ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.02.2021 № 61

г. Благовещенск

О внесении изменений
в постановление Правительства
Амурской области
от 03.07.2013 № 302

В целях приведения нормативных правовых актов Амурской области в соответствие законодательству Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

Внести в государственную программу «Развитие здравоохранения Амурской области», утвержденную постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 11.12.2020 № 843), изменения, изложив её в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор Амурской области В.А. Орлов

ПРАВИТЕЛЬСТВО АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ * АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА ОБЛАСТИ И ПРАВИТЕЛЬСТВА * Отдел регистрации и сопровождения правовых актов

Приложение
к постановлению Правительства
Амурской области
от 04.02.2021 № 61

Государственная программа «Развитие здравоохранения Амурской области»

Паспорт государственной программы

Наименование государственной программы	«Развитие здравоохранения Амурской области»
Координатор государственной программы	Министерство здравоохранения Амурской области
Координатор подпрограмм	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники государственной программы	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство образования и науки Амурской области; министерство сельского хозяйства Амурской области; министерство строительства и архитектуры Амурской области
Цели государственной программы	Обеспечение доступности медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг
Задачи государственной программы	1. Обеспечение приоритета профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи, обеспечение доступности медицинской помощи сельскому населению. 2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, совершенствование оказания хирургической помощи населению. 3. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства. 4. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей. 5. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами. 6. Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым больным. 7. Создание эффективной системы управления государственной программой; обеспечение эффективного процесса управления

	системой здравоохранения на территории Амурской области, а также процесса оказания медицинской помощи; обеспечение населения области лекарственными препаратами. 8. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины. 9. Совершенствование системы профилактики наркомании, выявление на территории мест произрастания дикорастущих наркосодержащих растений и их уничтожение. 10. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Перечень подпрограмм, включенных в состав государственной программы	1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи». 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации». 3. «Охрана здоровья матери и ребенка». 4. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». 5. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения». 6. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям». 7. «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы». 8. «Развитие информатизации в здравоохранении». 9. «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту». 10. «А. Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области»
Этапы и сроки реализации государственной программы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2014 - 2015 годы; второй этап: 2016 - 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований государственной программы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 293 540 775,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 18 163 310,7 тыс. рублей; 2015 год – 18 380 104,6 тыс. рублей; 2016 год – 19 110 714,3 тыс. рублей; 2017 год – 20 354 404,1 тыс. рублей; 2018 год – 23 730 096,6 тыс. рублей; 2019 год – 24 920 062,8 тыс. рублей; 2020 год – 29 055 556,9 тыс. рублей; 2021 год – 28 602 538,2 тыс. рублей; 2022 год – 28 719 825,9 тыс. рублей; 2023 год – 28 784 103,7 тыс. рублей; 2024 год – 26 860 029,0 тыс. рублей; 2025 год – 26 860 029,0 тыс. рублей

Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий государственной программы планируется достичь следующих показателей: снижение смертности от всех причин до 10,5 случая на 1000 населения; снижение младенческой смертности до 4,1 случая на 1000 родившихся живыми; снижение смертности от болезней системы кровообращения до 420,0 случая на 100 тыс. населения; снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 4 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 185 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от туберкулеза до 9,5 случая на 100 тыс. населения; снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 52,2 случая на 100 тыс. населения; снижение уровня заболеваемости туберкулезом до 60,0 случая на 100 тыс. населения; снижение потребления алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) до 14,1 литра на душу населения в год; снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 35,6%; снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков до 14,9%; обеспеченность врачами до 41,5 специалиста на 10 тыс. населения; достижение коэффициента соотношения врачей и среднего медицинского персонала 1:2,7; повышение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), до 200% к средней заработной плате в регионе; повышение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100% к средней заработной плате в регионе; повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100% к средней заработной плате в регионе; увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78,0 лет; доля государственных, муниципальных учреждений, представивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества указанных учреждений субъектов Российской Федерации до 100%; сохранение потребления электроэнергии, теплоэнергии, воды и расхода теплоэнергоресурсов на отопление на уровне 2014 года; охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов

	от числа нуждающихся не менее 96 %; обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым не менее 10 коек на100 тыс. взрослого населения; выполнение функций государственных органов до 100 %; обеспеченность компьютерной техникой, сетевым оборудованием и средствами информационной безопасности 58 медицинских организаций; увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом до 0,17 млрд. долларов США в год; количество пролеченных иностранных граждан до 0,4 тыс. иностранных граждан

Характеристика сферы реализации государственной программы

В состав Амурской области входят 9 городских округов и 20 муниципальных районов. В их составе учтены населенные пункты: 9 городов (Благовещенск, Белогорск, Зея, Райчихинск, Свободный, Тында, Шимановск, Завитинск, Сковородино), 18 поселков городского типа, 599 сельских населенных пунктов (из них с числом жителей от 50 до 100 человек – 65, от 100 до 500 человек – 270, от 500 до 1000 человек – 96, свыше 1000 человек – 149).

Численность населения в Амурской области продолжает уменьшаться. По уточненным данным Всероссийской переписи населения, проведенной по состоянию на 14 октября 2010 года, численность постоянного населения Амурской области составила 830,1 тыс. человек. По сравнению с переписью населения 2002 года численность населения уменьшилась на 72,7 тыс. человек. Сокращение численности населения происходило в основном из-за миграционной убыли населения (превышение числа выбывших над прибывшими) – 51,2 тыс. человек, естественная убыль за межпереписной период (2002–2010 годы) составила 21,5 тыс. человек.

По утвержденной оценке, численность постоянного населения Амурской области на 01.01.2013 составила 817,0 тыс. человек, в том числе городского – 548,1 тыс. человек (67 %) и сельского – 268,9 тыс. человек (33 %).

