 10778938,6 8959856,2 7453617 9928220,4 3563442,5 4128455,7 4811501,1
2149508,3 1994937,3 1988801,6 1988801,6

России

бюджет 394 01 4 - - - - 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
Фонда

обязательного
медицинского
страхования

бюджет 393 01 4 - - - - 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
Фонда

социального
страхования
Российской
Федерации

Основное всего - 01 4 01 1056712,6 1101877 303800 841400 19082000 18419586,5 18925465,4
18081397 18163071 17410624 17410624

мероприятия в том
числе:
"Совер-

шенство- федеральный - 01 4 01 1056712,6 1101877 303800 841400 52000 52000 171454,4 - - - -
вание бюджет -
службы всего
родовспомо- из них
жения"

Минздрав 056 01 4 01 1056712,6 1101877 303800 841400 52000 52000 171454,4 - - - -
России

бюджет 394 01 4 01 - - - - 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
Фонда
обязатель-
ного меди-
цинского
страхования

бюджет 393 01 4 01 - - - - 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
Фонда _____
социального 19030000 18367586,5 18754011 18081397 18163071 17410624 17410624
страхования
Российской
Федерации

Основное всего - - 01 4 02 1524400 1494400 1524400 1524377,9 - - - - - -
меро- федеральный
приятие 4.2 бюджет
"Создание в том
системы числе
раннего
выявления Минздрав 056 01 4 02 1524400 1494400 1524400 1524377,9 - - - - - -
и коррекции России
нарушений
развития
ребенка"

Основное всего - - 01 4 03 40000 - 40000 40000 - - - - - -
меро- федеральный
приятие 4.3 бюджет
"Выхажи- в том
вание детей числе
с экстре-
мально Минздрав 056 01 4 03 40000 - 40000 40000 - - - - - -
низкой России
массой
тела"

Основное всего - - 01 4 04 8157826 6363579,2 5585417 7522442,5 3511442,5 4076455,7 4640046,7
1457309,9 1231432,2 1225296,5 1225296,5
меро- федеральный
приятие 4.4 бюджет
"Развитие в том
специали- числе

зированной

медицинской Минздрав 056 01 4 04 8157826 6363579,2 5585417 7522442,5 3511442,5 4076455,7
4640046,7 1457309,9 1231432,2 1225296,5 1225296,5

помощи России
детям"

Основное федеральный - 01 4 05 - - - - -

меро- бюджет

приятие 4.5

"Совер-

шение-

вание

методов

борьбы

с верти-

кальной

передачей

ВИЧ-

инфекции

от матери

к плоду"

Основное федеральный - 01 4 06 - - - - -

меро- бюджет

приятие 4.6

"Профилек-

тика

абортов.

Развитие

центров

медико-

социальной

поддержки

беременных,

оказавшихся

в трудной

жизненной

ситуации"

Основное всего - - 01 4 07 - - - - - 692198,4 763505,1 763505,1 763505,1

меро- федеральный

приятие 4.7 бюджет

"Поддержка в том

мероприятий числе

в субъектах

Российской Минздрав 056 01 4 07 - - - - - 692198,4 763505,1 763505,1 763505,1

Федерации России

в сфере

охраны

здоровья

матери
и ребенка"

Основное федеральный - 01 4 П2 - - - - -

меро- бюджет

приятие П2

"Приори-

тетный

проект

"Совер-

шенство-

вание

организации

медицинской

помощи

новорожден-

ным и

женщинам

в период

беремен-

ности и

после

родов,

предусмат-

ривающее,

в том числе

развитие

сети

перинаталь-

ных центров

в Российс-

кой

Федерации"

Подпрог- всего по - 01 5 - 9540060 9504896 10345266 9997260,6 10553783,1 9122360,2 9853989,7
8608057,8 8897463 8522510,5 8522512

рамма 5 подпрог-

"Развитие рамме -

медицинской федеральный

реабилитационный бюджет

таций и в том

санаторно- числе:

курортного

лечения, Минздрав 056 01 5 - 7390978,3 7491015,1 7557934,3 7270426,3 7468204,9 6585158,4

6584551,2 5831956,7 6268043,3 5931184 5931184

в том числе России

детей"

ФАНО 007 01 5 - - - - - 214828,1 201756 198638,9 196560,6 196560,6

России

Минсельхоз 082 01 5 - 47967,6 40546,9 79246,3 104149,6 50607,3 45282,2 42033,2 36458 36040,2
35761,6 35761,6

России

Минфин 092 01 5 - 476956,5 458561,1 549830,9 557232,6 860796 625025,4 919992,1 778499,3 757221,7
743036,2 743036,2

России

Федеральное 108 01 5 - 12664,7 12664,7 13119,1 13119,1 13583,4 12136,9 11283,5 10996,3 10853,1
10757,4 10757,4

дорожное

агентство

Минэконом- 139 01 5 - 237090,5 197106,1 396744,8 289399,9 377807,3 218895,9 287204,7 260464,9
168529,9 166935,8 166935,8

развития

России

Рос- 167 01 5 - - - 335141,4 336759,4 360000 280311,7 610563 403948,9 393770,9 386985,6 386985,6
имущество

Федеральная 182 01 5 - 1105699,5 1031889,2 1161462,1 1163836,5 1150933 1063921,4 956460,7
867032 851459,8 841078,2 841078,2

налоговая

служба

МИД 310 01 5 - - - - - 13790,5 46457,1 796,4 796,4 796,4 796,4 796,4

России

ФССП 322 01 5 - 268702,9 273112,9 251787,1 262337,1 258060,7 245171,2 226276,8 216149,3 212108,8
209414,7 209416,2

России

Основное всего - - 01 5 01 8793910,3 8870692,9 6443292,8 6305867,6 7289380,7 6307264,8 9403618
8305118,9 8444524,1 8159571,6 8159573,1

меро- федеральный

приятие 5.1 бюджет

"Развитие в том

санаторно- числе:

курортного

лечения" Минздрав 056 01 5 01 6644828,6 6856812 6253692,8 6287896,8 7074380,7 6165858,7
6281612,3 5529017,8 5815104,4 5568245,1 5568245,1

России

ФАНО 007 01 5 01 - - - - - 214828,1 201756 198638,9 196560,6 196560,6

России

Минсельхоз 082 01 5 01 47967,6 40546,9 - - - - 42033,2 36458 36040,2 35761,6 35761,6

России

Минфин 092 01 5 01 476956,5 458561,1 - - - - 919992,1 778499,3 757221,7 743036,2 743036,2

России

Росавтодор 108 01 5 01 12664,7 12664,7 - - - - - 10996,3 10853,1 10757,4 10757,4

Минэконом- 139 01 5 01 237090,5 197106,1 - - - - 287204,7 260464,9 168529,9 166935,8 166935,8
развития
России

Рос- 167 01 5 01 - - 189600 17970,8 215000 94949 474413,7 403948,9 393770,9 386985,6 386985,6
имущество

Федеральная 182 01 5 01 1105699,5 1031889,2 - - - - 956460,7 867032 851459,8 841078,2 841078,2
налоговая
служба

МИД 310 01 5 01 - - - - - 46457,1 796,4 796,4 796,4 796,4 796,4
России

ФССП 322 01 5 01 268702,9 273112,9 - - - - 226276,8 216149,3 212108,8 209414,7 209416,2
России

Основное всего - - 01 5 02 746149,7 634203,1 3901973,2 3691392,9 3264402,4 2815095,4 450371,7
302938,9 452938,9 362938,9 362938,9
меро- федеральный
приятие 5.2 бюджет
"Развитие в том
медицинской числе:
реабилитации" Минздрав 056 01 5 02 746149,7 634203,1 1304241,5 982529,5 393824,2 419299,7 302938,9
302938,9 452938,9 362938,9 362938,9
России

Минсельхоз 082 01 5 02 - - 79246,3 104149,6 50607,3 45282,2 - - - - -
России

Минфин 092 01 5 02 - - 549830,9 557232,6 860796 625025,4 - - - - -
России

Федеральное 108 01 5 02 - - 13119,1 13119,1 13583,4 12136,9 11283,5 - - - -
дорожное
агентство

Минэконом- 139 01 5 02 - - 396744,8 289399,9 377807,3 218895,9 - - - - -
развития
России

Рос- 167 01 5 02 - - 145541,4 318788,6 145000 185362,7 136149,3 - - - -
имущество

Федеральная 182 01 5 02 - - 1161462,1 1163836,5 1150933 1063921,4 - - - - -
налоговая
служба

МИД 310 01 5 02 - - - - - 13790,5 - - - - -
России

ФССП 322 01 5 02 - - 251787,1 262337,1 258060,7 245171,2 - - - - -
России

Подпрог- всего по - 01 6 - - - - - 70000 70000 70000 70000

рамма 6 подпрог-
"Оказание рамме -
паллиатив- федеральный
ной меди- бюджет
цинской в том
помощи, числе
в том числе
детям" Минздрав 056 01 6 - - - - - 70000 70000 70000 70000
России

Основное всего - - 01 6 01 - - - - - 70000 70000 70000 70000
меро- федеральный
приятие 6.1 бюджет
"Оказание в том числе
паллиатив-
ной меди- Минздрав 056 01 6 01 - - - - - 70000 70000 70000 70000
цинской России
помощи
взрослым"

Основное федеральный - 01 6 02 - - - - -
меро- бюджет
приятие 6.2
"Оказание
паллиатив-
ной меди-
цинской
помощи
детям"

Подпрог- всего по - 01 7 - 5452703,6 1443032 4518318,8 4838384,3 4977255,5 3693373,1 4581717,8
4636063,2 4627889,7 4661199,5 4661199,5
рамма 7 подпрог-
"Кадровое рамме
обеспечение в том
системы числе:
здраво-
охранения" федеральный - 01 7 - 5452703,6 1443032 4518318,8 4838384,3 1777255,5 1822965,3
1381717,8 1436063,2 4627889,7 4661199,5 4661199,5
бюджет -
всего
из них:

Минздрав 056 01 7 - 5091169,8 1219873,8 4153487,6 4626775,9 1622902,6 1617990,7 1280011,6
1353459,7 1346457,2 1380547,1 1380547,1
России

Минфин 092 01 7 - - - - - 3200000 3200000 3200000
России

ФМБА 388 01 7 - 101588,6 97482,5 102741,9 102741,9 106085,5 103566,4 101706,2 82603,5 81432,5

80652,4 80652,4

России

Минтруд 149 01 7 - 43945,2 43064,1 46089,3 50529,3 48267,4 46583,9 - - - - -

России

Минобороны 187 01 7 - 216000 82611,6 216000 58337,2 - 54824,3 - - - - -

России

бюджет 394 01 7 - - - - - 3200000 1870407,7 3200000 3200000 - - -

Фонда

обязатель-

ного меди-

цинского

страхования

Основное всего - - 01 7 01 5046703,6 1171420,4 4113518,8 4589047,1 1659755,5 1662391 1269687,8

1324033,2 1315859,7 1349169,5 1349169,5

меро- федеральный

приятие 7.1 бюджет

"Повышение в том

квалифика- числе:

ции и пере-

подготовка Минздрав 056 01 7 01 4901169,8 1030873,8 3964687,6 4435775,9 1505402,6 1512240,7

1167981,6 1241429,7 1234427,2 1268517,1 1268517,1

медицинских России

и фармацев-

тических ФМБА 388 01 7 01 101588,6 97482,5 102741,9 102741,9 106085,5 103566,4 101706,2 82603,5

81432,5 80652,4 80652,4

работников" России

Минтруд 149 01 7 01 43945,2 43064,1 46089,3 50529,3 48267,4 46583,9 0 0

России

Основное всего - - 01 7 02 40000 39000 41800 44000 44000 39600 40000 40000 40000 40000

меро- федеральный

приятие 7.2 бюджет

"Повышение в том

престижа числе

медицинских

специаль- Минздрав 056 01 7 02 40000 39000 41800 44000 44000 39600 40000 40000 40000

40000

ностей" России

Основное всего - 01 7 03 216000 82611,6 216000 58337,2 3200000 1925232 3200000 3200000 3200000

3200000 3200000

меро- в том

приятие 7.3 числе:

"Государст-

венная федеральный - 01 7 03 216000 82611,6 216000 58337,2 - 54824,3 - - 3200000 3200000 3200000

поддержка бюджет -

отдельных всего

категорий из них:

медицинских

работников" Минобороны 187 01 7 03 216000 82611,6 216000 58337,2 - 54824,3 - - - -

России

Минфин 092 01 7 03 - - - - - 3200000 3200000 3200000

России

бюджет 394 01 7 03 - - - - 3200000 1870407,7 3200000 3200000 - - -

Фонда

обязатель-

ного меди-

цинского

страхования

Основное всего - - 01 7 04 150000 150000 147000 147000 73500 66150 72030 72030 72030 72030 72030

меро- федеральный

приятие 7.4 бюджет

"Развитие в том

сети числе

обучающих

симуляцион- Минздрав 056 01 7 04 150000 150000 147000 147000 73500 66150 72030 72030 72030

72030 72030

ных России

центров"

Подпрог- всего по - 01 8 - 443740,6 431522,4 472159,1 706847,7 568640,7 1077076,6 892759,1

1173730,4 868911,7 899452,7 916944,9

рамма 8 подпрог-

"Развитие рамме

международных в том

отношений числе:

в сфере

охраны федеральный - 01 8 - 443740,6 431522,4 472159,1 706847,7 545625,8 1053224,5 884382,2

1163215,4 858331,2 888352,4 905844,6

здоровья" бюджет -

всего

из них:

Минздрав 056 01 8 - 443740,6 431522,4 472159,1 706847,7 545625,8 1053224,5 884382,2 1163215,4

858331,2 888352,4 905844,6

России

Роспотреб- 141 01 8 - - - - - - - - - -

надзор

бюджет 394 01 8 - - - - - 23014,9 23852,1 8376,9 10515 10580,5 11100,3 11100,3

Фонда

обязатель-

ного меди-

цинского

страхования

Основное всего - - 01 8 01 - - - - -

меро- федеральный
приятие 8.1 бюджет
"Формирова- в том
ние нацио- числе
нальной

системы Роспотреб- 141 01 8 01 - - - - -

содействия надзор
международ-
ному разви-
тию в сфере
охраны
здоровья"

Основное всего - 01 8 02 443740,6 431522,4 472159,1 706847,7 545625,8 1077076,6 892759,1
1173730,4 868911,7 899452,7 916944,9

меро- в том
приятие 8.2 числе:

"Исполнение

международ- федеральный - 01 8 02 443740,6 431522,4 472159,1 706847,7 545625,8 1053224,5
884382,2 1163215,4 858331,2 888352,4 905844,6

ных обя- бюджет -

зательств всего

Российской из них:

Федерацией

в сфере Минздрав 056 01 8 02 443740,6 431522,4 472159,1 706847,7 545625,8 1053224,5 884382,2
1163215,4 858331,2 888352,4 905844,6

охраны России

здоровья"

ФМБА 388 01 8 02 - - - - -

России

бюджет 394 01 8 02 - - - - 23014,9 23852,1 8376,9 10515 10580,5 11100,3 11100,3

Фонда

обязатель-

ного меди-

цинского

страхования

Подпрог- всего по - 01 9 - 81981663 23191665,7 21996834,3 24505825,8 24321344,8 26111175,9
29443543,1 29542076,9 28283093,4 27895400,3 27898990,9

рамма 9 подпрог-

"Экспертиза рамме -

и контроль- федеральный

но-надзор- бюджет

ные функции в том

в сфере числе:

охраны

здоровья" Минздрав 056 01 9 - 62272750,2 1864966,4 2110226,8 1910503,5 2131682 1942069,4
2192886,7 2460901,1 2357897,3 2414259,3 2414259,3

России

ФМБА 388 01 9 - 1257530,6 1257530,6 1279552,9 1340460,4 1296164,5 1348526,9 1133537,6 1203652,5 1187943,7 1179916,1 1179916,1