В Амурской области отмечается устойчивая положительная динамика изменений демографических показателей: увеличение рождаемости на 21,2 % (2006 год – 12,1 случая на 1000 населения; 2012 год – 14,3 случая на 1000 населения), снижение общей смертности на 5,2 % (2006 год – 15,5 случая на 1000 населения; 2012 год – 14,7 случая на 1000 населения), что повлияло на сокращение естественной убыли на 89 % (- 3,7; - 0,4).

Вместе с тем показатель общей смертности остается выше российского (13,3 случая на 1000 населения) и среднего по Дальневосточному федеральному округу (13,0 случая на 1000 населения).

При этом имеет место снижение смертности от основных причин: от болезней системы кровообращения на 0,2 % (2006 год – 806,6 случая на 100 тыс. населения; 2012 год – 764,0 случая на 100 тыс. населения), от внешних причин, в том числе от дорожно-транспортных происшествий, на 22 % (2006 год – 303,2

случая на 100 тыс. населения; 2012 год – 236,4 случая на 100 тыс. населения), от туберкулеза на 13,4 % (2006 год – 39,6 случая на 1000 тыс. населения; 2012 год – 34,3 случая на 1000 тыс. населения). Но данные показатели не достигли уровня российских показателей и средних по Дальневосточному федеральному округу.

Показатель младенческой смертности снизился на 21,7 % (2006 год – 17,5 случая на 1000 родившихся живыми; 2012 год – 13,7 случая на 1000 родившихся живыми), но остался выше российского (8,7 случая на 1000 родившихся живыми) и по Дальневосточному федеральному округу (10,8 случая на 1000 родившихся живыми), повышение данного показателя в 2012 году связано с введением новых критериев регистрации новорожденных (в 2011 году – 10,7 случая на 1000 родившихся живыми).

В течение последних 5 лет имела место тенденция к снижению показателя материнской смертности (2007 год – 82,1 случая на 100 тыс. родившихся живыми; 2012 год – 42,6 случая на 100 тыс. родившихся живыми), превышение среднероссийского показателя обусловлено наличием непредотвратимых случаев.

Ожидаемая продолжительность жизни увеличилась на 1,6 года (с 63,9 до 65,5 лет).

Снизился первичный выход на инвалидность взрослого населения на 20,6 % и составил в 2012 году 66,8 случая на 10 тыс. взрослого населения (2011 год – 84,1 случая на 10 тыс. взрослого населения). Доля женщин среди впервые признанных инвалидами составляет 45,7 %, мужчин – 54,3 %, доля лиц трудоспособного возраста – 50,6 %.

Основными причинами первичного выхода на инвалидность остаются болезни органов кровообращения (38,7 %), злокачественные новообразования (20,4 %) и болезни костно-мышечной и соединительной ткани (10,5 %), травмы (7,5 %), туберкулез (6,2 %).

Таким образом, несмотря на положительные изменения медико-демографических показателей, состояние общественного здоровья в Амурской области определяет необходимость его дальнейшего улучшения путем повышения качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи, а также ресурсного обеспечения региональной системы здравоохранения.

Основными целями государственной программы являются обеспечение доступности медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг.

Достижение указанных целей требует обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских технологий.

Причинами, формирующими недостаточную динамику в показателях здоровья населения области, являются:

низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространенность поведенческих факторов риска

неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и немедицинское употребление наркотиков, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обусловливающих;

несбалансированность коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективное его использование;

низкое развитие замещающих стационар технологий;

дефекты в организации оказания медицинской помощи сельским жителям.

В области требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Основной проблемой здравоохранения является недостаточная обеспеченность квалифицированным персоналом. Низкая социальная привлекательность работы в здравоохранении также является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли.

С возможностью возникновения чрезвычайных ситуаций, вспышек инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) связана необходимость поддержания и совершенствования системы медико-биологического обеспечения охраны здоровья населения.

Кроме этого, в медицинских организациях недостаточно широко используются современные информационно-телекоммуникационные технологии телемедицины. Существующие отдельные аппаратно-программные решения для телемедицины не носят системного характера, отсутствует единое информационное пространство телемедицины. Широкое внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики позволит существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи путем проведения удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов на уровне первичного звена, повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, повышения эффективности оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, повышения доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

В ходе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011–2013 годы» в медицинских организациях проведено существенное обновление парка медицинского оборудования, капитальный ремонт зданий

медицинских организаций, введены в эксплуатацию объекты незавершенного строительства. Современное медицинское оборудование позволяет представить информацию в цифровом виде, создать автоматизированные рабочие места для медицинских специалистов различных профилей, таким образом повысить точность и объективность диагностических исследований, оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

Уровень финансирования системы здравоохранения остается недостаточным. Дальнейшее развитие системы здравоохранения в целях реализации мероприятий, направленных на повышение эффективности отрасли, требует увеличения расходов на здравоохранение.

В настоящее время остро стоит проблема повышения эффективности энергосбережения топливно-энергетических ресурсов (далее – ТЭР) в медицинских организациях области.

В связи с ежегодным удорожанием стоимости энергоресурсов значительно увеличилась доля затрат в общих расходах медицинских организаций на ТЭР. Недостаточное финансирование мероприятий по энергосбережению в течение ряда лет негативно влияет на сложившуюся ситуацию. Медицинские организации области несут значительные затраты на оплату коммунальных ресурсов, что обусловливает необходимость экономии энергоресурсов и актуальность проведения целенаправленной политики энергосбережения.

В целях реализации Федерального закона от 23.11.2009 № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» на территории Амурской области действует подпрограмма «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области» государственной программы Амурской области «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 25.09.2013 № 452.

Реализация мероприятий по энергосбережению позволит обеспечить энергоэффективность потребления энергетических ресурсов в государственных учреждениях здравоохранения.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы определяются в соответствии со Стратегией социально-экономического развития Амурской области на период до 2025 года, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 13.07.2012 № 380.

Приоритетами государственной программы являются:

доступность и качество медицинской помощи, в том числе специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи;

реализация мероприятий, направленных на снижение смертности населения, в том числе от основных причин;

повышение уровня рождаемости;

профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации государственной программы приведены в паспорте государственной программы.