России

Росздрав- 060 01 9 - 2197378,8 2308376,9 1871191,9 1877562,5 2286972,8 2062444,4 2701578,2 3057903,3 2516998,6 2489857,4 2490847,9
надзор

Роспотреб- 141 01 9 - 16254003,4 17760791,8 16735862,7 19377299,4 18606525,5 20758135,2 23415540,6 22819620 22220253,8 21811367,5 21813967,6
надзор

Основное всего - - 01 9 01 502232,9 501232,9 210247,2 220704,3 212562,8 211489,7 5224,5 5738,9 5738,9 5738,9 5738,9

меро- федеральный
приятие 9.1 бюджет

"Контроль в том
качества и числе
безо-

пасности Росздрав- 060 01 9 01 502232,9 501232,9 210247,2 220704,3 212562,8 211489,7 5224,5 5738,9 5738,9 5738,9 5738,9

медицинской надзор
деятель-
ности"

Основное всего - - 01 9 02 3239979,4 3010293,1 3222780,4 2981945 3235690,1 2897061,9 2995795,3 3622861,3 3026343,5 3065987,3 3065987,3

меро- федеральный
приятие 9.2 бюджет

"Государст- в том
венный числе:
контроль

в сфере Минздрав 056 01 9 02 1914381,9 1718492,4 1921130,4 1718228,6 1978952 1778446,7 2044850,3 2296913,7 220514 2258076,5 2258076,5

обращения России
лекарст-

венных Росздрав- 060 01 9 02 1325597,5 1291800,7 1301650 1263716,4 1256738,1 1118615,2 950945 1325947,6 821202,5 807910,8 807910,8
средств" надзор

Основное всего - - 01 9 03 369548,4 515343,3 359294,7 393141,8 817671,9 732339,6 468511,3 290183,6 293025,6 279734,1 279734,1

меро- федеральный
приятие 9.3 бюджет

"Государст- в том
венный числе
контроль за

обращением Росздрав- 060 01 9 03 369548,4 515343,3 359294,7 393141,8 817671,9 732339,6 468511,3 290183,6 293025,6 279734,1 279734,1

медицинских надзор
изделий"

Основное всего - - 01 9 04 61420612,9 1404004,6 189096,4 192274,9 152730 163622,7 148036,4
163987,4 152756,3 156182,8 156182,8

меро- федеральный
приятие 9.4 бюджет

"Развитие в том
государст- числе:
венной

судебно- Минздрав 056 01 9 04 60163082,3 146474 189096,4 192274,9 152730 163622,7 148036,4
163987,4 152756,3 156182,8 156182,8

медицинской России
экспертной

деятельности" ФМБА 388 01 9 04 1257530,6 1257530,6 - - - - -
России

Основное всего - - 01 9 05 11544474,8 12954836,9 13120438,7 15334501,1 13857705,9 16183676
9351367 8583605,1 8423528,2 8341840,7 8342246,8

меро- федеральный
приятие 9.5 бюджет

"Государст- в том
венный числе:

санитарно-
эпидемио- Минздрав 056 01 9 05 195286 - - - - -
логический России

надзор"

ФМБА 388 01 9 05 - - 1279552,9 1340460,4 1296164,5 1348526,9 - - - - -
России

Роспотреб- 141 01 9 05 11349188,8 12954836,9 11840885,8 13994040,7 12561541,4 14835149,1
9351367 8583605,1 8423528,2 8341840,7 8342246,8

надзор

Основное всего - - 01 9 06 4904814,6 4805954,9 4894976,9 5383258,7 6044984,1 5922986 6068026,5
6316620,2 5861562,9 5526213,7 5526213,7

меро- федеральный
приятие 9.6 бюджет

"Органи- в том
зация числе:

обеспечения
санитарно- ФМБА 388 01 9 06 - - - - - 1133537,6 1203652,5 1187943,7 1179916,1 1179916,1
эпидемио- России
логического

благо- Роспотреб- 141 01 9 06 4904814,6 4805954,9 4894976,9 5383258,7 6044984,1 5922986
4934488,9 5112967,7 4673619,2 4346297,6 4346297,6

получия надзор
населения"

Основное всего - - 01 9 07 - - - - - 10406582,1 10559080,4 10520138 10519702,8 10522887,3
меро- федеральный

приятие 9.7 бюджет

"Обеспе- в том

чение числе:

реализации

подпрог- Росздрав- 060 01 9 07 - - - - - 1276897,4 1436033,2 1397031,6 1396473,6 1397464,1

раммы" надзор

Роспотреб- 141 01 9 07 - - - - - 9129684,7 9123047,2 9123106,4 9123229,2 9125423,2

надзор

Основное федеральный - 01 9 П4 - - - - -

меро- бюджет

приятие П4

"Приоритет-

ный проект

"Внедрение

Автоматизи-

рованной

системы

мониторинга

движения

лекарст-

венных

средств

препаратов

от произво-

дителя до

конечного

потребителя

для защиты

населения

от фальси-

фицирован-

ных

лекарствен-

ных препа-

ратов и

оператив-

ного

выведения

из оборота

контрафакт-

ных и

недоброка-

чественных

препаратов"

Подпрог- всего по - 01 Б - 36625850,2 28713853,5 55194319,2 59334054,2 44485157,8 44134303,5

18015632,9 20362826,1 21047879,7 20052687,3 20057324,3

рамма Б подпрог-

"Медико-рамме -
санитарное федеральный
обеспечение бюджет
отдельных в том
категорий числе:
граждан"

Минфин 092 01 Б - - - 28550000 28550000 23860000 23860000 - - - -
России

ФМБА 388 01 Б - 36625850,2 28713853,5 26644319,2 30784054,2 20625157,8 20274303,6 18015632,9
20362826,1 21047879,7 20052687,3 20057324,3
России

Основное всего - - 01 Б 01 25557234,3 25030515 23028577,9 26495487 15805160,9 15610740,7
14591702,7 15204631,6 15161640,9 15946247,8 15950884,8

меро- федеральный
приятие Б.1 бюджет

"Оказание в том
медицинской числе
помощи

работникам ФМБА 388 01 Б 01 25557234,3 25030515 23028577,9 26495487 15805160,9 15610740,7
14591702,7 15204631,6 15161640,9 15946247,8 15950884,8

отдельных России

отраслей
экономики

с особо

опасными

условиями

труда и

населению

отдельных

территорий

с опасными

для

здоровья

человека

физичес-

кими,

химическими

и биологи-

ческими

факторами"

Основное всего - - 01 Б 02 2232990,4 2413818,8 1296192,1 2253051,6 2442765,2 2428390,8 2154187,8
2239987,2 2213255,8 2195434,6 2195434,6

меро- федеральный

приятие Б.2 бюджет

"Медицинс- в том

кое и числе

медико-

биологичес- ФМБА 388 01 Б 02 2232990,4 2413818,8 1296192,1 2253051,6 2442765,2 2428390,8
2154187,8 2239987,2 2213255,8 2195434,6 2195434,6
кое обеспе- России
чение
спортсменов
сборных
команд
Российской
Федерации"

Основное всего - - 01 Б 03 1191222,2 1269519,7 1032165,3 633352,4 928564,7 828975,9 1269742,4
2918207,3 3672983 1911004,9 1911004,9

меро- федеральный
приятие Б.3 бюджет
"Развитие и в том
внедрение числе:

инновацион-
ных техно- Минздрав 056 01 Б 03 - - - - -
логий России

в сфере
защиты ФМБА 388 01 Б 03 1191222,2 1269519,7 1032165,3 633352,4 928564,7 828975,9 1269742,4
2918207,3 3672983 1911004,9 1911004,9

отдельных России
категорий
граждан от Росздрав- 060 01 Б 03 - - - - -
воздействия надзор
особо

опасных Роспотреб- 141 01 Б 03 - - - - -

факторов надзор
физической,
химической
и биологи-
ческой

природы,
а также
обеспечение
безопас-
ности пило-
тируемых
космических
программ,
водолазных
и кессонных
работ"

Основное всего - - 01 Б 04 7644403,3 - 1287383,9 1402163,3 1448667 1406196,2 - - - - -

меро- федеральный
приятие Б.4 бюджет
"Обеспе- в том

чение числе
функцио-
нальной ФМБА 388 01 Б 04 7644403,3 - 1287383,9 1402163,3 1448667 1406196,2 - - - -
готовности России
к оказанию
медико-
санитарной
помощи
в условиях
возникно-
вения
чрезвычай-
ных
ситуаций
техноген-
ного, при-
родного и
искусствен-
ного
характера,
инфекцион-
ных заболе-
ваний и
массовых
неинфек-
ционных
заболеваний
(отрав-
лений)"

Основное всего - - 01 Б 05 - - 28550000 28550000 23860000 23860000 - - - -
меро- федеральный
приятие Б.5 бюджет
"Межбюджет- в том
ный числе
трансферт
на компен- Минфин 092 01 Б 05 - - 28550000 28550000 23860000 23860000 - - - -
сацию России
выпадающих
доходов
бюджету
Федераль-
ного фонда
обязатель-
ного меди-
цинского
страхования
в связи
с установ-

лением
пониженных
тарифов
страховых
взносов"

Подпрог- всего по - 01 Г - 12084476,1 11952534,4 11920406,7 13308459,2 12605258,3 13988131,2
3733819,4 3548557,2 3682676,6 3661074,9 3662086,7

рамма Г подпрог-
"Управление рамме
развитием в том
отрасли" числе:

федеральный - 01 Г - 12084476,1 11952534,4 11920406,7 13308459,2 11946337,4 13442769,8
3076860,5 2860379,5 3007523,5 2994604,9 2995616,7

бюджет -
всего
из них:

Минздрав 056 01 Г - 2075783,7 1701145,8 2147753 2501440,5 1951341,6 2363844,9 1920164,7 1956400
1940582,9 1936736,6 1937468

России

ФМБА 388 01 Г - 1590075,7 1759147,9 1263924,6 1187771,7 1274180,6 1766351,1 1156695,8 903979,5
1066940,6 1057868,3 1058148,7

России

Росздрав- 060 01 Г - 600699,6 615469,4 632304,9 766363,8 732606,5 817036,1 - - - - -
надзор

Роспотреб- 141 01 Г - 7565686,4 7591252,6 7876424,2 8852883,2 7988208,7 8495537,7 - - - - -
надзор

Российская 423 01 Г - 252230,7 285518,7 - - - - -

академия
медицинских
наук

бюджет 394 01 Г - - - - - 658920,9 545361,4 656958,9 688177,7 675153,1 666470 666470

Фонда
обязатель-
ного меди-
цинского
страхования

Основное всего - - 01 Г 01 71725 13795 68138,8 30338,5 23013,8 5070 20252,1 - - - -

меро- федеральный
приятие Г.1 бюджет
"Информа- в том
ционно- числе
аналити-

ческая Минздрав 056 01 Г 01 71725 13795 68138,8 30338,5 23013,8 5070 20252,1 - - - -
поддержка России

реализации
государст-
венной
программы"

Основное всего - - 01 Г 02 457568 361073,5 556525,9 1055670,5 775310,4 1307090,4 598333 557936,1
566123,1 573566 573566

меро- федеральный
присятие Г.2 бюджет
"Информа- в том

тизация числе

здраво-

охранения, Минздрав 056 01 Г 02 457568 361073,5 556525,9 1055670,5 775310,4 1307090,4 598333
557936,1 566123,1 573566 573566

включая России

развитие

телемеди-
цины"

Основное всего - 01 Г 03 11300172,9 11452890,9 11146753,4 12069962,4 10994299,2 12615656,1
2830692,1 2475387,3 2611668,9 2584328,2 1918870

меро- в том

присятие Г.3 числе:

"Реализация

функций федеральный - 01 Г 03 11300172,9 11452890,9 11146753,4 12069962,4 10994299,2
12070294,7 2173733,2 1787209,6 1936515,8 1917858,2 1918870

аппаратов бюджет -

исполни- всего

телей и из них:

участников

государст- Минздрав 056 01 Г 03 1291480,5 1201502,3 1374099,7 1262943,7 999303,4 991369,7
1017037,4 883230,1 869575,2 859989,9 860721,3

венной России

программы"

ФМБА 388 01 Г 03 1590075,7 1759147,9 1263924,6 1187771,7 1274180,6 1766351,1 1156695,8 903979,5
1066940,6 1057868,3 1058148,7

России

Росздрав- 060 01 Г 03 600699,6 615469,4 632304,9 766363,8 732606,5 817036,1 - - - - -

надзор

Роспотреб- 141 01 Г 03 7565686,4 7591252,6 7876424,2 8852883,2 7988208,7 8495537,7 - - - - -

надзор

Российская 423 01 Г 03 252230,7 285518,7 - - - - -

академия

медицинских

наук

бюджет 394 01 Г 03 - - - - 658920,9 545361,4 656958,9 688177,7 675153,1 666470 666470

Фонда

обязатель-
ного меди-
цинского
страхования

Основное всего - - 01 Г 04 255010,2 124775 148988,6 152487,8 153714 60314,8 284542,2 515233,8
504884,6 503180,7 503180,7

меро- федеральный
присятие Г.4 бюджет

"Совер- в том

шенство- числе

вание ста-

тисти- Минздрав 056 01 Г 04 255010,2 124775 148988,6 152487,8 153714 60314,8 284542,2 515233,8
504884,6 503180,7 503180,7

ческого России

наблюдения

в сфере

здраво-

охранения"

Основное Федеральный - 01 Г П.1 - - - - -

меро- бюджет

присятие П1

"Приоритет-

ный проект

"Совер-

шенство-

вание

процессов

организации

медицинской

помощи

на основе

внедрения

информа-

ционных

технологий"

Подпрог- всего по - 01 Д - - - - - 1512362143 1428244527* 1477856237,3 1616269226,9 1796108448
1907491923 1907491923

рамма Д подпрог- _____

"Органи- рамме 25441000 27385403,6 26715706,8 1735375,4 1735375,4

зация в том

обязатель- числе:

ного меди-

цинского федеральный - 01 Д - - - - - 25441000 27385403,6 26715706,8 1735375,4 1735375,4

страхования бюджет -

граждан всего

Российской из них

Федерации"

Минфин 092 01 Д - - - - - 25441000 27385403,6 26715706,8 1735375,4 1735375,4
России

бюджет 394 01 Д - - - - 1512362143 1428244527 1477856237,3 1616269226,9 1796108448 1907491923
1907491923

Фонда
обязатель-
ного меди-
цинского
страхования

Основное всего - 01 Д 01 - - - - 1414165933,2 1427051543,7 1473573489 1537214804,6 1793526710,7
1886457704,7 1886457704,7

меро- в том
приятие Д.1 числе

"Финансовое

обеспечение бюджет 394 01 Д 01 - - - - 1414165933,2 1427051543,7 1473573489 1537214804,6
1793526710,7 1886457704,7 1886457704,7

террито- Фонда
риальных обязатель-
программ ного меди-
обязатель- цинского
ного меди- страхования
цинского
страхования
в рамках
базовой
программы
обязатель-
ного меди-
цинского
страхо-
вания"

Основное всего - 01 Д 02 - - - - 1096210 1192983,3 2500000 1325429,6 606040,7 589661,3 589661,3
меро- в том

приятие Д.2 числе

"Обеспе-

чение за- бюджет 394 01 Д 02 - - - - 1096210 1192983,3 2500000 1325429,6 606040,7 589661,3
589661,3

страхован- Фонда
ных лиц обязатель-
полисами ного меди-
обязатель- цинского
ного меди- страхования
цинского
страхования
единого
образца"

Основное всего - 01 Д 03 - - - - 97100000 - 1782748,3 77728992,7 1975696,6 20444557 20444557

меро- в том

приятие Д.3 числе

"Управление

средствами бюджет 394 01 Д 03 - - - - 97100000 - 1782748,3 77728992,7 1975696,6 20444557 20444557

нормирован- Фонда

ного стра- обязатель-

хового ного меди-

запаса цинского

Федераль- страхования

ного фонда

обязатель-

ного меди-

цинского

страхо-

вания"

Основное всего - - 01 Д 04 - - - - - 25441000 27385403,6 26715706,8 1735375,4 1735375,4

меро- федеральный

приятие Д.4 бюджет

"Обеспече- в том

ние компен- числе

сации

выпадающих Минфин 092 01 Д 04 - - - - - 25441000 27385403,6 26715706,8 1735375,4 1735375,4

доходов России

системы

обязатель-

ного меди-

цинского

страхования

в связи

с установ-

лением

пониженных

тарифов

страховых

взносов"

Подпрог- всего по - 01 И - - - - - 541654,8 2795082,2 573700,8 3877471,5 549516,6 563103,3 563103,3

рамма И подпрог-

"Развитие рамме -

скорой федеральный

медицинской бюджет

помощи" в том

числе

Минздрав 056 01 И - - - - - 541654,8 2795082,2 573700,8 3877471,5 549516,6 563103,3 563103,3

России

Основное федеральный - 01 И 01 - - - - - - - - -

меро- бюджет
приятие И.1
"Совер-
шенство-
вание
оказания
скорой,
в том числе
скорой
специали-
зированной,
медицинской
помощи,
медицинской
эвакуации"

Основное федеральный - 01 И 02 - - - - -

меро- бюджет
приятие И.2
"Развитие
системы
оказания
медицинской
помощи
в неотлож-
ной и
экстренной
формах"

Основное федеральный - 01 И 03 - - - - -

меро- бюджет
приятие И.3
"Информа-
тизация
системы
оказания
медицинской
помощи
в неотлож-
ной и
экстренной
формах"

Основное всего - - 01 И 04 - - - - 541654,8 2795082,2 573700,8 577471,5 549516,6 563103,3 563103,3

меро- федеральный
приятие И.4 бюджет
"Совер- в том
шенство- числе
вание
деятель- Минздрав 056 01 И 04 - - - - 541654,8 2795082,2 573700,8 577471,5 549516,6 563103,3

563103,3

ности Все- России
российской
службы
медицины
катастроф"

Основное всего - - 01 И ПЗ - - - - - 3300000 - - -

меро- федеральный
приятие ПЗ бюджет

"Приоритет- в том
ный проект числе

"Обеспе-

чение Минздрав 056 01 И ПЗ - - - - - 3300000 - - -

своевремен- России

ности

оказания

экстренной

медицинской

помощи

гражданам,

проживающим

в трудно-

доступных

районах

Российской

Федерации"

* Содержит межбюджетный трансферт в размере 23860000 тыс. рублей.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к государственной программе

Российской Федерации

"Развитие здравоохранения"

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ

государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов

-----|---|-----|-----

| | | Срок наступления контрольного события

Наименование подпрограммы, | | Ответст- |-----|-----|-----

основного мероприятия, контрольного |Ста-| венный | 2017 год | 2018 год | 2019 год

события государственной программы | тус| испол- |-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----

--|-----|-----|-----

| | нитель | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV

| | |квартал|квартал| квартал |квартал |квартал|квартал| квартал |квартал |квартал|квартал| квартал
|квартал

-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----
|-----

Подпрограмма 1 - Минздрав - - - - -

"Профилактика заболеваний России
и формирование здорового образа
жизни. Развитие первичной
медико-санитарной помощи"

Контрольное событие 1.1. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Проведена Всероссийская научно- России мая мая мая
практическая конференция
"Неинфекционные заболевания
и здоровье населения России"

Контрольное событие 1.2. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Подготовлен и направлен России сентября сентября сентября
в Правительство Российской
Федерации доклад о результатах
реализации мероприятий по
формированию здорового образа
жизни граждан Российской
Федерации, включая популяризацию
культуры здорового питания,
спортивно-оздоровительных
программ, профилактику
алкоголизма и наркомании,
противодействие потреблению
табака

Контрольное событие 1.3. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведен совместно с органами России марта марта марта
управления здравоохранением
субъектов Российской Федерации
мониторинг оценки удовлетворения
потребности отдельных категорий
граждан в необходимых
лекарственных препаратах
и медицинских изделиях, а также
в специализированных продуктах
лечебного питания для детей-
инвалидов

Контрольное событие 1.4. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведен совместно с органами России марта марта марта
управления здравоохранением
субъектов Российской Федерации
мониторинг оценки удовлетворения
потребности в лекарственных

препаратах, предназначенных
для обеспечения больных
злокачественными
новообразованиями лимфоидной,
кроветворной и родственной им
тканей, гемофилией,
муковисцидозом, гипопитарным
нанизмом, болезнью Гоше,
рассеянным склерозом, а также
после трансплантации органов
и (или) тканей

Контрольное событие 1.5. - Минздрав - - - 30 - - - 30 - - - 30

Подготовлен проект перечня России октября октября октября
жизненно необходимых
и важнейших лекарственных
препаратов

Контрольное событие 1.6. - Росздрав - - - 30 - - - 30 - - - 30

Проведена ежегодная надзор ноября ноября ноября
Всероссийская конференция
"Государственное регулирование
в сфере обращения лекарственных
средств и медицинских изделий -
ФармМедОбращение"

Контрольное событие 1.7. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Повышен уровень обеспеченности России декабря декабря декабря
сельского населения
качественными лекарственными
препаратами и медицинскими
изделиями за счет увеличения
числа сельских аптечных
организаций

Контрольное событие 1.8. - Минздрав 31 - - - - - - - - -

Проведен XIII Всероссийский России марта
конгресс "Артериальная
гипертония как фактор риска
сердечно-сосудистых заболеваний"

Контрольное событие 1.9. - Минздрав - - - 31 - - - - -

Проведен XIV Всероссийский России марта
конгресс "Артериальная
гипертония как фактор риска
сердечно-сосудистых заболеваний"

Контрольное событие 1.10. - Минздрав - - - - - 31 - - -

Проведен XV Всероссийский России марта
конгресс "Артериальная
гипертония как фактор риска

сердечно-сосудистых заболеваний"

Подпрограмма 2 - Минздрав - - - - -

"Совершенствование оказания России
специализированной, включая
высокотехнологичную, медицинской
помощи"

Контрольное событие 2.1. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Проведена Российская конференция России апреля апреля апреля
по геронтологии и гериатрии

Контрольное событие 2.2. - Минздрав - 28 - - - 28 - - - 28 - -

Количество больных, которым России апреля апреля апреля
оказана высокотехнологичная
медицинская помощь, составляет
25 процентов годового планового
объема

Контрольное событие 2.3. - Минздрав - - 28 - - - 28 - - - 28 -

Количество больных, которым России июля июля июля
оказана высокотехнологичная
медицинская помощь, составляет
50 процентов годового планового
объема

Контрольное событие 2.4. - Минздрав - - - 28 - - - 28 - - - 28

Количество больных, которым России октября октября октября
оказана высокотехнологичная
медицинская помощь, составляет
75 процентов годового планового
объема

Контрольное событие 2.5. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Количество больных, которым России декабря декабря декабря
оказана высокотехнологичная
медицинская помощь, составляет
100 процентов годового планового
объема

Контрольное событие 2.6. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведено видеоселекторное России марта марта марта
совещание с руководителями
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
с подведением итогов прошедшего
года по реализации мероприятий,
направленных на снижение
смертности от основных причин

Контрольное событие 2.7. - Минздрав - 30 - - - - - - -

Внедрены клинические России июня

рекомендации (протоколы лечения)

Подпрограмма 3 "Развитие - Минздрав - - - - -
и внедрение инновационных России
методов диагностики,
профилактики и лечения, а также
основ персонализированной
медицины"

Контрольное событие 3.1. - Минздрав - 30 - - - - -
Разработана концепция развития России июня
ядерной медицины в Российской
Федерации на период до
2020 года

Контрольное событие 3.2. - Минздрав - 30 - - - - -
Число научных сотрудников России апреля
с индексом Хирша больше 10
достигло 530 человек

Контрольное событие 3.3. - Минздрав - - - - - 30 - - - - -
Число научных сотрудников России апреля
с индексом Хирша больше 10
достигло 540 человек

Контрольное событие 3.4. - Минздрав - - - - - 30 - -
Число научных сотрудников России апреля
с индексом Хирша больше 10
достигло 550 человек

Контрольное событие 3.5. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31
Созданы научно-образовательные России декабря декабря декабря
медицинские кластеры на базе
учреждений науки и образования

Контрольное событие 3.6. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31
Осуществлен мониторинг России декабря декабря декабря
реализации участниками научных
платформ планов мероприятий
по повышению эффективности
деятельности федеральных
государственных учреждений
науки и образования,
подведомственных Минздраву
России (программ развития)
содержащих в том числе
мероприятия по совершенствованию
материально-технической базы

Контрольное событие 3.7. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31
Проведена детализация научных России декабря декабря декабря
платформ до проектов и продуктов

с целью определения механизмов
их финансирования (субсидии
на выполнение государственных
заданий;
программно-целевое
финансирование)

Контрольное событие 3.8. - Минздрав 31 - - - - -

Число статей, опубликованных в России марта
в рейтинговых журналах
(с импакт-фактором не ниже 0,3)
в рамках выполнения
государственных заданий
на осуществление научных
исследований и разработок
достигло запланированного
значения - 4500 статей
(нарастающим итогом)

Контрольное событие 3.9. - Минздрав - - - - 31 - - - - -

Число статей, опубликованных в России марта
в рейтинговых журналах
(с импакт-фактором не ниже 0,3)
в рамках выполнения
государственных заданий
на осуществление научных
исследований и разработок
достигло запланированного
значения - 4550 статей
(нарастающим итогом)

Контрольное событие 3.10. - Минздрав - - - - - 31 - - -

Число статей, опубликованных в России марта
в рейтинговых журналах
(с импакт-фактором не ниже 0,3)
в рамках выполнения
государственных заданий
на осуществление научных
исследований и разработок,
достигло запланированного
значения - 4600 статей
(нарастающим итогом)

Контрольное событие 3.11. - Минздрав - - 31 - - - - -

Число статей, опубликованных в России августа
в рейтинговых журналах
(с импакт-фактором не ниже 0,3)
в рамках выполнения
государственных заданий
на осуществление научных

исследований и разработок,
достигло запланированного
значения - 2250 статей

Контрольное событие 3.12. - Минздрав - - - - - 31 - - - - -

Число статей, опубликованных в России августа
в рейтинговых журналах
(с импакт-фактором не ниже 0,3)
в рамках выполнения
государственных заданий
на осуществление научных
исследований и разработок,
достигло запланированного
значения - 2275 статей

Контрольное событие 3.13. - Минздрав - - - - - 31 -

Число статей, опубликованных в России августа
в рейтинговых журналах
(с импакт-фактором не ниже 0,3)
в рамках выполнения
государственных заданий
на осуществление научных
исследований и разработок,
достигло запланированного
значения - 2300 статей

Контрольное событие 3.14. - Минздрав - - 30 - - - - -

Сформирована система центров России сентября
лидерства (система национальных
научно-практических центров)

Контрольное событие 3.15. - Минздрав - - - - - 31 - - - - -

Разработаны программы обучения России декабря
студентов медицинских
образовательных организаций
и медицинских факультетов иных
образовательных организаций
высшего образования основам
проведения научных
биомедицинских исследований,
принципам доказательной
медицины, методам обработки
научной информации

Контрольное событие 3.16. - Минздрав - - - - - 31 - - - - -

Создан национальный банк России декабря
сыворотов и его филиалы

Контрольное событие 3.17. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Количество больных, которым России декабря декабря декабря
оказана медицинская помощь

в рамках клинической апробации
методов профилактики,
диагностики, лечения
и реабилитации, составляет
100 процентов годового
планового объема

Подпрограмма 4 "Охрана здоровья - Минздрав - - - - -
матери и ребенка" России

Контрольное событие 4.1. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -
Проведен Всероссийский научный форум "Мать и дитя" России сентября сентября сентября

Контрольное событие 4.2. - Минздрав - - - 30 - - - 30 - - - 30
Проведен Российский конгресс "Инновационные технологии в педиатрии и детской хирургии" России октября октября октября

Контрольное событие 4.3. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -
Проведен ежегодный конгресс специалистов перинатальной медицины "Современная перинатология: организация, технологии, качество" России сентября сентября сентября

Контрольное событие 4.4. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -
Проведен конгресс педиатров России с международным участием "Актуальные проблемы педиатрии" России марта марта марта

Контрольное событие 4.5. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Проведен Международный конгресс с курсом эндоскопии "Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний" России июня июня июня

Подпрограмма 5 "Развитие - Минздрав - - - - -
медицинской реабилитации России и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"

Контрольное событие 5.1. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Проведен Международный конгресс "Санаторно-курортный комплекс" России июня июня июня

Контрольное событие 5.2. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Проведен Международный конгресс "Нейрореабилитация" России июня июня июня

Контрольное событие 5.3. - Минздрав - - - 30 - - - 30 - - - 30
Проведен Международный конгресс России ноября ноября ноября

"Физическая и реабилитационная
медицина"

Контрольное событие 5.4. - Минздрав - 31 - - - - -

Разработана стратегия развития России мая
санаторно-курортного комплекса
Российской Федерации

Контрольное событие 5.5. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведен предварительный анализ России марта марта марта
достижения показателя
обеспеченности населения
на различных этапах оказания
медицинской помощи по профилю
"медицинская реабилитация"

Контрольное событие 5.6. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Проведено видеоселекторное России сентября сентября сентября
совещание с субъектами
Российской Федерации по вопросу
организации медицинской
реабилитации в субъектах
Российской Федерации

Подпрограмма 6 "Оказание - Минздрав - - - - -

паллиативной медицинской помощи, России
в том числе детям"

Контрольное событие 6.1. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведен мониторинг России марта марта марта
обеспеченности койками для
оказания паллиативной
медицинской помощи в субъектах
Российской Федерации

Контрольное событие 6.2. - Минздрав - 30 - 31 - 30 - 31 - 30 - 31

Проведено видеоселекторное России июня декабря июня декабря июня декабря
совещание с субъектами
Российской Федерации по вопросу
организации паллиативной
медицинской помощи в субъектах
Российской Федерации

Контрольное событие 6.3. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Проведен промежуточный анализ России сентября сентября сентября
достижения показателя
обеспеченности койками для
оказания паллиативной
медицинской помощи в субъектах
Российской Федерации

Контрольное событие 6.4. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведен мониторинг России марта марта марта
обеспеченности врачами
по паллиативной медицинской
помощи в субъектах Российской
Федерации

Подпрограмма 7 "Кадровое - Минздрав - - - - -
обеспечение системы России
здравоохранения"

Контрольное событие 7.1. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31
Утверждены примерные России декабря декабря декабря
дополнительные профессиональные
программы медицинского
образования по специальностям

Контрольное событие 7.2. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -
Проведен Всероссийский конкурс России сентября сентября сентября
врачей

Контрольное событие 7.3. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31
Проведен Всероссийский конкурс России декабря декабря декабря
"Лучший специалист со средним
медицинским и фармацевтическим
образованием"

Контрольное событие 7.4. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -
Осуществлен мониторинг программ, России марта марта марта
направленных на повышение
квалификации медицинских кадров,
проведение оценки уровня их
квалификации, поэтапное
устранение дефицита медицинских
кадров, а также на разработку
дифференцированных мер
социальной поддержки медицинских
работников, в первую очередь
наиболее дефицитных
специальностей

Контрольное событие 7.5. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Проведена Общероссийская России июня июня июня
конференция с международным
участием "Неделя медицинского
образования"

Подпрограмма 8 - Минздрав - - - - -
"Развитие международных России
отношений в сфере охраны
здоровья"

Контрольное событие 8.1. - Минздрав - - - 30 - - - - -

Проведена глобальная Россия ноября
министерская конференция
по туберкулезу в контексте
глобального здравоохранения
и целей в области устойчивого
развития (г. Москва)

Контрольное событие 8.2. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -
Проведена встреча министров России сентября сентября сентября
здравоохранения стран - членов
Черноморского экономического
сотрудничества