Описание системы подпрограмм

Государственная программа состоит из 10 подпрограмм:

1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

3. «Охрана здоровья матери и ребенка».

4. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

5. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

6. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».

7. «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы».

8. «Развитие информатизации в здравоохранении».

9. «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту».

10. «Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области».

Система основных мероприятий, мероприятий и плановых показателей реализации государственной программы за 2021–2025 годы представлена в приложении № 1 к государственной программе.

Система основных мероприятий, мероприятий и плановых показателей реализации государственной программы за 2014–2020 годы представлена в приложении № 2 к государственной программе.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы

Государственная программа базируется на положениях:

Гражданского кодекса Российской Федерации;

Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;

постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

постановления Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 № 1074 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»;

постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования»;

Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2011 № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и

профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;

приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;

приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»;

приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2020 № 1397н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»;

Закона Амурской области от 15.12.2017 № 159-ОЗ «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»;

постановления Правительства Амурской области от 29.12.2017 № 628 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»;

постановления губернатора Амурской области от 28.04.2008 № 192 «О Порядке лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории области, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, детей первых трех лет жизни, а также граждан, лекарственные препараты для медицинского применения которым рекомендованы решением контрольно-экспертной комиссии по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан при министерстве здравоохранения Амурской области, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты для медицинского применения отпускаются по рецепту врача (фельдшера) бесплатно»;

приказа министерства здравоохранения Амурской области от 29.06.2009 № 639 «О Комиссии министерства здравоохранения по отбору и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных специализированных медицинских учреждениях»;

приказа министерства здравоохранения Амурской области от 01.09.2011 № 612 «О порядке направления жителей Амурской области на койки паллиативной помощи» и иных нормативных правовых актов в сфере здравоохранения.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы представлены в приложении № 3 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение государственной программы

При реализации государственной программы предполагается привлечение финансирования из федерального бюджета, областного бюджета, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере на федеральном и региональном уровнях, высокой экономической и социальной важности проблем, а также возможностей ее реализации с учетом действующих расходных обязательств и необходимых дополнительных средств подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2020–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение мероприятий по энергосбережению осуществляется в рамках подпрограммы «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области» государственной программы Амурской области «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 25.09.2013 № 452.

Планируемые показатели эффективности государственной программы, целевые показатели федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов

Эффективность реализации государственной программы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач государственной программы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) государственной программы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию государственной программы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

$$Уф = Зф / Зп, \text{ где:}$$

Уф – степень достижения уровня финансирования государственной программы;

Зф – фактически произведенные затраты на реализацию государственной программы;

Зп – плановые значения затрат на реализацию государственной программы.

Для целевых показателей (индикаторов) реализации мероприятий энергосбережения и повышения энергетической эффективности:

показатель «Удельный расход электроэнергии в объектах здравоохранения» рассчитывается по формуле:

$$УРээ = ОПээ / По, \text{ где:}$$

УРээ – удельный расход электроэнергии в объектах здравоохранения;

ОПээ – объем потребления электроэнергии в объектах здравоохранения;

По – площадь размещения объектов здравоохранения;

показатель «Удельный расход теплоэнергии в объектах здравоохранения» рассчитывается по формуле:

$$УРтэ = ОПтэ / По, \text{ где:}$$

УРтэ – удельный расход теплоэнергии в объектах здравоохранения;

ОПтэ – объем потребления теплоэнергии в объектах здравоохранения;

По – площадь размещения объектов здравоохранения;

показатель «Удельный расход ТЭР на отопление в объектах здравоохранения» рассчитывается по формуле:

$$УРтэр = [(ОПээ \times коэфф.т.у.т. + ОПтэ \times коэфф.т.у.т.) / / 1000] / По$$

или

$$УРтэр = (УРээ \times коэфф.т.у.т. + УРтэ \times коэфф.т.у.т.), \text{ где:}$$

УРтэр – удельный расход ТЭР на отопление в объектах здравоохранения;

ОПээ – объем потребления электроэнергии в объектах здравоохранения;

коэфф.т.у.т. – коэффициент, тонна условного топлива;

ОПтэ – объем потребления теплоэнергии в объектах здравоохранения;

По – площадь размещения объектов здравоохранения;

УРээ – удельный расход электроэнергии в объектах здравоохранения;

УРтэ – удельный расход теплоэнергии в объектах здравоохранения;

показатель «Удельный расход воды в объектах здравоохранения» рассчитывается по формуле:

$$УРв = ОПв / По,$$ где:

УРв – удельный расход воды в объектах здравоохранения;

ОПв – объем потребления холодной и горячей воды в объектах здравоохранения;

По – площадь размещения объектов здравоохранения.

Система основных мероприятий, мероприятий и плановых показателей реализации государственной программы за 2021–2025 годы представлена в приложении № 1 к государственной программе.

Система основных мероприятий, мероприятий и плановых показателей реализации государственной программы за 2014–2020 годы представлена в приложении № 2 к государственной программе.

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Амурской области по государственной программе представлен в приложении № 6 к государственной программе.

Риски реализации государственной программы. Меры управления рисками

При реализации задач государственной программы осуществляются меры, направленные на снижение возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных государственной программой конечных результатов.

К рискам относятся:

1. Финансовые риски – отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках государственной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой населению области медицинской помощи, и, как следствие, целевые показатели не будут достигнуты.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер.

2. Организационные риски – уровень решения поставленных задач и достижение целевых показателей зависят от осуществления органами исполнительной власти области в рамках своей компетенции и полномочий функций по охране здоровья населения.

Преодоление таких рисков осуществляется путем усиления организационно-методической работы с муниципальными образованиями, медицинскими организациями и заинтересованными органами исполнительной власти Амурской области.