Контрольное событие 8.3. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Проведен Совет по сотрудничеству России июня июня июня
в области здравоохранения СНГ

Контрольное событие 8.4. - Минздрав 31 - 30 - 31 - 30 - 31 - 30 -
Осуществлено участие во встрече России марта сентября марта сентября марта сентября
старших представителей экономик
Азиатско-Тихоокеанского
экономического сотрудничества

Контрольное событие 8.5. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Подготовлено участие России июня июня июня
во Всемирной ассамблее
здравоохранения

Контрольное событие 8.6. - - - - - 31 - - - 31 - - - 31
Принято участие в ежегодной декабря декабря декабря
конференции партнерства
"Северное измерение" в сфере
здравоохранения и социального
благополучия

Подпрограмма 9 "Экспертиза - Минздрав - - - - -
и контрольно-надзорные функции России
в сфере охраны здоровья"

Контрольное событие 9.1. - Росздрав- 31 - - - 31 - - - 31 - - -
Размещен в информационно- надзор марта марта марта
телекоммуникационной сети
"Интернет" доклад
об осуществлении
государственного контроля
(надзора) в сфере здраво-
охранения и эффективности
такого контроля (надзора)

Контрольное событие 9.2. - Росздрав- 31 - - - 31 - - - 31 - - -
Размещен в информационно- надзор марта марта марта
телекоммуникационной сети

"Интернет" доклад

о лицензировании отдельных
видов деятельности

Контрольное событие 9.3. - Росздрав- - - 31 - - - - -

Организовано оказание надзор июля
медицинской помощи
и осуществлен мониторинг
доступности и качества оказания
медицинской помощи в период
проведения Кубка - конфедераций
FIFA 2017 года

Контрольное событие 9.4. - Росздрав- - - - - 31 - - - - -

Организовано оказание надзор августа
медицинской помощи
и осуществлен мониторинг
доступности и качества оказания
медицинской помощи в период
проведения чемпионата мира
по футболу FIFA 2018 года

Контрольное событие 9.5. - Росздрав- - 31 - - - - -

Подготовлен законопроект надзор мая
о внесении изменений в некоторые
законодательные акты Российской
Федерации по вопросу выпуска
в гражданский оборот
лекарственных препаратов для
медицинского применения

Контрольное событие 9.6. - Минздрав - - 30 - - - - -

Разработаны требования России сентября
к содержанию технической
и эксплуатационной документации
производителя (изготовителя)
медицинского изделия

Контрольное событие 9.7. - Росздрав- - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Проведена международная надзор сентября сентября сентября
оперативно-профилактическая
операция "Пангея", направленная
на пресечение нелегальной
торговли лекарственными
средствами и медицинскими
изделиями через информационно-
телекоммуникационную сеть
"Интернет", размещены итоги
операции на официальном сайте
Росздравнадзора

Контрольное событие 9.8. - Росздрав- - - 30 - - - - -

Реализован комплекс надзор сентября
дополнительных мер, направленных
на пресечение оборота
фальсифицированных,
недоброкачественных,
незарегистрированных
лекарственных средств
и медицинских изделий, а также
незаконной предпринимательской
деятельности организаций,
оказывающих услуги
без соответствующей лицензии

Контрольное событие 9.9. - Росздрав- - - - 31 - - - - -

Внедрена федеральная надзор декабря
государственная информационная
система мониторинга движения
лекарственных препаратов
для медицинского применения

Контрольное событие 9.10. - Росздрав- - - - - 31 - - - 31

Осуществлен мониторинг движения надзор декабря декабря
лекарственных препаратов
для медицинского применения
с помощью федеральной
государственной информационной
системы мониторинга движения
лекарственных препаратов
для медицинского применения

Контрольное событие 9.11. - Роспотреб- 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Подготовка и размещение надзор марта марта марта
в государственной
автоматизированной системе
"Управление" доклада
об осуществлении
государственного контроля
(надзора) Роспотребнадзора
и эффективности такого
контроля (надзора)

Контрольное событие 9.12. - Роспотреб- - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Анализ деятельности надзор июня июня июня
территориальных органов
Роспотребнадзора по санитарной
охране территории Российской
Федерации

Контрольное событие 9.13. - Роспотреб- - - - - 31

Контроль обеспечения санитарно- надзор декабря

эпидемиологического благополучия
при подготовке Всемирной зимней
универсиады в 2019 году
в г. Красноярске

Контрольное событие 9.14. - Роспотреб- - - - 31 - - - 31 - - - -
Контроль обеспечения санитарно- надзор декабря декабря
эпидемиологического благополучия
при подготовке Кубка Конфедераций
в 2017 году и чемпионата мира
по футболу в 2018 году

Контрольное событие 9.15. - Роспотреб- - 31 - - - 31 - - - 31 - -
Подготовлен и направлен надзор мая мая мая
в Правительство Российской
Федерации государственный доклад
о состоянии санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения в Российской Федерации
в отчетном году

Контрольное событие 9.16. - Роспотреб- - 30 - - - 30 - - - 30 - -
Подготовка проекта постановления надзор июня июня июня
Главного государственного
санитарного врача Российской
Федерации о подготовке
к эпидемическому сезону
по гриппу и острой
респираторной вирусной
инфекции

Контрольное событие 9.17. - Роспотреб- - - 30 - - - 30 - - - 30 -
Организация сезонных надзор сентября сентября сентября
мониторинговых наблюдений на
эпидемический сезон по гриппу
и острой респираторной вирусной
инфекции

Контрольное событие 9.18. - Роспотреб- - - - 31 - - - 31 - - - 31
Организация и осуществление надзор декабря декабря декабря
контроля за поставками
медицинских иммунобиологических
препаратов и ходом иммунизации
населения в рамках национального
календаря профилактических
прививок

Контрольное событие 9.19. - Роспотреб- 31 - - - 31 - - - 31 - - -
Организация ежегодного надзор марта марта марта
Всероссийского конгресса
по инфекционным болезням

с международным участием

Контрольное событие 9.20. - Роспотреб- 31 - - - - -

Организация совещания надзор марта

"Молекулярно-генетические

технологии, ГИС-технологии

в эпидемиологическом надзоре

за особо опасными инфекционными

болезнями"

Подпрограмма Б "Медико- - ФМБА - - - - -

санитарное обеспечение отдельных России

категорий граждан"

Контрольное событие Б.1. - ФМБА 31 30 30 31 31 30 30 31 31 30 30 31

Оказана медицинская помощь России марта июня сентября декабря марта июня сентября декабря

марта июня сентября декабря

работникам отдельных отраслей

экономики с особо опасными

условиями труда и населению

отдельных территорий с опасными

для здоровья человека

физическими, химическими

и биологическими факторами

Контрольное событие Б.2. - ФМБА - 30 - 31 - 30 - 31 - 30 - 31

Подготовлены материалы России июня декабря июня декабря июня декабря

к заседанию Совета при

Президенте Российской Федерации

по развитию физической культуры

и спорта по вопросам медико-

биологического и медицинского

обеспечения спортсменов

спортивных сборных команд

Российской Федерации

Контрольное событие Б.3. - ФМБА - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Организованы подготовка России июня июня июня

и участие во Всероссийском

конгрессе с международным

участием "Медицина для

спорта"

Контрольное событие Б.4. - ФМБА - - - 31 - - - 31 - - - 31

Организованы подготовка России декабря декабря декабря

и участие в Международной

научной конференции по вопросам

состояния и перспективам

развития медицины в спорте

высших достижений "СпортМед"

Контрольное событие Б.5. - ФМБА - 30 - - - - -

Произведена оценка России июня
результативности деятельности 27
научных организаций, находящихся
в ведении ФМБА России

Контрольное событие Б.6. - ФМБА - - - - - 30 - -

Произведена оценка России июня
результативности деятельности 1
научной организации, находящейся
в ведении ФМБА России

Контрольное событие Б.7. - ФМБА - - - 31 - - - 31 - - - 31

Разработанное и внедренное России декабря декабря декабря
количество инновационных
технологий в сфере защиты
отдельных категорий граждан
от воздействия особо опасных
факторов физической, химической
и биологической природы, а также
обеспечение безопасности
пилотируемых космических
программ, водолазных и кессонных
работ, составляет 100 процентов
годового плана

Подпрограмма Г "Управление - Минздрав - - - - -
развитием отрасли" России

Контрольное событие Г.1. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Создана и развивается единая России декабря декабря декабря
система электронных медицинских
карт

Контрольное событие Г.2. - Минздрав - - - 30 - - - 30 - - - 30

Проведено Всероссийское России ноября ноября ноября
совещание с руководителями служб
медицинской статистики органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
здравоохранения

Контрольное событие Г.3. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Осуществлен прием годовой России марта марта марта
статистической отчетности
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
и федеральных государственных
бюджетных учреждений системы
здравоохранения

Контрольное событие Г.4. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Пересмотрены учетные и отчетные России сентября сентября сентября
формы медицинской документации

Контрольное событие Г.5. - Минздрав - 30 - 31 - 30 - 31 - 30 - 31

Проведено заседание России июня декабря июня декабря июня декабря
координационного совета

Минздрава России по
государственно-частному
партнерству

Контрольное событие Г.6. - Минздрав - - - 31 - - - - -

Подготовлен проект распоряжения России декабря

Правительства Российской

Федерации о реализации

Минздравом России пилотного

проекта на принципах

государственно-частного

партнерства, предусматривающий

передачу объекта здравоохранения

частному инвестору для

реконструкции и эксплуатации

за счет собственных и (или)

привлеченных средств в целях

оказания медицинских услуг

населению

Контрольное событие Г.7. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Подготовлен и направлен России сентября сентября сентября

в Минэкономразвития России

доклад о развитии

государственно-частного

партнерства в сфере

здравоохранения

Контрольное событие Г.8. - Минздрав - - - 31 - - - - -

Подготовлен проект постановления России декабря

Правительства Российской

Федерации о реализации пилотного

проекта по привлечению средств

частных инвесторов и девелоперов

в целях строительства объектов

кампусов организаций высшего

образования, в том числе

общежитий

Контрольное событие Г.9. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Проведен Всероссийский конкурс России декабря декабря декабря

"Лучший проект государственно-

частного взаимодействия

в здравоохранении"

Контрольное событие Г.10. - Минздрав 31 -----

Подготовлен проект федерального России марта
закона о внесении изменений
в статьи 5 и 8 Федерального
закона "О концессионных
соглашениях", предусматривающий
возможность передачи отдельных
полномочий концедента
государственным учреждениям
здравоохранения

Подпрограмма Д - ФОМС -----

"Организация обязательного
медицинского страхования граждан
Российской Федерации"

Контрольное событие Д.1. - Минздрав --- 30 -----

Принят федеральный закон России ноября
об исполнении бюджета
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования за
2016 год

Контрольное событие Д.2. - Минздрав ----- 30 ----

Принят федеральный закон России ноября
об исполнении бюджета
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования за
2017 год

Контрольное событие Д.3. - Минздрав ----- 30

Принят федеральный закон России ноября
об исполнении бюджета
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования за
2018 год

Контрольное событие Д.4. - Минздрав --- 31 -----

Принят федеральный закон России декабря
о бюджете Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования на 2018 год
и на плановый период 2019
и 2020 годов

Контрольное событие Д.5. - Минздрав ----- 31 ----

Принят федеральный закон России декабря
о бюджете Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования на 2019 год
и на плановый период 2020

и 2021 годов

Контрольное событие Д.6. - Минздрав - - - - - 31

Принят федеральный закон России декабря

о бюджете Федерального фонда

обязательного медицинского

страхования на 2020 год

и на плановый период 2021

и 2022 годов

Контрольное событие Д.7. - ФОМС - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Проведено повышение квалификации июня июня июня

специалистов-экспертов,

осуществляющих медико-

экономическую экспертизу

предоставления медицинской

помощи по обязательному

медицинскому страхованию

территориальных фондов

обязательного медицинского

страхования

Контрольное событие Д.8. - ФОМС - - - 31 - - - 31 - - - 31

Проведен семинар "Порядок декабря декабря декабря

формирования, структура

и содержание тарифного

соглашения в сфере обязательного

медицинского страхования"

Контрольное событие Д.9. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Утверждена Программа России декабря декабря декабря

государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на очередной

год и плановый период

Контрольное событие Д.10. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведен мониторинг формирования России марта марта марта

и экономического обоснования

территориальных программ

государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи

Подпрограмма И "Развитие скорой - Минздрав - - - - -

медицинской помощи" России

Контрольное событие И.1. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Проведен мониторинг доли России июня июня июня

автомобилей скорой медицинской

помощи со сроком эксплуатации

более 5 лет, эксплуатируемых

в субъектах Российской
Федерации, в общем количестве
автомобилей скорой медицинской
помощи

Контрольное событие И.2. - Минздрав - 30 - - - 30 - - - 30 - -

Проведен мониторинг доли России июня июня июня
пациентов, доставленных
в стационарное отделение скорой
медицинской помощи по экстренным
показаниям, в общем числе
пациентов, доставленных
в стационары по экстренным
показаниям субъектов Российской
Федерации

Контрольное событие И.3. - Минздрав - - 30 - - - 30 - - - 30 -

Проведен мониторинг достижения России сентября сентября сентября
субъектами Российской Федерации
показателя (индикатора)
государственной программы
Российской Федерации "Развитие
здравоохранения", касающегося
доли выездов бригад скорой
медицинской помощи со временем
доезда до пациента менее
20 минут в общем количестве
вызовов бригад скорой
медицинской помощи

Контрольное событие И.4. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Проведена Всероссийская научно- России декабря декабря декабря
практическая конференция
с международным участием
"Скорая медицинская помощь"

Контрольное событие И.5. - Минздрав - - - 31 - - - 31 - - - 31

Проведены работы по обеспечению России декабря декабря декабря
готовности Всероссийской службы
медицины катастроф
к своевременному и эффективному
оказанию медицинской помощи,
ликвидации эпидемических очагов
при стихийных бедствиях,
авариях, катастрофах и эпидемиях
и ликвидация медико-санитарных
последствий чрезвычайных
ситуаций в Российской Федерации
и за рубежом

Контрольное событие И.6. - Минздрав 31 - - - 31 - - - 31 - - -

Проведено видеоселекторное России марта марта марта
совещание в Минздраве России
по совершенствованию организации
скорой медицинской помощи
в субъектах Российской Федерации

Контрольное событие И.7. - Минздрав --- 31 --- 31 --- 31
Проведено выездное заседание России декабря декабря декабря
профильной комиссии
по специальности "Скорая
медицинская помощь" Минздрава
России

Контрольное событие И.8. - Минздрав --- 31 --- 31 --- 31
Проведены тактико-специальные России декабря декабря декабря
и командно-штабные учения
по ликвидации последствий
чрезвычайных ситуаций с участием
территориальных центров медицины
катастроф субъектов Российской
Федерации и заинтересованных
федеральных органов
исполнительной власти

Контрольное событие И.9. - Минздрав --- 31 --- 31 --- 31
Проведены работы России декабря декабря декабря
по осуществлению информационного
и технологического обеспечения
деятельности Министерства
здравоохранения Российской
Федерации в области
использования информационных
и коммуникационных технологий
и систем, а также вычислительной
техники в рамках подпрограммы
"Развитие скорой медицинской
помощи"

Контрольное событие И.10 - Минздрав --- 31 - - - - -
Предоставлены субсидии России декабря
на закупку авиационной услуги
органами государственной власти
субъектов Российской Федерации
для оказания медицинской помощи
с применением авиации

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к государственной программе
Российской Федерации

ПРАВИЛА

предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура (далее - субъекты Российской Федерации) на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее - субсидия).
2. Субсидия предоставляется в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией следующих мероприятий:
 - а) финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом;
 - б) финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;
 - в) финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), включающей проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до их изъятия у донора, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов и иных мероприятий, направленных на обеспечение этой деятельности;
 - г) финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации;
 - д) финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально

ориентированных некоммерческих организаций;

е) оказание финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов, возникающих при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации (муниципальной собственности) или приобретении объектов недвижимого имущества в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность), в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее - объекты).

3. Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Отбор субъектов Российской Федерации для получения субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации ежегодно с учетом следующих критериев:

а) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевой показатель их реализации, указанный в подпункте "а" пункта 15 настоящих Правил;

б) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпунктах "б" и "д" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпунктах "б" и "д" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевые показатели их реализации, указанные в подпунктах "б" и "д" пункта 15 настоящих Правил;

в) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "в" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, связанную с

донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);
наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "в" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевой показатель их реализации, указанный в подпункте "в" пункта 15 настоящих Правил;
наличие заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации на участие в мероприятиях, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил, содержащей следующие сведения:
наличие нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, определяющего мероприятия по организации донорства органов человека в целях трансплантации (пересадки);
количество и наименование медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека в целях трансплантации;
количество и наименование медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей);
количество и наименование медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по транспортировке органов и (или) тканей человека в целях трансплантации;
численность пациентов (доноров), у которых при жизни были изъяты донорские органы в целях трансплантации (пересадки) в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);
численность пациентов (реципиентов), которым была оказана высокотехнологичная медицинская помощь методом трансплантации (пересадки) донорских органов, изъятых у живых доноров, в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);
количество донорских органов, включая донорские органы, изъятые у живых доноров в целях трансплантации (пересадки) в

медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года), в том числе:

общее количество донорских органов, трансплантация (пересадка) которых была проведена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в том числе федеральных медицинских организациях, муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);

количество донорских органов, переданных безвозмездно в целях трансплантации (пересадки) в медицинские организации государственной системы здравоохранения, в том числе федеральные медицинские организации, муниципальные медицинские организации, расположенные на территории иных субъектов Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);

г) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "г" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации граждан, учтенных в Федеральном регистре лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "г" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевой показатель их реализации, указанный в подпункте "г" пункта 15 настоящих Правил;

д) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "е" пункта 2 настоящих Правил:

наличие акта Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо поручения или указания Президента Российской Федерации или поручения Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта на территории конкретного субъекта Российской Федерации;

обязательство высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о софинансировании строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретения объекта в государственную собственность субъекта Российской Федерации (муниципальную собственность) за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации или средств внебюджетных источников в соответствии с уровнем софинансирования, предусмотренным пунктом 13 настоящих Правил;

наличие государственной программы субъекта Российской

Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "е" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевые показатели их реализации, указанные в подпунктах "е" - "з" пункта 15 настоящих Правил.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее - соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

6. Условиями предоставления субсидии и ее расходования являются:

а) утвержденные правовыми актами субъекта Российской Федерации мероприятия, на софинансирование которых предоставляются субсидии и которые включают:

организацию проведения в субъекте Российской Федерации профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от туберкулеза;

организацию деятельности медицинских организаций в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, а также порядком оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);

организацию медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);

организацию проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С;

организацию деятельности, связанной с хранением, доставкой до аптечных организаций лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по созданию и сопровождению электронных баз данных учета и движения указанных лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации; перечень объектов, на софинансирование строительства или приобретения которых осуществляется предоставление субсидий;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий, указанных в пункте 2 настоящих Правил;

в) использование экономически эффективной проектной документации повторного использования (при наличии такой документации) в отношении мероприятий, указанных в подпункте "е" пункта 2 настоящих Правил (в части, касающейся строительства объектов);

г) возврат субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в соответствии с пунктами 16 - 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из

федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. Общий размер предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации субсидии (S) определяется по формуле:

i

$$S = S_{i1} + S_{i2} + S_{i3} + S_{i4} + S_{i5} + S_{i6},$$

где:

S - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

i1

Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил;

S - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

i2

Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил;

S - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

i3

Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил;

S - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

i4

Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "г" пункта 2 настоящих Правил;

S - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

i5

Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "д" пункта 2 настоящих Правил;

S - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

i6

Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "е" пункта 2 настоящих Правил.

8. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

Российской Федерации, принимающего участие в текущем

финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил (S), определяется по

i1

формуле:

$$K \times A + 1/PBO$$

i i i

$$S = S \times 0,163259 \times \frac{\text{общ Сумма}(K \times A + 1/PBO)}{\text{общ Сумма}(K \times A + 1/PBO)},$$

i1 общ Сумма($K \times A + 1/PBO$)

i i i

где:

S - размер субсидий, распределяемых между бюджетами

общ

субъектов Российской Федерации в текущем финансовом году;

0,163259 - доля финансового обеспечения реализации

мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих

Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами

субъектов Российской Федерации;

K - численность больных туберкулезом на 1 января текущего

i

года в i-м субъекте Российской Федерации;

A - коэффициент прироста больных туберкулезом в субъекте

i

Российской Федерации в сравнении с предшествующим годом (отношение

K к аналогичному показателю в предшествующем году);

i

PBO - уровень расчетной бюджетной обеспеченности субъекта

i

Российской Федерации на очередной финансовый год, рассчитанный в

соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание

бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации,

утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от

22 ноября 2004 г. № 670 "О распределении дотаций на выравнивание

бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации".

9. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта

Российской Федерации, принимающего участие в текущем

финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных

подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил (S), определяется по

i2

формуле:

$$0,01 \times N \times K + D \times K + 2,5 \times L \times K + 1/PBO$$

i p i d i i i

$$S = S \times 0,264659 \times \frac{\text{общ Сумма}(0,01 \times N \times K + D \times K + 2,5 \times L \times K + 1/PBO)}{\text{общ Сумма}(0,01 \times N \times K + D \times K + 2,5 \times L \times K + 1/PBO)},$$

i2 общ Сумма($0,01 \times N \times K + D \times K + 2,5 \times L \times K + 1/PBO$)

i p i d i i i

где:

0,264659 - доля финансового обеспечения реализации

мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих

Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами

субъектов Российской Федерации;

0,01 - коэффициент стоимости скринингового исследования на антитела к вирусу иммунодефицита человека;
N - численность населения i-го субъекта Российской Федерации,
i
по данным Федеральной службы государственной статистики, на начало отчетного года;

K - коэффициент численности лиц, подлежащих обследованию на р
вирусы иммунодефицита человека (соотношение численности лиц, подлежащих обследованию в отчетном году, и общей численности населения Российской Федерации);

D - численность лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита i
человека, состоявших на диспансерном наблюдении (за исключением больных, получающих антиретровирусную терапию), в i-м субъекте Российской Федерации в отчетном году;

K - коэффициент прироста численности лиц, инфицированных d
вирусами иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении, в отчетном году (отношение D к аналогичному показателю i
в предшествующем году). Если численность лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении, в отчетном году меньше, чем в предшествующем, указанному коэффициенту (K) присваивается значение, равное d
единице;

2,5 - коэффициент стоимости исследований CD4 лимфоцитов и вирусной нагрузки при проведении антиретровирусной терапии;

L - численность лиц, получавших антиретровирусную терапию в i
i-м субъекте Российской Федерации в отчетном году;

K - коэффициент прироста численности лиц, получавших i
антиретровирусную терапию в i-м субъекте Российской Федерации, в сравнении с предшествующим годом (отношение L к аналогичному i
показателю в предшествующем году). Если численность лиц, получавших антиретровирусную терапию, в отчетном году меньше, чем в предшествующем, коэффициенту (K) присваивается значение, равное i
единице.

10. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил (S), определяется по i3
формуле:

1

—
D РБО

i i

_____ + _____

Сумма D 1

i Сумма _____

РБО

i

$S = S \times 0,022553 \times \{ \text{_____} \},$

i3 общ 2

где:

0,022553 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

D - количество изъятых донорских органов в целях

i

трансплантации (пересадки) в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти i-го субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории i-го субъекта Российской Федерации, в отчетном финансовом году.

11. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "г" пункта 2 настоящих Правил (S), определяется по

i4

формуле:

$N \times 1/\text{РБО}$

i i

$S = S \times 0,075724 \times \text{_____},$

i4 общ n

Сумма $N \times 1/\text{РБО}$

i=1 i i

где:

0,075724 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "г" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

N - численность в i-м субъекте Российской Федерации граждан,

i

учтенных в Федеральном регистре лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

n - численность получателей субсидии (субъекты Российской Федерации).

12. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "д" пункта 2 настоящих Правил (S), определяется по

i5

формуле:

$$N \times 1/PBO$$

о i

$$S = S \times 0,05546 \times \frac{N}{\sum_{i=1}^n N_i},$$

i5 общ n

Сумма $N \times 1/PBO$

$i=1 \text{ о } i$

где:

0,05546 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "д" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

N - численность населения i-го субъекта Российской Федерации

о

в возрасте 15 - 49 лет, по данным Федеральной службы государственной статистики, на начало отчетного года;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

13. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "е" пункта 2 настоящих Правил, определяется актом Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо в соответствии с поручением или указанием Президента Российской Федерации или поручением Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта с учетом количественной оценки соответствующих затрат.

Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов расходного обязательства.

Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, устанавливаемый Правительством Российской Федерации.

Адресное распределение субсидий по объектам с указанием

размеров субсидий утверждается актом Правительства Российской Федерации по предложениям Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласованным с Министерством финансов Российской Федерации и Министерством экономического развития Российской Федерации.

14. Перечисление субсидии осуществляется на счет территориального органа Федерального казначейства, открытый ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

15. Для оценки результативности использования субсидии используются следующие показатели:

- а) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов);
- б) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации (процентов);
- в) доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации (процентов);
- г) доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (процентов);
- д) уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (процентов);
- е) прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год;
- ж) соблюдение сроков выполнения работ при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объекта;
- з) соблюдение сроков приемки объекта при приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность).

16. Оценка эффективности расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значений показателей результативности использования субсидий, установленных соглашением, и фактически достигнутых по итогам отчетного года показателей результативности использования субсидий, предусмотренных пунктом 15 настоящих Правил.

17. Вопросы, касающиеся порядка возврата средств субъектами Российской Федерации в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в части достижения значений показателей результативности использования субсидии, включающего порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата, основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение обязательств, предусмотренных соглашением, а также порядка использования возвращенных средств главным распорядителем средств федерального бюджета, решаются в соответствии с пунктами 16 - 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

18. Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

- а) ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, - отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме и в порядке, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством финансов Российской Федерации;
- б) ежегодно, до 1 февраля, - отчет о достижении значений показателей результативности использования субсидии в порядке и по форме, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

19. Контроль за проведением субъектами Российской Федерации мероприятий, указанных в подпунктах "а" - "д" пункта 2 настоящих Правил, осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА

предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (за исключением подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи") бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной

собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях оказания финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов, возникающих при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации (муниципальной собственности) или приобретении объектов недвижимого имущества в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность) (далее - объекты).

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие акта Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо поручения или указания Президента Российской Федерации или поручения Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта на территории конкретного субъекта Российской Федерации;

б) обязательство высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о софинансировании строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность) за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации или средств внебюджетных источников в соответствии с уровнем софинансирования, предусмотренным пунктом 6 настоящих Правил.

5. Размер субсидии в отношении объекта определяется актом Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо в соответствии с поручением или указанием Президента Российской Федерации или поручением Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта с учетом количественной оценки соответствующих затрат.

6. Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов

расходного обязательства.

Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий), и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, устанавливаемый Правительством Российской Федерации.

7. Адресное распределение субсидий по объектам с указанием размеров субсидий утверждается актом Правительства Российской Федерации по предложениям Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласованным с Министерством финансов Российской Федерации и Министерством экономического развития Российской Федерации.

8. Условиями предоставления и расходования субсидий являются:

- а) утвержденный правовыми актами субъекта Российской Федерации перечень мероприятий, включающий перечень объектов, на софинансирование которых предоставляются субсидии;
- б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации (муниципальном бюджете) бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, в объеме, достаточном для завершения строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, технического перевооружения) или приобретения объекта;
- в) возврат субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в соответствии с пунктами 16 и 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий;
- г) использование экономически эффективной проектной документации повторного использования (при наличии такой документации).

9. Показателями результативности использования субсидии являются:

- а) прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год;
- б) соблюдение сроков выполнения работ при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объекта;
- в) соблюдение сроков приемки объекта при приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность).

10. Субсидия предоставляется на основании соглашения между

Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее - соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

11. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, софинансируемого за счет субсидии, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений показателей результативности использования субсидии.

12. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации (местного бюджета), источником финансового обеспечения которых является субсидия, и об исполнении графика выполнения мероприятий по проектированию и (или) строительству (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническому перевооружению) объектов и (или) приобретению объектов ежеквартально, не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а также о достижении значений показателей результативности использования субсидии не позднее 20 января года, следующего за отчетным годом, по формам, установленным соглашением.

13. Оценка эффективности использования субсидий производится путем сравнения значений показателей результативности использования субсидии, установленных в соглашениях, с фактически достигнутыми значениями этих показателей.

14. Основания и порядок применения мер финансовой ответственности субъекта Российской Федерации при невыполнении условий соглашения, в том числе порядок и предельный объем сокращения и перераспределения субсидий в случае невыполнения субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий и обязательств по целевому и эффективному использованию субсидий, установлены соответственно пунктами 16 и 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

15. Основанием для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности, указанных в пункте 14 настоящих Правил, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

Возврат и последующее использование средств, перечисленных из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 14 настоящих Правил, осуществляются по предложению Министерства здравоохранения Российской Федерации в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

16. Перечисление субсидий осуществляется в установленном

порядке на счет территориального органа Федерального казначейства, открытый ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

17. Перечисление субсидии в бюджет субъекта Российской Федерации осуществляется на основании заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о перечислении субсидии, представляемой в Министерство здравоохранения Российской Федерации по форме и в срок, которые установлены Министерством.

18. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения субъектом Российской Федерации условий ее предоставления к нему применяются меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

19. Решения о приостановлении перечисления (сокращении объема) субсидии бюджету субъекта Российской Федерации не принимаются в случае, если условия предоставления субсидии были не выполнены в силу обстоятельств непреодолимой силы.

20. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА

предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование закупки авиационной услуги в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации (далее - субсидии).

2. Под авиационной услугой в настоящих Правилах понимается выполнение полетов воздушными судами (вертолетами) гражданской или государственной авиации (далее - воздушное судно) в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи, а также обеспечение поддержания готовности к их выполнению (дежурство).

2-1. Для оказания авиационной услуги воздушное судно должно отвечать следующим требованиям:

а) при эксплуатации до 30 июня 2018 г. включительно воздушные суда оборудованы медицинским модулем и (или) медицинским оборудованием, позволяющим осуществлять оказание скорой специализированной медицинской помощи авиамедицинской бригадой;

б) используемые с 1 июля 2018 г. воздушные суда оборудованы медицинским модулем и произведены на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 г.

(Пункт дополнен - Постановление Правительства Российской Федерации от 07.05.2017 г. N 539)

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке Министерству здравоохранения Российской Федерации как получателю средств федерального бюджета на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие критериев, в соответствии с которыми территории относятся к труднодоступным (не менее 2 критериев):

плотность населения в субъекте Российской Федерации менее 17 человек на кв. километр;

наличие в субъекте Российской Федерации районов, в которых отсутствует круглогодичное сообщение населенных пунктов с районным центром в связи с отсутствием автомобильных дорог с твердым покрытием и (или) железнодорожного сообщения;

принятие в субъекте Российской Федерации мер государственной поддержки по обеспечению для сельского населения транспортного сообщения с организациями здравоохранения;

б) невозможность соблюдения без использования воздушных судов сроков оказания медицинской помощи в экстренной форме, установленных в порядках оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), в связи с затрудненной транспортной доступностью, а также с климатическими и географическими особенностями субъектов Российской Федерации;

в) утвержденная в установленном порядке региональная программа развития оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов;

г) представление субъектом Российской Федерации документов, подтверждающих начало в первом полугодии 2017 г. строительства (реконструкции), в том числе с применением механизмов государственно-частного партнерства, вертолетных площадок при медицинских организациях или строительства (реконструкции) вертолетной площадки со временем доезда от вертолетной площадки до медицинской организации не более 15 минут;

д) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных

ассигнований, предусмотренных на оказание скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов.