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

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство строительства и архитектуры Амурской области
Цели подпрограммы	Обеспечение приоритета профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи, обеспечение доступности медицинской помощи сельскому населению
Задачи подпрограммы	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни; снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний; сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха); раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С; обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания; обеспечение доступности медицинской помощи сельскому населению
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016–2025 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 31 706 597,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 4 075 639,1 тыс. рублей; 2015 год – 4 007 793,6 тыс. рублей; 2016 год – 4 164 467,3 тыс. рублей; 2017 год – 4 409 653,9 тыс. рублей; 2018 год – 1 238 231,9 тыс. рублей; 2019 год – 1 238 991,7 тыс. рублей; 2020 год – 2 817 110,7 тыс. рублей; 2021 год – 2 647 985,4 тыс. рублей; 2022 год – 2 210 447,9 тыс. рублей; 2023 год – 1 706 661,1 тыс. рублей; 2024 год – 1 594 807,6 тыс. рублей; 2025 год – 1 594 407,6 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: охват профилактическими медицинскими осмотрами детей составит 98 %; охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, сохранится на уровне 100 %; увеличение охвата диспансеризацией подростков до 98,6 %; снижение распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) до 19,4 %; снижение распространенности повышенного артериального давления среди взрослого населения до 10,22 %; снижение распространенности повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения до 23,5 %; снижение распространенности низкой физической активности среди взрослого населения до 56,8 %; снижение распространенности избыточного потребления соли среди взрослого населения до 59,3 %; увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях до 57,7 %; увеличение охвата населения профилактическими осмотрами для выявления туберкулеза до 95,0 %; снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 24,7 %; снижение доли больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, до 29,0 %; снижение смертности от самоубийств (на 100 тыс. населения) до 46,6 случая; заболеваемость дифтерией сохранится на уровне 0,0 на 100 тыс. населения; заболеваемость корью сохранится на уровне 0,0 на 1 млн. населения; заболеваемость краснухой сохранится на уровне 0,1 на 100 тыс. населения; заболеваемость эпидемическим паротитом сохранится на уровне 0,0 на 100 тыс. населения; снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) до 0,4;

	охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки составит 95 %; охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки составит 95 %; охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки составит 95 %; охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки составит 95 %; охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки составит 95 %; увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 95,0 %; увеличение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) до 99,8 %; удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные 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 (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр 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) сохранится на уровне 100 %; охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию до 70 %; уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста до 47,8 условных единиц; доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением, до 90 %; ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении до 58,8 лет; численность лиц в возрасте от 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, прошедших профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование, до 2042 граждан; доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 99,5 %;

	доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 71 %; доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций до 78,7 %; число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя до 3,57 %; число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» до 3514,3 тысяч посещений; доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 100 %; темпы прироста первичной заболеваемости ожирением до 0,4 %; розничные продажи алкогольной продукции на душу населения до 5,5 литра этанола

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Одним из приоритетов государственной политики являются сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

Повышение качества медицинской помощи будет обеспечиваться принимаемыми мерами по профилактике развития факторов риска хронических неинфекционных заболеваний за счет приверженности населения к здоровому образу жизни, раннему выявлению факторов риска, главным образом, неинфекционных заболеваний, а также ранней диагностике и лечению самих заболеваний. Без преобразований в сфере культуры здорового образа жизни и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинального изменения показателей смертности и заболеваемости населения. Именно поэтому Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Согласно положениям Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реализация приоритета профилактики в сфере охраны здоровья в Амурской области осуществлялась в соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 23.09.2011 № 613 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2012–2014 годы» в части реализации подпрограммы «Формирование навыков здорового образа жизни и профилактика основных неинфекционных заболеваний у населения» на 2012–2013 годы», приказом министерства здравоохранения Амурской области от 24.03.2010 № 317 «О Плане проведения мероприятий агитационного культурно-просветительского характера, направленных на формирование у населения приоритетов здорового образа жизни».

На территории Амурской области функционируют 1 центр медицинской профилактики, 6 отделений и 15 кабинетов медицинской профилактики, 4 центра здоровья (2 – для детей и 2 – для взрослых), что позволяет расширять методы профилактики, выявлять факторы риска неинфекционных заболеваний у детей и взрослых, осуществлять мероприятия по их коррекции. В области сложилась система обучения медицинских работников, волонтеров, работников образования.

В 2012 году сотрудниками ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики» для медработников области организовано 33 семинара, обучено 1324 человека, службой медицинской профилактики медицинских учреждений области организовано 439 семинаров для сотрудников медицинских организаций, обучено 12408 человек. Кроме того, обучено 160 студентов ГБОУ СПО «Амурский медицинский колледж». Немедицинские работники обучались на семинарах, организованных сотрудниками ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики». Количество обученных специалистов составило 6340 человек. Основные темы обучающих семинаров для медработников – «Работа с населением врачебного участка по формированию здорового образа жизни», «Об организации кабинетов по отказу от курения в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения», «Мероприятия по повышению физической активности населения врачебного участка», «Основные направления службы медицинской профилактики в условиях первичной медико-санитарной помощи», «Формирование навыков здорового образа жизни у детей и подростков» и другие.

По направлению «Обучение методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья» в 2012 году обучено 274788 человек.

В течение года центром медицинской профилактики подготовлены методические материалы для подразделений службы медицинской профилактики – 34 комплекта, созданы и выпущены в прокат тематические видеоролики, аудиоролики, дано 311 методических консультаций.

Медицинскими учреждениями области подготовлено 417 методических материалов, из них 29 видеоклипов.

Общее количество печатной продукции, тиражируемой медицинскими организациями области, составляет 1077 единиц, общий тираж печатной продукции сохранился на уровне 2011 года (90255 экз.).

Для населения области подготовлены тематические материалы: 12 телепередач, 6 радиопередач, 340 публикаций в местных газетах; организовано 183 киновидеодемонстрации, 2 «круглых стола», 14 тематических вечеров и выставок, 2 конкурса, 13 «Ярмарок здоровья», 11 «Дней здоровья». Кроме того, прочитано населению 15113 лекций, в том числе детям и подросткам – 4427, пенсионерам – 2007, другим группам населения – 8621.

Аналогичные мероприятия проведены в медицинских организациях.

Организована работа «телефонов доверия» по вопросам употребления психоактивных веществ, планирования семьи, репродуктивному здоровью, профилактике инфекций, передаваемых половым путем. Консультации по данным вопросам осуществляют врачи-специалисты.

В рамках подпрограммы «Формирование навыков здорового образа жизни и профилактика основных неинфекционных заболеваний у населения на 2012–2013 годы» долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2012–2014 годы» осуществлялась реализация профилактических мероприятий на территории области. Проводился комплекс взаимоувязанных мероприятий по снижению распространенности факторов риска основных неинфекционных заболеваний, реализовались информационно-пропагандистские материалы санитарно-просветительской направленности.

Необходимо и в дальнейшем продолжить реализацию мероприятий по повышению мотивации всех слоев населения к здоровому образу жизни для снижения уровней факторов риска неинфекционных заболеваний, повышению санитарно-гигиенической культуры населения путем пропагандирования основ здорового образа жизни в средствах массовой информации.

Особое внимание в реализации мероприятий подпрограммы по формированию здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, должно уделяться трудоспособному населению по причине высокой распространенности факторов риска и высокого уровня смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

Формирование здорового образа жизни у детей, подростков, молодежи и студентов в настоящее время имеет также особое значение, что обусловлено очень большой распространенностью среди них такого поведенческого фактора риска, как курение, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой

физической активностью. Отдельного внимания заслуживает наркомания.

В 2012 году наркологическими учреждениями области зарегистрировано 19530 больных наркологическими расстройствами, т.е. 2377,4 в расчете на 100 тыс. населения, или 2,4 % общей численности населения.

Как и в предыдущие годы, большинство зарегистрированных – это больные алкоголизмом, алкогольными психозами и лица, употребляющие алкоголь (77 % от общего числа зарегистрированных больных). На больных наркоманией и лиц, злоупотребляющих наркотиками, пришлось 21,4 %, токсикоманией и лиц, злоупотребляющих ненаркотическими психоактивными веществами, – 1,6 %.

Ситуация с употреблением наркотиков остается острой. В 2012 году специализированными наркологическими учреждениями области зарегистрировано 2565 больных наркоманией, что составляет 313,1 случая в расчете на 100 тыс. населения. Общее число зарегистрированных потребителей наркотиков, в том числе с синдромом зависимости, в 2012 году составило 4181 человек, или 508,0 случая на 100 тыс. населения.

Положительным моментом является стабильный прирост группы профилактического наблюдения потребителей наркотиков на 11,2 %, в структуру которой преимущественно входят дети и подростки.

Кроме того, подпрограмма предусматривает совершенствование системы мер по снижению количества лиц, зараженных инфекционными заболеваниями, включая:

реализацию национального календаря прививок;

профилактику ВИЧ, вирусных гепатитов В и С.

Материально-техническое состояние учреждений здравоохранения области характеризуется высокой степенью изношенности основных фондов. Темпы старения и износа зданий учреждений здравоохранения существенно опережают темпы реконструкции и строительства новых объектов. Деревянные постройки, в которых расположены существующие медицинские учреждения, не соответствуют СанПиН. В Амурской области насчитывается 795 зданий, в которых осуществляется оказание медицинской помощи населению. Процент износа зданий составляет более 60 %, в том числе стационаров – 58 %, поликлиник – 46 %, участковых больниц – 65 %, амбулаторий – 75 %, фельдшерско-акушерских пунктов – 66 %, зданий вспомогательного назначения – 70 %. Реконструкция объектов здравоохранения позволит оказывать своевременную и качественную медицинскую помощь населению в соответствии с действующими в Российской Федерации стандартами медицинской помощи.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы являются профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи, обеспечение доступности медицинской помощи сельскому населению.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» необходимо обеспечить к 2018 году снижение смертности от основных причин, а также обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

Профилактика как комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включает в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья будет обеспечен путем:

разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе по снижению потребления алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Здоровый образ жизни является предпосылкой для развития разных сторон жизнедеятельности человека, продления его активного и творческого долголетия с полноценным выполнением социальных функций, активным участием в трудовой, общественной, семейной формах жизнедеятельности. Здоровый образ жизни включает:

отказ от вредных привычек: курения, употребления наркотиков, злоупотребления алкоголем;

здоровое питание, обеспечивающее физиологические потребности

человека и профилактику развития ожирения, артериальной гипертонии, атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза и др.;

достаточный уровень физической активности, включая физическую культуру и спорт, с учетом возрастных и физиологических особенностей;

рациональный режим труда и отдыха, соблюдение санитарно-эпидемиологических требований;

сохранение репродуктивного здоровья и семейного благополучия;

владение навыками психологической стрессоустойчивости, конструктивного общения и саморазвития.

1.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

Реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Амурской области планируется по следующим направлениям:

внедрение комплексных информационных программ по повышению мотивации населения к здоровому образу жизни и разъяснению его принципов для различных категорий граждан;

проведение мероприятий по оптимизации питания населения;

проведение мероприятий по ограничению потребления табака населением области;

проведение мероприятий по организации медицинской помощи в школах, профилактике вредных привычек, формированию навыков здорового образа жизни у детей, подростков, молодежи Амурской области.

По направлению «Внедрение комплексных информационных программ по повышению мотивации населения к здоровому образу жизни и разъяснению его принципов для различных категорий граждан» планируется проведение мероприятия по созданию информационно-пропагандистской системы информирования населения о факторах риска основных неинфекционных заболеваний, принципах здорового образа жизни, мотивации к диспансеризации.