5. Условиями предоставления субсидий являются:

- а) наличие мероприятий по оказанию скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов, утвержденных правовыми актами субъекта Российской Федерации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;
- б) представление субъектом Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации копий нормативных правовых актов и иных документов, подтверждающих наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на оказание скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов;
- в) возврат субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 15 настоящих Правил;
- г) представление уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации не позднее 20 января финансового года, следующего за отчетным финансовым годом, отчета об исполнении условий предоставления субсидии;
- д) направление субсидий на закупку авиационной услуги с применением воздушных судов.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее - соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

7. Соглашение предусматривает:

- а) размер предоставляемой субсидии, порядок, условия и сроки ее перечисления в бюджет субъекта Российской Федерации, а также объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию соответствующих расходных обязательств;
- б) значение показателя результативности использования субсидии и обязательства субъекта Российской Федерации по его достижению;
- в) реквизиты правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации, возникающее при оказании скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов;
- г) порядок и сроки представления отчетности об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, а также отчетности о достижении установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии;

- д) порядок осуществления контроля за выполнением субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии и обязательств, предусмотренных соглашением;
- е) последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленного значения показателя результативности использования субсидии;
- ж) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;
- з) условие о вступлении в силу соглашения.

8. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходов субъекта Российской Федерации, софинансируемых за счет субсидии, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации на соответствующий финансовый год и плановый период исходя из необходимости достижения установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии.

9. Размер субсидии, предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации (S_i), определяется по формуле:

$$S_i = V \times \frac{RBO_i - 1}{\sum_{i=1}^n RBO_i},$$

где:

где:

V - общий объем бюджетных ассигнований, доведенных Министерству здравоохранения Российской Федерации в целях предоставления субсидий;

V_i - объем финансовых средств, необходимых бюджету i -го субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год для

оказания скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушного судна на дежурстве в соответствии с заявкой высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, представляемой в Министерство здравоохранения Российской Федерации по форме и в срок, которые установлены Министерством;

RBO_i - уровень расчетной бюджетной обеспеченности i -го субъекта Российской Федерации на соответствующий финансовый год,

рассчитанный в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 670 "О распределении дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации".

Федерации";

Z - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии.

В случае если $PBO < 1$, то значение этого показателя

i

принимается равным 1.

10. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета в 2017 году не должен превышать 95 процентов.

11. Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации", и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, устанавливаемый Правительством Российской Федерации.

12. (Утратил силу - Постановление Правительства Российской Федерации от 07.05.2017 г. N 539)

13. Перечисление субсидии осуществляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

14. Оценка эффективности субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из уровня достигнутого субъектом Российской Федерации значения показателя результативности использования субсидии, установленного соглашением.

Показателем результативности использования субсидии является доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям.

15. В случае если субъектом Российской Федерации по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии не достигнуты показатели результативности, предусмотренные соглашением, мера ответственности определяется в соответствии с пунктами 16 - 18 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации".

16. Основаниями для освобождения субъектов Российской Федерации от применения меры ответственности, предусмотренной

пунктом 15 настоящих Правил, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

17. Высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают:

- а) представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации соглашений не позднее 20 рабочих дней со дня вступления в силу акта Правительства Российской Федерации об утверждении распределения субсидий на текущий финансовый год;
- б) представление уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчета о достижении установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии и отчета об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в порядке и по формам, которые утверждаются Министерством.

18. Решение о приостановлении перечисления (сокращении размера) субсидии не принимается в случае, если условия предоставления субсидии не выполнены в силу обстоятельств непреодолимой силы.

19. Министерство здравоохранения Российской Федерации обеспечивает:

- а) внесение в Правительство Российской Федерации проекта акта Правительства Российской Федерации об утверждении распределения субсидий на текущий финансовый год - до 20 января года предоставления субсидии;
- б) заключение соглашений - до 1 марта года предоставления субсидии.

20. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА

предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период (далее соответственно - высокотехнологичная медицинская помощь, субсидии).

2. Софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется в пределах суммы дотации, поступившей в федеральный бюджет из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в целях предоставления субсидий.

3. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, включенных в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, утверждаемый уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации (далее соответственно - медицинские организации, перечень);

б) представление субъектом Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение первых 3 рабочих дней текущего финансового года нормативных правовых актов и иных документов, подтверждающих наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, и устанавливающих порядок определения объема указанных ассигнований.

4. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие утвержденных нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации перечня и порядка его формирования, а также порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации, если субъект Российской Федерации обязуется оказывать за счет средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия, высокотехнологичную медицинскую помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства этого субъекта Российской Федерации, возникающего при оказании высокотехнологичной

медицинской помощи в медицинских организациях, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, и порядок определения объемов указанных ассигнований;

в) возврат субъектом Российской Федерации субсидии в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил.

5. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации утверждается Правительством Российской Федерации.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии, заключаемого Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

7. Соглашение должно содержать:

а) размер субсидии, порядок, условия и сроки ее перечисления в бюджет субъекта Российской Федерации, а также объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию соответствующих расходных обязательств;

б) значение показателя результативности использования субсидии и обязательства субъекта Российской Федерации по его достижению;

в) реквизиты правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации, возникающее при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях;

г) сроки и порядок представления отчетности об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, а также о достижении значения показателя результативности использования субсидии, установленного соглашением;

д) плановые объемы высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации, проживающим на территории субъекта Российской Федерации, за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации с учетом субсидии, по видам (методам) соответствующего профиля высокотехнологичной медицинской помощи согласно перечню. Для субъектов Российской Федерации, удовлетворяющих критериям, установленным пунктом 15 настоящих Правил, предусматриваются плановые объемы высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой за счет доли субсидии, полученной в результате применения коэффициента, корректирующего размер субсидии, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации, по видам (методам) соответствующего профиля высокотехнологичной медицинской помощи;

е) обязательство субъекта Российской Федерации по обеспечению соответствия значения показателя результативности использования субсидии, устанавливаемого нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, значению показателя результативности использования субсидии, установленному соглашением, а также последствия недостижения субъектом Российской Федерации

установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии;

ж) порядок осуществления контроля за выполнением субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии и обязательств, предусмотренных соглашением;

з) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;

и) условие о вступлении в силу соглашения.

8. Внесение в соглашение изменений, предусматривающих ухудшение значения показателя результативности использования субсидии, не допускается, за исключением случаев, если выполнение условий предоставления субсидии оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае существенного (более чем на 20 процентов) сокращения размера субсидии. Внесение в соглашение иных изменений допускается не чаще одного раза в полугодие и осуществляется после представления уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации отчетности, предусмотренного пунктом 19 настоящих Правил.

9. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходов субъекта Российской Федерации, софинансируемых за счет субсидии, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации исходя из необходимости достижения установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии.

10. Размер субсидии, предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации (S_i), определяется по формуле:

$$S_i = V_i \times \frac{E_i \times K_i \times F_i}{\sum_{i=1}^n E_i \times K_i \times F_i},$$

где:

V - общий объем бюджетных ассигнований, доведенных Министерству здравоохранения Российской Федерации в целях предоставления субсидий;

E - объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете

i -го субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

K - коэффициент, отражающий достижение i -м субъектом

i Российской Федерации в отчетном финансовом году планового значения

показателя результативности использования субсидии,
предусмотренного подпунктом "б" пункта 7 настоящих Правил;
F - коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го

i

субъекта Российской Федерации;

РБО - уровень расчетной бюджетной обеспеченности i-го

i

субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год,
рассчитанный в соответствии с методикой распределения дотаций на
выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской
Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской
Федерации от 22 ноября 2004 г. № 670 "О распределении дотаций на
выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской
Федерации";

z - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам
которых предоставляется субсидия.

11. Предельный уровень софинансирования расходного
обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета
не должен превышать 95 процентов объема указанного расходного
обязательства.

Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования
расходного обязательства субъекта Российской Федерации из
федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13
Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из
федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации,
утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от
30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и
распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов
Российской Федерации".

(Пункт в редакции Постановления Правительства Российской
Федерации от 12.08.2017 г. N 964)

12. Коэффициент, отражающий достижение i-м субъектом
Российской Федерации в отчетном финансовом году планового значения
показателя результативности использования субсидии (K),

i

определяется по формуле:

N'

i

$K = \frac{N'}{N}$,

i N

i

где:

N' - фактически достигнутое i-м субъектом Российской Федерации

i

значение показателя результативности использования субсидии в
отчетном финансовом году;

N - плановое значение показателя результативности

i

использования субсидии для i-го субъекта Российской Федерации, установленное соглашением на соответствующий финансовый год.

13. Коэффициент К принимается равным 1 в следующих случаях:

i

а) достигнутое i-м субъектом Российской Федерации в отчетном финансовом году значение показателя результативности использования субсидии составляет не менее 95 процентов планового значения указанного показателя, установленного соглашением на соответствующий финансовый год;

б) бюджету i-го субъекта Российской Федерации в отчетном финансовом году субсидия не предоставлялась.

14. Коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации (F), в том числе в случае, если

i

бюджету i-го субъекта Российской Федерации в отчетном финансовом году субсидия не предоставлялась или если достигнутое i-м субъектом Российской Федерации в отчетном финансовом году значение показателя результативности использования субсидии составляет менее 95 процентов планового значения указанного показателя, установленного соглашением на соответствующий финансовый год, принимается равным 1, за исключением случая, предусмотренного пунктом 15 настоящих Правил.

15. Коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации (F), принимается равным 1,2 в

i

случае, если субъект Российской Федерации соответствует одновременно следующим критериям:

а) высокотехнологичная медицинская помощь оказана в отчетном финансовом году в медицинских организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации с учетом субсидии не менее 7 тыс. человек;

б) порядок финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации предусматривает оказание в текущем финансовом году высокотехнологичной медицинской помощи также гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях других субъектов Российской Федерации.

16. Размер бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи может быть увеличен в одностороннем порядке, что не влечет обязательств Российской Федерации по увеличению размера предоставляемой субсидии.

17. Перечисление субсидии осуществляется на счет территориального органа Федерального казначейства, открытый ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

18. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта

Российской Федерации обеспечивает ведение медицинскими организациями учета расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

19. Медицинская организация ежеквартально, не позднее 5-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации отчетность об использовании средств, выделяемых на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи.

20. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

а) ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, - отчет о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, и отчет о достижении значения показателя результативности использования субсидии по формам, установленным соглашением;

б) до 1 февраля текущего финансового года - отчет об исполнении условий предоставления субсидии.

(Пункт в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 12.08.2017 г. N 964)

21. Порядок и форма представления указанной в подпункте "б" пункта 20 настоящих Правил отчетности устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

22. В случае если субъектом Российской Федерации по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии допущены нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в соответствии с подпунктом "е" пункта 7 настоящих Правил, и до 10 апреля года, следующего за годом предоставления субсидии, указанные нарушения не устранены, субсидия подлежит возврату из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет до 1 июня года, следующего за годом предоставления субсидии.

23. Размер средств, подлежащих возврату в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил (V), определяется по формуле: возврата i

$$V = S \times (1 - K) \times 0,1.$$

возврата i i i

24. Основанием для освобождения субъектов Российской Федерации от применения меры ответственности, предусмотренной пунктом 22 настоящих Правил, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

Возврат и последующее использование средств, перечисленных из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил, осуществляются по предложению Министерства здравоохранения Российской Федерации в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской

Федерации.

25. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании достижения значения показателя результативности использования субсидии, установленного соглашением.

Показателем результативности использования субсидии является объем высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной с учетом субсидии (человек).

26. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения субъектом Российской Федерации условий ее предоставления к нему применяются меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

27. Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет мониторинг оказания высокотехнологичной медицинской помощи по формам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

28. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

о потребности в капитальном строительстве объектов здравоохранения
на территории Дальнего Востока на 2017 - 2020 годы

(тыс. рублей)

-----|-----
| Объем финансирования

|-----|-----

| | в том числе

Наименование объекта здравоохранения | |-----|-----

| всего | федеральный | бюджет субъекта

| | бюджет | Российской

| | | Федерации

-----|-----|-----|-----
Всего по Дальневосточному федеральному округу 56748973 48272606 8476367

Республика Саха (Якутия)

Всего 12748918 9390884 3358034

Строительство объекта "Якутский республиканский онкологический диспансер на 210 коек 872880
521230 351650

в г. Якутске с радиологическим отделением и хозблоком" (1-я очередь первого пускового

комплекса, реконструкция радиологического отделения на 30 коек)

Строительство объекта "Якутский республиканский онкологический диспансер на 210 коек 5835771 4037441 1798331

в г. Якутске с радиологическим отделением и хозблоком" (2-я очередь первого пускового комплекса - онкоклинический центр с поликлиникой на 210 посещений в смену, стационаром на 180 коек и хозяйственным блоком)

Республиканский кардиологический диспансер в г. Якутске (2-я очередь, кардиососудистый 4252316 3401853 850463 центр 150 коек)

Здание государственного бюджетного учреждения Республики Саха (Якутия) "Якутский 1787951 1430360 357590

республиканский наркологический диспансер" на 150 коек с поликлиникой на 50 посещений в смену

Камчатский край

Всего 18022370 16879225 1143145

Камчатская краевая больница 13281470 12375370 906100

Строительство акушерского стационара 3 уровня 1850000 1757500 92500

Строительство краевого противотуберкулезного диспансера 1250000 1187500 62500

Строительство педиатрического корпуса на 40 коек и 40 посещений в смену государственного 755803 718013 37790

бюджетного учреждения здравоохранения "Камчатский краевой психоневрологический диспансер" в г. Петропавловске-Камчатском

Строительство корпуса паллиативной медицинской помощи на 80 коек 885097 840842 44255

Приморский край

Строительство краевой психиатрической больницы на 550 коек 1574182 1338054 236127

Хабаровский край

Всего 12288680 10094270 2194410

Перинатальный центр, г. Хабаровск, 3-я очередь - реконструкция существующего акушерского 336900 286900 50000 корпуса

Строительство объекта "Палатный корпус государственного учреждения здравоохранения 986140 872510 113630

"Противотуберкулезный диспансер", г. Хабаровск

Межрайонный онкологический диспансер г. Комсомольск-на-Амуре, 1-я очередь - 1700000 1558000 142000

патологоанатомическое отделение, 2-я очередь - отделение радиотерапии с радионуклидной диагностикой, 3-я очередь - поликлиника с пансионатом

Детский больничный комплекс в Ленинском округе г. Комсомольска-на-Амуре, 1-я очередь - 2668710 2535230 133480

строительство детской поликлиники, 2-я очередь - строительство лечебного корпуса

и детского консультативного отделения

Центр протонной терапии краевого государственного бюджетного учреждения "Краевой 4539000
3242000 1297000

клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края

Станция скорой медицинской помощи в г. Комсомольске-на-Амуре, 2-я очередь 250000 225600 24400

Поликлиника для детского населения в Прибрежном микрорайоне, г. Хабаровск 649120 493330
155790

Здание лабораторного корпуса государственного учреждения здравоохранения "Станция 158810
120700 38110

переливания крови в г. Хабаровске"

Лечебный корпус городской больницы, г. Николаевск-на-Амуре 1000000 760000 240000

Амурская область

Всего 4146797 3193034 953763

Строительство родильного дома, г. Свободный 646237 497603 148635

Реконструкция здания акушерского отделения муниципального лечебно-профилактического 137521
105891 31630

учреждения "Белогорская городская больница"