Информирование о факторах риска неинфекционных заболеваний и создание мотивации к здоровому образу жизни осуществляет ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ АО «АОЦМП») на популяционном уровне:

через укрепление материально-технической базы ГБУЗ АО «АОЦМП»;

через обучение педагогов, социальных работников («обучение обучающих») принципам, формам, методам пропаганды здорового образа жизни среди детей, подростков, молодежи;

через обучение медицинских работников формам, методам работы с населением по вопросам выявления и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний и создание мотивации к ведению здорового образа жизни;

через разработку и внедрение эффективных технологий профилактики неинфекционных заболеваний среди взрослого населения в работу

медицинских организаций области.

Информирование о факторах риска неинфекционных заболеваний и способах коррекции, создание мотивации к здоровому образу жизни осуществляются через работу отделений, кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций области и центров здоровья на групповом и индивидуальном уровнях:

через организацию лекций, бесед для населения;

через организацию работы школ здоровья (школа молодой матери, школа для беременных и др.) и специализированных школ для пациентов, имеющих заболевания (артериальная гипертония, бронхиальная астма, сахарный диабет и др.);

через индивидуальное консультирование в отделениях, кабинетах медицинской профилактики медицинских организаций по специальному алгоритму, а также в центрах здоровья и кабинетах оказания помощи по отказу от курения;

через укрепление материально-технической базы отделений, кабинетов медицинской профилактики.

По направлению «Проведение мероприятий по оптимизации питания населения» планируется проведение следующих мероприятий:

1. Анализ ситуации по вопросам здорового питания и диетологической коррекции факторов риска:

посредством проведения социологических опросов населения;

посредством изучения информированности медицинских работников по вопросам здорового питания и диетологической коррекции факторов риска.

2. Повышение информированности различных групп населения о поведенческих и алиментарно-зависимых факторах риска и доступности продуктов здорового и диетического питания:

посредством изготовления и размещения в местных газетах информационных материалов о принципах и необходимости здорового питания;

через изготовление и прокат на местных телеканалах видеороликов по вопросам здорового питания;

через тиражирование материалов просветительской направленности для населения;

через организацию и проведение массовой акции «Ярмарка здоровья».

3. Совершенствование системы подготовки кадров для обеспечения помощи по профилактике заболеваний, связанных с питанием:

через подготовку врачей по специальным программам в рамках послевузовского образования;

через подготовку средних медработников по специальным программам в рамках повышения квалификации.

4. Оптимизация питания в образовательных организациях области через:

проведение областных творческих конкурсов по вопросам организации здорового питания в образовательных организациях;

конкурс на лучшую столовую образовательной организации;

проведение координационных и методических родительских конференций, совещаний с руководителями образовательных организаций, тренингов с детьми, подростками, студентами по вопросам организации здорового питания в образовательных организациях;

укрепление материально-технической базы образовательных учреждений (приобретение технологического оборудования в школьные столовые и на пищеблоки дошкольных образовательных организаций).

По направлению «Проведение мероприятий по ограничению потребления табака в Амурской области» планируются следующие мероприятия:

совершенствование системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике и прекращении курения среди населения (внедрение технологии лечения табачной зависимости в первичное звено здравоохранения области, создание системы изучения эффективности принимаемых мер по борьбе с курением).

По направлению «Организация медицинской помощи в школах, профилактика вредных привычек, формирование навыков здорового образа жизни у детей, подростков и молодежи Амурской области» планируется проведение мероприятий, направленных на повышение информированности детей и подростков о вреде активного и пассивного курения, о способах его преодоления и формирование у подрастающего поколения сознания о неприемлемости потребления табака посредством:

1) проведения конкурсов, акций, семинаров:

проведения массовых профилактических акций антитабачной направленности, проведение областного творческого конкурса антитабачной направленности (лучший баннер, лучший видеоролик, лучший материал для газеты);

организация и проведение семинаров для педагогов по методике работы с детьми и подростками, а также их родителями о вреде активного и пассивного курения табака, способах его преодоления и формирования в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака;

2) увеличения информированности и мотивации детей, подростков и молодежи к повышению уровня физической активности:

проведение областных творческих конкурсов и физкультурно-оздоровительных состязаний;

проведение массовых физкультурно-оздоровительных акций «День бегуна», «Зарядка для чемпионов»;

организация и проведение конкурса на лучшую внутривузовскую программу по развитию физкультуры и спорта;

проведение массовых социально-пропагандистских акций «Спорт - альтернатива пагубным привычкам», направленных на пропаганду здорового образа жизни;

организация и проведение семинаров для педагогов по методике работы по формированию потребности в физической активности среди детей и подростков;

3) укрепления материально-технической базы общеобразовательных,

дошкольных образовательных организаций, интернатных учреждений, детских оздоровительных лагерей:

приобретение спортивного оборудования для стадионов, спортивных залов, игровых площадок;

создание ресурсных центров и базовых опорных школ и детских садов по спортивно-оздоровительному направлению;

укрепление материально-технической базы медицинских кабинетов общеобразовательных и дошкольных образовательных организаций.

В ходе реализации мероприятия планируется выполнение работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

1.2. Мероприятие «Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»

Формирование здорового образа жизни населения осуществляется на популяционном уровне на основе межведомственного взаимодействия и складывается из трех основных составляющих: информирования человека о принципах здорового образа жизни, создания к нему мотивации и создания условий для реализации принципов здорового образа жизни.

Данное мероприятие включает:

1. Повышение уровня информирования о факторах риска неинфекционных заболеваний и создание мотивации к ведению здорового образа жизни, своевременной диспансеризации через местные средства массовой информации на популяционном уровне:

через местные телеканалы путем создания и размещения телепередач с учетом различий социальных групп – целевой аудитории: дети и подростки; молодежь и студенты; мужчины трудоспособного возраста, женщины трудоспособного возраста; беременные женщины; лица старшей возрастной группы; лица, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями;

путем создания и размещения социальной рекламы с учетом целевой аудитории на местных каналах телевидения и радио;

через сеть Интернет путем размещения социальных роликов на сайте министерства здравоохранения области;

через печатную продукцию для населения (буклеты, памятки, плакаты, баннеры);

через размещение плакатов, баннеров по вопросам здорового образа жизни в общественных местах, торговых центрах, на транспорте, в медицинских учреждениях, учреждениях образования и т.п.;

через проведение образовательных, информационных кампаний, направленных на формирование здорового образа жизни: проведение акций «Береги здоровье смолоду», «Измерь свое артериальное давление», «Свободный человек», «День отказа от курения», «День здоровья», «День борьбы с туберкулезом», «День физкультурника», «День пожилого человека»,

«Всемирный день борьбы со СПИД», массовых мероприятий «Ярмарка здоровья», «День сердца», «Движение – жизнь», «Человек есть то, что он ест!».

Эффективность проводимых мероприятий оценивается посредством социологических опросов, которые осуществляются на популяционном уровне 1 раз в год, среди участников акций и массовых мероприятий во время их проведения.

2. Повышение уровня информированности населения о вреде активного и пассивного курения табака, о способах его преодоления и формирование в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака:

через информирование населения о вреде активного и пассивного курения, о способах преодоления табачной зависимости с учетом особенностей целевой аудитории посредством создания информационно-пропагандистской системы в средствах массовой информации.

2. Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»

Инфекционные болезни человека являются наиболее распространенными в мире. Рост инфекционных заболеваний приводит к значительным экономическим потерям и к ухудшению эпидемической обстановки на территории как страны в целом, так и в Амурской области.

Реализация профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории Амурской области позволит предотвратить массовые инфекционные заболевания, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по ряду инфекций до единичного уровня, а некоторые из них ликвидировать.

Проблема борьбы с инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, является одной из наиболее важных проблем.

2.1. Мероприятие «Мероприятия по иммунизации населения»

Иммунопрофилактика инфекционных болезней – система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекций путем проведения профилактических прививок.

Система мероприятий по специфической профилактике инфекционных болезней реализуется в соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

Профилактическая иммунизация населения Амурской области проводится в рамках национального календаря профилактических прививок, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125н, против 12 инфекций – вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной инфекции, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, гриппа и пневмококковой инфекции.

В целях совершенствования календаря прививок по эпидемическим показаниям на территории Амурской области разработан региональный календарь профилактических прививок, включающий профилактику клещевого вирусного энцефалита, вирусного гепатита А, менингококковой инфекции, бешенства, лептоспироза, сибирской язвы, пневмококковой инфекции и шигеллеза.

Снижение и ликвидация инфекционной заболеваемости посредством обеспечения устойчивого и достаточного охвата иммунизацией населения региона предусматривает решение следующих задач:

активное участие в реализации мероприятий национального календаря профилактических прививок, настоящей подпрограммы по вопросам, направленным на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики;

осуществление постоянного контроля за медицинскими организациями области по организации планирования иммунизации населения, достижению и поддержанию целевых показателей иммунизации со своевременным решением проблемных вопросов;

обеспечение широкой информационно-разъяснительной и санитарно-просветительной работы среди населения области по вопросам специфической профилактики инфекционных заболеваний.

Благодаря реализации мероприятий по иммунизации населения на территории Амурской области достигнут высокий уровень охвата профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и своевременный охват детей вакцинацией в декретированные сроки, который составляет 97,9 %, ревакцинацией – 97 %.

3. Основное мероприятие «Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Амурской области остается напряженной, сохраняются темпы прироста новых случаев заражения, увеличиваются общее число и число смертей ВИЧ-инфицированных.

Общее число случаев ВИЧ-инфекции, зарегистрированных на территории области, по состоянию на 31.12.2014 составило 752 человека. В течение 2014 года общее количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в регионе увеличилось на 16,1 %, рост регистрации случаев ВИЧ-инфекции обусловлен высоким уровнем выявляемости пациентов за счет обследования подлежащих контингентов (групп риска). Показатель пораженности населения инфекцией вырос с 0,09 случая на 100 тыс. населения (1995) до 48,85 (2014). В сравнении с 2013 годом первичная заболеваемость ВИЧ-инфекцией выросла на 2,6 %, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составил 9,55 случая на 100 тыс. населения. В 2014 году зарегистрировано 104 случая ВИЧ-инфекции, из них 63 случая – среди

жителей Амурской области.

3.1. Мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С на территории Амурской области проводятся в соответствии с Федеральными законами от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

В ходе эпидемиологических расследований установлен фактор передачи ВИЧ-инфекции через гетеросексуальные контакты у 69,2 %, фактором передачи ВИЧ-инфекции у 29,8 % являлось немедицинское потребление наркотиков нестерильным инструментарием.

В результате проводимой системной работы по профилактике распространения ВИЧ-инфекции в течение последних трех лет в Амурской области наблюдается умеренное развитие эпидемического процесса, которое характеризуется ежегодным приростом новых случаев в среднем на 13 %.

В рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД планируются:

проведение работы по постоянному информированию населения, в том числе через средства массовой информации, и обучению различных групп населения (учащейся молодежи, работающего населения) средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, формированию настороженности и повышению ответственности за свое здоровье;

пропаганда среди ВИЧ-инфицированных пациентов жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, повышающих качество жизни и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИД;

изменение модели поведения на менее рискованную как населения в целом, так и ВИЧ-инфицированных с целью противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Мероприятие действует до 01.01.2017.

3.2. Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

государством гарантируются:

регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

эпидемиологический надзор за распространением ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации;

производство средств профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также контроль за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей и тканей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях;

доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции (далее – медицинское освидетельствование), в том числе и анонимного, с предварительным и последующим консультированием и обеспечение безопасности такого медицинского освидетельствования как для освидетельствуемого, так и для лица, проводящего освидетельствование;

предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи;

развитие научных исследований по проблемам ВИЧ-инфекции;

включение в учебные программы образовательных организаций тематических вопросов по нравственному и половому воспитанию;

социально-бытовая помощь ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации, получение ими образования, их переквалификация и трудоустройство;

подготовка специалистов для реализации мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции;

развитие международного сотрудничества и регулярный обмен информацией в рамках международных программ предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

В рамках реализации мероприятия планируются:

1) финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

2) 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 с 01.01.2017:

проведение работы по постоянному информированию населения, в том числе через средства массовой информации, и обучению различных групп населения (учащейся молодежи, работающего населения) средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, формированию настороженности и повышению ответственности за свое здоровье;

пропаганда среди ВИЧ-инфицированных пациентов жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции и гепатитов В и

С, повышающих качество жизни и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИД.