Реконструкция нежилого здания под женскую консультацию государственного бюджетного 177065
136340 40725

учреждения здравоохранения автономной организации "Свободненская больница", Амурская
область, г. Свободный

Строительство терапевтического корпуса государственного бюджетного учреждения 1624586
1250931 373655

здравоохранения "Амурский областной противотуберкулезный диспансер" в г. Райчихинске
на 120 коек

Реконструкция здания учебного корпуса с перепрофилированием под детскую поликлинику, 213465
164368 49097

г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 1

Строительство родильного дома на 150 коек (в том числе женской консультации на 800 1347923
1037901 310022

посещений) государственного бюджетного учреждения здравоохранения автономного общества
"Благовещенская городская клиническая больница"

Магаданская область

Всего 5964640 5575740 388900

Реконструкция родильного дома в г. Магадане под гинекологическое отделение на 50 коек 2200000
2080000 120000

со строительством акушерского корпуса на 100 коек

Реконструкция Магаданского областного онкологического диспансера с радиологическим 606640
533840 72800

корпусом на 20 коек, г. Магадан

Хирургический корпус соматического стационара Магаданского областного государственного
750000 712500 37500

бюджетного учреждения здравоохранения "Детская больница", г. Магадан

Реконструкция здания ул. Якутская, д. 69, для объекта "Больнично-поликлинический 620000 545600
74400

комплекс государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Магаданская областная
детская больница", г. Магадан

Строительство морфологического корпуса областного государственного казенного учреждения
385000 361000 24000

здравоохранения "Магаданское областное бюро судебно-медицинской экспертизы", г. Магадан

Строительство нового хирургического комплекса городского бюджетного учреждения 710000
665000 45000

здравоохранения "Магаданская областная больница", г. Магадан

Строительство объекта "Врачебная амбулатория с 4 койками дневного стационара, 533000 525800
7200

пос. Омчак, Тенькинский район Магаданской области"

Реконструкция здания в г. Магадан, ул. Новая, д. 10, под размещение государственного 160000
152000 8000

бюджетного учреждения здравоохранения "Магаданский областной центр по профилактике
и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями"

Еврейская автономная область

Всего 1480487 1383079 97407

Реконструкция здания областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения
260368 223916 36451

"Детская областная больница", г. Биробиджан

Реконструкция стационарного корпуса областного государственного казенного учреждения 540000
513000 27000

здравоохранения "Противотуберкулезный диспансер", г. Биробиджан

Строительство центра восстановительной медицины и реабилитации для детей со стационаром
189732 180246 9487

на 40 коек и 120 посещений в смену, г. Биробиджан

Реконструкция областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения 490387
465917 24469

"Областная больница" (гинекологическое отделение), г. Биробиджан

Чукотский автономный округ

Всего 522900 418320 104580

Строительство объекта "Участковая больница в с. Марково" 108280 86620 21660

Реконструкция корпусов государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Чаунская
414620 331700 82920

районная больница", г. Певек

Реконструкция корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения - - -

"Провиденская районная больница", Провиденский район

Строительство объекта "Участковая больница в с. Омолон" - - -

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11

к государственной программе

Российской Федерации

"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

о целевых показателях (индикаторах) государственной программы Российской Федерации

"Развитие здравоохранения" на территории Дальнего Востока

----- ----- -----										
Значение показателя										
Единица ----- ----- ----- ----- ----- -----										
Субъект Российской Федерации измерения 2014 год 2015 год 2016 2017 2018 2019 2020										
----- ----- ----- ----- год год год год год										
план. факт. план. факт.										
----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----										

I. Смертность от всех причин (на 1000 населения)

Российская Федерация человек 12,8 13,1 12,5 13 12,9 12,1 11,8 11,6 11,4

Дальневосточный федеральный округ человек - 12,6 - 12,6 - - - -

Республика Саха (Якутия) человек 8,7 8,6 8,7 8,5 8,7 8,5 8,5 8,4 8,4

Камчатский край человек 11,5 11,5 11,4 11,4 11,3 11,2 11,1 11 10,9

Приморский край человек 13,5 13,3 13 13,4 12,5 12,1 11,8 11,4 11,1

Хабаровский край человек 13,4 13,9 12,8 13,9 12,3 12,1 11,8 11,5 11,2

Амурская область человек 13,8 13,9 13,8 13,9 13,5 13 12 11,6 11,1

Магаданская область человек 12,5 11,9 12,5 11,9 12,3 12,1 11,8 11,6 11,4

Сахалинская область человек 13 13 12,9 13,3 12,5 12,2 11,8 11,4 11,1

Еврейская автономная область человек 14,1 15 14 15,4 14 13,9 13,8 13,7 13,6

Чукотский автономный округ человек 11,2 10,9 10,9 9,5 10,6 10,4 10,2 10 9,7

II. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)

Российская Федерация человек 8,1 7,4 8 6,5 6 5,8 5,6 5,4 5,2

Дальневосточный федеральный округ человек - 9 - 7,5 - - - -

Республика Саха (Якутия) человек 9,4 8 9,2 7,6 8,8 6,5 6,5 6,4 6,4

Камчатский край человек 10,5 10 10,3 9,1 10 8,8 8,5 8,1 7,8

Приморский край человек 9,2 9,2 9 7,7 8,7 6,4 6,2 6 5,8

Хабаровский край человек 10,5 9,6 10,3 6,3 9,9 5,8 5,8 5,7 5,7

Амурская область человек 11 9,1 10 7,7 9,8 5,2 5,2 5,1 5,1

Магаданская область человек 8,1 6 8 5,1 7,8 5 5 5 5

Сахалинская область человек 6 6,2 6 6,1 5,9 5,7 5 5 4,9

Еврейская автономная область человек 13,7 14,8 13,2 13,2 12,8 10,2 9,2 8,4 8

Чукотский автономный округ человек 23,3 23,4 21,8 16 20,3 18,8 15,3 12,9 10

III. Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация человек 706,6 653,9 691,7 635,3 614,1 598,7 583,7 569,1 554,9

Дальневосточный федеральный округ человек - 638,5 - 589,7 - - - -

Республика Саха (Якутия) человек 423 406,3 422 386,7 420 402,5 401,5 400,5 400

Камчатский край человек 616,5 606,8 615,5 609,1 614,5 614 613,5 613 612,5

Приморский край человек 680,2 732,1 645,7 641,6 621,5 613,2 595,5 573,6 553,1

Хабаровский край человек 721,7 694,5 691,7 661,7 677,2 646,3 638,4 630,4 622,4

Амурская область человек 757 599,8 752,5 522,2 740 745,2 740,5 650 650

Магаданская область человек 649,4 521,5 649,1 543,5 648,5 646,3 632,7 629,4 626,2

Сахалинская область человек 654,4 646,1 654 629,1 653,9 653,7 649,4 644,6 639,8

Еврейская автономная область человек 755,1 814,2 735 828,7 701 682,4 660,7 640,3 622,4

Чукотский автономный округ человек 450,7 459 447,5 476,7 444,3 441,1 437,8 434,7 431,6

IV. Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация человек 13,5 14,1 12,9 12,2 12,1 11,2 10,6 10,3 10

Дальневосточный федеральный округ человек - 13,1 - 12,1 - - - -

Республика Саха (Якутия) человек 10 10,4 9,5 7,8 9,5 9,4 9,4 9,3 9,3

Камчатский край человек 15,2 18,2 13,8 15,2 11,4 11 10 9,6 9,2

Приморский край человек 13,6 13,3 13 11,3 12,1 11 10 9,4 8,9

Хабаровский край человек 16,2 12,1 14,8 12,1 13,4 11,5 10,6 8,9 8,9

Амурская область человек 13,6 12,8 12,8 13,9 12 11,2 10,2 9,6 9,1

Магаданская область человек 9,6 1,3 9,4 2,7 9,2 9,1 9 8,8 8,6

Сахалинская область человек 15 21 13,9 19,3 12,8 11,7 10,6 9,9 9,3

Еврейская автономная область человек 11 15,9 10,9 20,3 10,8 10,7 10,6 9,8 9,1

Чукотский автономный округ человек 1,9 4 1,9 6 1,9 1,9 1,8 1,8 1,7

V. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)
(на 100 тыс. населения)

Российская Федерация человек 199,4 201,9 197,8 205,1 196,1 194,4 192,8 191,4 190

Дальневосточный федеральный округ человек - 190,4 - 200,5 - - - -

Республика Саха (Якутия) человек 127,2 128,2 126 130,1 125,3 125 125 124,8 124,5

Камчатский край человек 180,1 184,9 174,7 183,1 169,5 167,9 167,1 166,3 165,6

Приморский край человек 206,4 216 199,4 229,3 196,1 194,4 192,8 189,4 186,1
Хабаровский край человек 199,4 191,3 197,8 203,5 196,1 194,4 192,8 191,2 189,6
Амурская область человек 177,5 182,7 172,5 202,8 167,6 160,5 156,7 152,3 148
Магаданская область человек 199,4 195,7 197,8 205,8 196,1 194,4 192,8 191,2 189,6
Сахалинская область человек 216,6 218,3 211,2 229,6 205,8 200,2 192,8 189 185,3
Еврейская автономная область человек 205 216,1 202,5 205,1 200 199,5 192,8 190,1 187,4
Чукотский автономный округ человек 143,2 148,4 136,1 115,2 128,4 121,8 114,1 108,7 103,8
VI. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация человек 11,9 10 11,9 9,2 7,5 7,4 7,3 7,2 7,1
Дальневосточный федеральный округ человек - 16,5 - 17,1 - - - -
Республика Саха (Якутия) человек 8,8 5 8,7 5 8,7 5,4 5,3 5,2 5,1
Камчатский край человек 14,5 10,4 14,3 8,8 14,2 14 13,8 13,6 13,4
Приморский край человек 26 22 25 26,5 23,5 22 20 19 18
Хабаровский край человек 23,5 16,7 20,5 16,6 18 15,3 13,9 12,6 11,2
Амурская область человек 34 18 33,5 17 33 32,5 32 25 25
Магаданская область человек 13,1 6,7 12,8 4,8 12,4 12,1 11,8 11,5 11,2
Сахалинская область человек 16,2 13,9 15,9 9 14,5 12,9 11,8 10,9 10,2
Еврейская автономная область человек 34,1 34,8 34 32,9 33,1 29,8 26,5 24,5 22,7
Чукотский автономный округ человек 13,5 21,8 13,2 17,9 12,9 10,3 9,9 9,3 9

VII. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
Российская Федерация лет 71,41 70,93 72,02 71,39 71,9 73 74 74,5 75
Дальневосточный федеральный округ лет - 68,2 - 68,7 - - - -
Республика Саха (Якутия) лет 68,3 69,8 68,9 70,3 69,4 69,8 70,2 70,4 70,6
Камчатский край лет 69,5 68,1 70 68,6 70,5 71,2 71,9 72 72,1
Приморский край лет 68,6 68,7 69,8 69,2 72 73,4 74 75,3 76,7
Хабаровский край лет 72,2 68 72,8 68,7 73,3 74,1 75 75,8 76,5
Амурская область лет 66 67 66,5 67,3 67 67,5 69 69,7 70,5
Магаданская область лет 67,4 67,2 67,9 68,1 69,9 72 74 75,7 77,4
Сахалинская область лет 67,8 67,9 68 68 68,2 68,3 69 69,7 70,4
Еврейская автономная область лет 65,7 65,2 66,3 65 66,8 67,4 68 68,6 69,3
Чукотский автономный округ лет 62 62,3 62,5 64,2 63 63,5 64 64,6 65,3

VIII. Количество зарегистрированных больных с диагнозом,
установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)
Российская Федерация человек 65,45 59,4 65,4 57,8 53,3 53 52,5 52 51,5

Дальневосточный федеральный округ человек - 99,2 - 98,4 - - - -

Республика Саха (Якутия) человек 78,5 70,4 76,8 69,8 72 64,8 61 61 59,5

Камчатский край человек 76,7 84,5 70 75 63,3 56,6 50 46 42,6

Приморский край человек 136 134,1 122 137,2 108 94 80 72,5 66,3

Хабаровский край человек 111,2 106,3 102,3 107,4 81,9 69,5 43,5 37,9 33,6

Амурская область человек 100,6 85,1 90,5 76,7 80,4 70,3 60 54,5 49,9

Магаданская область человек 65,6 63,5 60,3 73,6 57,6 47,7 43,5 40,2 37,3

Сахалинская область человек 72,1 76,2 64,9 65,5 57,7 50,5 43,5 39,6 36,3

Еврейская автономная область человек 60,3 136,6 56,1 124,1 51,9 47,7 43,5 40,6 38,1

Чукотский автономный округ человек 112,4 136,5 100,1 156,3 82,8 63,4 43,5 37,7 33,2

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

о ресурсном обеспечении реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации
"Развитие здравоохранения" на территории Дальнего Востока за счет средств федерального бюджета

(тыс. рублей)

Код бюджетной	Объемы бюджетных ассигнований	Наименование подпрограммы	Федеральный округ	классификации	государственной программы	субъект Российской Федерации	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
056 01	1574641,7	2042862,1	1106390,8	1492735,3	1107128,4						

основного мероприятия | Федерации | | | | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год
| |ГРБС|ГП |ПГП|ОМ |-----|-----|-----|-----| (план.) | (план.) | (план.)
| | | | | план. |факт.| план. |факт.| | |

Государственная программа Дальневосточный 056 01 - - 1574641,7 - 2042862,1 - 1106390,8 1492735,3 1107128,4

Российской Федерации федеральный округ -

"Развитие здравоохранения" всего

в том числе:

Республика Саха - - - - 215528,9 - 278621,9 - 290202,9 512419,7 138177,7
(Якутия)

Приморский край - - - - 622970,6 - 427600,5 - 170074,4 166303,8 162688,6

Хабаровский край - - - - 331733,4 - 269437 - 412531,4 581014,5 578329,8

Амурская область - - - - 152244,6 - 133154,3 - 92506,4 91352,4 89366,5

Камчатский край - - - - 68471,1 - 54617 - 39892,3 40325,1 39448,5

Магаданская область - - - - 33116,5 - 711139,3 - 17213,5 17351,3 16973,9

Сахалинская область - - - - 100872,4 - 124786 - 55120,3 55474,9 54269

Еврейская автономная - - - - 36713,4 - 31293,6 - 22314,2 21931,4 21454,8
область

Чукотский автономный - - - - 12990,8 - 12212,5 - 6535,4 6562,2 6419,6
округ

Подпрограмма 1 Дальневосточный 056 01 1 - 689967 - 588088,6 - 520600 519783,7 508484,6

"Профилактика заболеваний федеральный округ -

и формирование здорового всего

образа жизни. Развитие в том числе:

первичной медико-

санитарной помощи" Республика Саха - - - - 158392,7 - 133274,2 - 121150,4 122733,5 120065,5
(Якутия)

Приморский край - - - - 139526,7 - 123030,3 - 109792,2 107919,6 105573,7

Хабаровский край - - - - 132803,8 - 114203,5 - 98266,5 96994,8 94886,3

Амурская область - - - - 103891,5 - 86544,7 - 74810,9 74215 72601,7

Камчатский край - - - - 48018,1 - 39099,8 - 33357,7 33996,3 33257,3

Магаданская область - - - - 20025 - 16484,4 - 14238,9 14470,3 14155,7

Сахалинская область - - - - 58087,4 - 50357 - 46191,1 46826,8 45808,8

Еврейская автономная - - - - 21595,7 - 18819,4 - 17678,6 17442,1 17063
область

Чукотский автономный - - - - 7626,1 - 6275,3 - 5113,7 5185,3 5072,6
округ

Основное мероприятие 1.3 Дальневосточный 056 01 1 03 7193,4 - 14720,2 - - - -

"Профилактика ВИЧ, федеральный округ -

вирусных гепатитов В и С" всего

в том числе:

Республика Саха - - - - 1116,7 - 2288 - - - -
(Якутия)

Приморский край - - - - 2224,2 - 4543,2 - - - -

Хабаровский край - - - - 1566,4 - 3223,1 - - - -

Амурская область - - - - 914,8 - 1864,9 - - - -

Камчатский край - - - - 382,2 - 786,4 - - - -

Магаданская область - - - - 175,8 - 356,6 - - - -

Сахалинская область - - - - 557,2 - 1139,4 - - - -

Еврейская автономная - - - - 194,6 - 393 - - - -
область

Чукотский автономный - - - - 61,5 - 125,6 - - - -

округ

Основное мероприятие 1.5 Дальневосточный 056 01 1 05 682773,6 - 573368,4 - 520600 519783,7
508484,6

"Совершенствование федеральный округ -

механизмов обеспечения всего

населения лекарственными в том числе:

препаратами, медицинскими

изделиями, специализиро- Республика Саха - - - - 157276 - 130986,2 - 121150,4 122733,5 120065,5

ванными продуктами (Якутия)

лечебного питания для

детей-инвалидов Приморский край - - - - 137302,5 - 118487,1 - 109792,2 107919,6 105573,7

в амбулаторных условиях"

Хабаровский край - - - - 131237,4 - 110980,4 - 98266,5 96994,8 94886,3

Амурская область - - - - 102976,7 - 84679,8 - 74810,9 74215 72601,7

Камчатский край - - - - 47635,9 - 38313,4 - 33357,7 33996,3 33257,3

Магаданская область - - - - 19849,2 - 16127,8 - 14238,9 14470,3 14155,7

Сахалинская область - - - - 57530,2 - 49217,6 - 46191,1 46826,8 45808,8

Еврейская автономная - - - - 21401,1 - 18426,4 - 17678,6 17442,1 17063

область

Чукотский автономный - - - - 7564,6 - 6149,7 - 5113,7 5185,3 5072,6

округ

Распределение иных Дальневосточный - - - - 617511,3 - 545930,9 - 520600 519783,7 508484,6

межбюджетных трансфертов федеральный округ -

на реализацию отдельных всего

полномочий в области в том числе:

лекарственного обеспечения

бюджетам субъектов Республика Саха - - - - 137283,3 - 123497,6 - 121150,4 122733,5 120065,5

Российской Федерации и (Якутия)

бюджету г. Байконура

Приморский край - - - - 126277,9 - 113568,9 - 109792,2 107919,6 105573,7

Хабаровский край - - - - 120085,8 - 105967,2 - 98266,5 96994,8 94886,3

Амурская область - - - - 96661,3 - 81903,6 - 74810,9 74215 72601,7

Камчатский край - - - - 40339,2 - 35141,1 - 33357,7 33996,3 33257,3

Магаданская область - - - - 16562,2 - 14794,7 - 14238,9 14470,3 14155,7

Сахалинская область - - - - 54336 - 47856,8 - 46191,1 46826,8 45808,8

Еврейская автономная - - - - 20283,1 - 17958,3 - 17678,6 17442,1 17063

область

Чукотский автономный - - - - 5682,5 - 5242,7 - 5113,7 5185,3 5072,6

округ

Распределение иных Дальневосточный - - - - 65262,3 - 27437,5 - - - -

межбюджетных трансфертов федеральный округ -
на осуществление всего
организационных в том числе:
мероприятий по обеспечению
лиц лекарственными Республика Саха - - - - 19992,7 - 7488,6 - - - -
препаратами, (Якутия)
предназначенными для
лечения больных Приморский край - - - - 11024,6 - 4918,2 - - - -
злокачественными
новообразованиями Хабаровский край - - - - 11151,6 - 5013,2 - - - -
лимфоидной, кроветворной
и родственных им тканей, Амурская область - - - - 6315,4 - 2776,2 - - - -
гемофилией,
муковисцидозом, Камчатский край - - - - 7296,7 - 3172,3 - - - -
гипофизарным нанизмом,
болезнью Гоше, рассеянным Магаданская область - - - - 3287 - 1333,1 - - - -
склерозом, а также после
трансплантации органов Сахалинская область - - - - 3194,2 - 1360,8 - - - -
и (или) тканей, бюджетам
субъектов Российской Еврейская автономная - - - - 1118 - 468,1 - - - -
Федерации область
Чукотский автономный - - - - 1882,1 - 907 - - - -
округ

Подпрограмма 2 Дальневосточный 056 01 2 - 854674,7 - 1454773,5 - 298890,8 515434,9 141127,1

"Совершенствование федеральный округ -

оказания всего

специализированной, в том числе:

включая высокотехно-

логичную, медицинской Республика Саха - - - - 57136,2 - 145347,7 - 169052,5 389686,2 18112,2
помощи" (Якутия)

Приморский край - - - - 453443,9 - 304570,2 - 60282,2 58384,2 57114,9

Хабаровский край - - - - 198929,6 - 155233,5 - 27364,9 26503 25926,8

Амурская область - - - - 48353,1 - 46609,6 - 17695,5 17137,4 16764,8

Камчатский край - - - - 20453 - 15517,2 - 6534,6 6328,8 6191,2

Магаданская область - - - - 13091,5 - 694654,9 - 2974,6 2881 2818,2

Сахалинская область - - - - 42785 - 74429 - 8929,2 8648,1 8460,2

Еврейская автономная - - - - 15117,7 - 12474,2 - 4635,6 4489,3 4391,8
область

Чукотский автономный - - - - 5364,7 - 5937,2 - 1421,7 1376,9 1347
округ

Основное мероприятие 2.1 Дальневосточный 056 01 2 01 281934,2 - 246467,5 - - - -

"Совершенствование системы федеральный округ -

оказания медицинской всего

помощи больным в том числе:

туберкулёзом"

Республика Саха - - - - 27804,2 - 29063,1 - - - -

(Якутия)

Приморский край - - - - 102203,7 - 93233,4 - - - -

Хабаровский край - - - - 58173,6 - 47304,8 - - - -

Амурская область - - - - 39696,3 - 34753 - - - -

Камчатский край - - - - 13328,9 - 9714,7 - - - -

Магаданская область - - - - 4600,4 - 3291,3 - - - -

Сахалинская область - - - - 23043,8 - 18379,2 - - - -

Еврейская автономная - - - - 10843,9 - 8027,9 - - - -

область

Чукотский автономный - - - - 2239,4 - 2700,1 - - - -

округ

Основное мероприятие 2.2 Дальневосточный 056 01 2 02 340697,7 - 307964,4 - - - -

"Совершенствование федеральный округ -

оказания медицинской всего

помощи лицам, в том числе:

инфицированным вирусом

иммунодефицита человека, Республика Саха - - - - 24887,7 - 21449,3 - - - -

гепатитами В и С" (Якутия)

Приморский край - - - - 225198,8 - 187259,9 - - - -

Хабаровский край - - - - 48481,4 - 58320,8 - - - -

Амурская область - - - - 5706,2 - 5935,6 - - - -

Камчатский край - - - - 5664,4 - 4584 - - - -

Магаданская область - - - - 7316,5 - 6560,6 - - - -

Сахалинская область - - - - 17193,3 - 17238,1 - - - -

Еврейская автономная - - - - 3514,6 - 3734,7 - - - -

область

Чукотский автономный - - - - 2734,8 - 2881,4 - - - -

округ

Основное мероприятие 2.6 Дальневосточный 056 01 2 06 - - 682430 - - - -

"Совершенствование системы федеральный округ -

оказания медицинской всего

помощи больным в том числе

онкологическими

заболеваниями" Магаданская область - - - - - 682430 - - - -

Основное мероприятие 2.7 Дальневосточный 056 01 2 07 - - 635,4 - - - -

"Развитие системы федеральный округ -

донорства органов человека всего
в целях трансплантации" в том числе

Республика Саха - - - - - 635,4 - - - -
(Якутия)

Основное мероприятие 2.9 Дальневосточный 056 01 2 09 232042,8 - 88803,3 - 298890,8 515434,9
141127,1

"Совершенствование системы федеральный округ -
оказания медицинской всего
помощи больным прочими в том числе:
заболеваниями"

Республика Саха - - - - 4444,3 - 53657,1 - 169052,5 389686,2 18112,2
(Якутия)

Приморский край - - - - 126041,4 - 19684,4 - 60282,2 58384,2 57114,9

Хабаровский край - - - - 92274,6 - 7547,5 - 27364,9 26503 25926,8

Амурская область - - - - 2950,6 - 2433,9 - 17695,5 17137,4 16764,8

Камчатский край - - - - 1459,7 - 1218,5 - 6534,6 6328,8 6191,2

Магаданская область - - - - 1174,6 - 906,4 - 2974,6 2881 2818,2

Сахалинская область - - - - 2547,9 - 2288,2 - 8929,2 8648,1 8460,2

Еврейская автономная - - - - 759,2 - 711,6 - 4635,6 4489,3 4391,8
область

Чукотский автономный - - - - 390,5 - 355,7 - 1421,7 1376,9 1347
округ

Основное мероприятие 2.10 Дальневосточный 056 01 2 10 - - 128472,9 - - - -

"Совершенствование федеральный округ -
высокотехнологичной всего
медицинской помощи" в том числе:

Республика Саха - - - - - 40542,8 - - - -
(Якутия)

Приморский край - - - - - 4392,5 - - - -

Хабаровский край - - - - - 42060,4 - - - -

Амурская область - - - - - 3487,1 - - - -

Магаданская область - - - - - 1466,6 - - - -

Сахалинская область - - - - - 36523,5 - - - -

Подпрограмма 4 Дальневосточный 056 01 4 - - - - - 286900 457516,7 457516,7

"Охрана здоровья матери федеральный округ -
и ребенка" всего
в том числе

Хабаровский край - - - - - 286900 457516,7 457516,7

Основное мероприятие 4.7 Дальневосточный 056 01 4 07 - - - - 286900 457516,7 457516,7

"Поддержка мероприятий федеральный округ -
в субъектах Российской всего
Федерации в сфере охраны
здоровья матери и ребенка" в том числе

Хабаровский край - - - - - 286900 - -

- - - - - * 457516,7 457516,7

Подпрограмма 7 Дальневосточный 056 01 7 01 30000 - - - - -

"Кадровое обеспечение федеральный округ -
системы здравоохранения" всего
в том числе

Основное мероприятие 7.1 Приморский край - - - - 30000 - - - - -

"Повышение квалификации
и переподготовка
медицинских и
фармацевтических
работников"

* В 2017 году Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Хабаровского края заключено соглашение об осуществлении в 2017 - 2019 годах взаимодействия в целях реализации проекта по созданию объекта капитального строительства "Детский больничный комплекс в Ленинском округе г. Комсомольска-на-Амуре (1-я очередь - строительство детской поликлиники, 2-я очередь - строительство лечебного корпуса и детского консультативного отделения)". Предельные стоимость объекта и объемы финансового обеспечения его строительства по источникам финансирования, а также его мощность установлены распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2016 г. № 704-р.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

о ресурсном обеспечении и прогнозной (справочной) оценке расходов федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации и иных внебюджетных источников на реализацию мероприятий государственной программы "Развитие здравоохранения" на территории Дальнего Востока

(тыс. рублей)

-----|-----|-----

| | Оценка расходов

Федеральный округ, | |-----|-----|-----|-----|-----

субъект Российской | Источник финансирования | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год
Федерации | |-----|-----|-----| (план.) | (план.) | (план.)

| | план. |факт.| план. |факт.| | |

-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

Дальневосточный всего 97733599,7 - 182200246,7 - 187269241,1 208514568,1 210592120,8

федеральный округ

в том числе:

федеральный бюджет 1574641,7 - 2042862,1 - 1106390,8 1492735,3 1107128,4

бюджеты субъектов Российской - - 83415896,7 - 85474782 89721662,4 86106952,4

Федерации

иные внебюджетные источники 96158958 - 96741487,9 - 100688068,3 117300170,4 12337804

(Федеральный фонд обязательного

медицинского страхования)

Республика Саха всего 21208809,7 - 41012527,7 - 41549643,7 45232486,3 46213777,9

(Якутия)

в том числе:

федеральный бюджет 215528,9 - 278621,9 - 290202,9 512419,7 138177,7

бюджеты субъектов Российской - - 19304845,3 - 18794928 18558872 18558872

Федерации

иные внебюджетные источники 20993280,8 - 21429060,5 - 22464512,8 26161194,6 27516728,2

(Федеральный фонд обязательного

медицинского страхования)

Камчатский край всего 7227005,7 - 15181080,8 - 15511517,3 19675395,7 17841104,9

в том числе:

федеральный бюджет 68471,1 - 54617 - 39892,3 40325,1 39448,5

бюджеты субъектов Российской - - 7885883,06 - 8101156,85 11051767,38 8773612,21

Федерации

иные внебюджетные источники 7158534,6 - 7240580,7 - 7370468,1 8583303,2 9028044,2

(Федеральный фонд обязательного

медицинского страхования)

Приморский край всего 23518052,1 - 38857126,8 - 38496102,9 41374371,2 42785626,8

в том числе:

федеральный бюджет 622970,6 - 427600,5 - 170074,4 166303,8 162688,6

бюджеты субъектов Российской - - 15968987,96 - 14884192,47 13901692,47 13901692,47

Федерации

иные внебюджетные источники 22895081,5 - 22460538,3 - 23441836 27306374,9 28721245,7

(Федеральный фонд обязательного

медицинского страхования)

Хабаровский край всего 18930288,7 - 24869531,7 - 25127671,6 28504947,4 29673288,5

в том числе:

федеральный бюджет 331733,4 - 269437 - 412531,4 581014,5 578329,8

бюджеты субъектов Российской - - 5917457,56 - 5323658,12 5323658,12 5323658,12
Федерации

иные внебюджетные источники 18598555,3 - 18682637,1 - 19391482,1 22600274,8 23771300,6
(Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования)

Амурская область всего 10535895,4 - 17520868,7 - 17646303,6 19832552,4 20532407,4
в том числе

федеральный бюджет 152244,6 - 133154,3 - 92506,4 91352,4 89366,5

бюджеты субъектов Российской - - 6807811 - 6536741 6910984,9 6948032,4
Федерации

иные внебюджетные источники 10383650,8 - 10579903,4 - 11017056,2 12830215,1 13495008,5
(Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования)

Магаданская всего 3465551,3 - 9325362,9 - 8786527,8 11437426,3 10880016,8
область в том числе:

федеральный бюджет 33116,5 - 711139,3 - 17213,5 17351,3 16973,9

бюджеты субъектов Российской - - 5145622,4 - 5060297,3 7101025 6320202,8
Федерации

иные внебюджетные источники 3432434,8 3468601,2 - 3709017 4319050 4542840,1
(Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования)

Сахалинская всего 9299719,2 - 28235646,1 - 33175723,4 34839725,4 36255486,9
область в том числе:

федеральный бюджет 100872,4 - 124786 - 55120,3 55474,9 54269

бюджеты субъектов Российской - - 18732012,8 - 23430881,9 23482386,2 24313751,2
Федерации

иные внебюджетные источники 9198846,8 - 9378847,3 - 9689721,2 11301864,3 11887466,7
(Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования)

Еврейская всего 2241664,9 - 3736826,6 - 3732726,1 4123248,9 2811970,6
автономная в том числе:
область

федеральный бюджет 36713,4 - 31293,6 - 22314,2 21931,4 21454,8

бюджеты субъектов Российской - - 1497984,4 - 1435308,7 1448268,6 -
Федерации

иные внебюджетные источники 2204951,5 - 2207548,6 - 2275103,2 2653048,9 2790515,8
(Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования)

Чукотский Всего 1306612,7 - 3461275,5 - 3243024,8 3494414,5 3598441
автономный округ в том числе

федеральный бюджет 12990,8 - 12212,5 - 6535,4 6562,2 6419,6

бюджеты субъектов Российской Федерации - - 2155292,2 - 1907617,7 1943007,7 1967131,2

иные внебюджетные источники 1293621,9 - 1293770,8 - 1328871,7 1544844,6 1624890,2
(Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования)