3.3. Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С»

В соответствии с федеральным законодательством государством гарантируются в том числе производство средств профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также контроль за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей и тканей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях, а также предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным – гражданам Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

В ходе реализации мероприятия планируется реализация комплекса мер по обеспечению антиретровирусными лекарственными препаратами пациентов с ВИЧ-инфекцией и гепатитами В и С, нуждающихся в получении специфического лечения.

В рамках реализации мероприятия планируется обеспечение антиретровирусными лекарственными препаратами пациентов с ВИЧ-инфекцией и гепатитами В и С.

3.4. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от 12.12.2014 № 28-01-001126 ГАУЗ АО «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» оказывается в амбулаторных условиях первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь.

Ведутся сбор оперативной и статистической информации, анализ и оценка эпидемической ситуации, организация мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД и иммунопрофилактике на территории области.

Осуществляются:

организация обследования на ВИЧ подлежащих контингентов;

выявление, учет и регистрация каждого случая ВИЧ-инфекции, установление диагноза «ВИЧ-инфекция»;

диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированных пациентов, включающее в себя диспансерные приемы врачами-специалистами, лабораторную диагностику вторичных заболеваний, мониторинг эффективности профилактических и лечебных мероприятий;

организация оказания всех видов медицинской помощи ВИЧ-

инфицированным пациентам в медицинских организациях области;

контроль за охватом населения области иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок;

контроль за охватом населения области иммунизацией в рамках приоритетного национального проекта;

контроль за охватом населения области иммунизацией в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

В рамках реализации мероприятия планируются организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции.

3.5. Мероприятие «Лекарственное обеспечение лиц, больных вирусными гепатитами»

Хронические вирусные гепатиты относятся к социально значимым заболеваниям.

Согласно приказу министерства здравоохранения Амурской области от 28.12.2011 № 917 ведется журнал учета больных с хроническими вирусными гепатитами, нуждающихся в противовирусной терапии.

Проблема снижения заболеваемости хроническими гепатитами, а также их осложнений требует решения вопросов совершенствования диагностики, качества лечения, реабилитации больных с вирусными гепатитами.

Применение современных схем лечения хронического вирусного гепатита (противовирусная терапия) приведет к снижению хронических форм вирусных гепатитов с последующим переходом их в цирроз печени, инвалидизации и смертности больных, обеспечит устойчивый вирусологический ответ в случаях лечения хронического гепатита «С» до 98% и до 32% в случаях лечения хронического гепатита «В».

3.6. Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С на территории Амурской области проводятся в соответствии с Федеральными законами от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

В рамках реализации мероприятия планируются:

1) финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

2) 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 с 01.01.2019:

проведение работы по постоянному информированию населения, в том числе через средства массовой информации, и обучению различных групп населения (учащейся молодежи, работающего населения) средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, формированию настороженности и повышению ответственности за свое здоровье;

пропаганда среди ВИЧ-инфицированных пациентов жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, повышающих качество жизни и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИД.

4. Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания»

В рамках реализации постановления губернатора Амурской области от 28.04.2008 № 192 «О Порядке лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории области, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, детей первых трех лет жизни, а также граждан, лекарственные препараты для медицинского применения которым рекомендованы решением контрольно-экспертной комиссии по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан при министерстве здравоохранения Амурской области, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты для медицинского применения отпускаются по рецепту врача (фельдшера) бесплатно» проводятся открытые аукционы на услуги логистики и на поставку лекарственных препаратов.

4.1. Мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях»

В ходе реализации мероприятия планируется реализация комплекса мер по совершенствованию организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, включая:

1. Организацию обеспечения населения качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также

специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

2. Обеспечение повышения уровня удовлетворенного спроса населения на лекарственные препараты и медицинские изделия.

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

В ходе проведения данного мероприятия ожидаются:

1) достижение наиболее полного удовлетворения реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах и медицинских изделиях на основе баланса с реальными финансовыми возможностями бюджета;

2) развитие отношений в сфере обращения лекарственных препаратов;

3) формирование правовых отношений в сфере обращения медицинских изделий.

4.2. Мероприятие «Осуществление организационных мероприятий по обеспечению 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»

В Федеральном регистре 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 состоянию на 01.01.2012 числится 404 гражданина.

В ходе реализации мероприятия планируется реализация комплекса мер по совершенствованию организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, включая организацию обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, орфанными заболеваниями, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

4.3. Мероприятие «Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»

В Амурской области в 2012 году 33629 граждан (36,3 %) федеральных

льготников сохранили право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами.

Для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на набор социальных услуг, в Амурской области организовано 342 пункта отпуска лекарственных препаратов, в том числе 68 аптек и аптечных пунктов.

В целях улучшения работы с населением средствами массовой информации и общественными организациями по проблемным вопросам при министерстве здравоохранения Амурской области организована и постоянно работает горячая линия.

4.4. Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»

Реализация мероприятия направлена на оптимальное обеспечение отдельных категорий граждан Амурской области современными лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального бюджета.

В рамках данного мероприятия планируется производить закупку лекарственных средств и изделий медицинского назначения для обеспечения жителей Амурской области, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии с законодательством, а также оплату услуг за доставку, хранение и выдачу лекарственных средств, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания.

Благодаря реализации мероприятия в Амурской области будет достигнут высокий уровень обеспеченности лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания.

4.5. Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

В рамках мероприятия с 01.01.2017 планируется 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.

В ходе реализации мероприятия планируется реализация комплекса мер

по совершенствованию организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, включая организацию обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, орфанными заболеваниями, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

4.6. Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»

В рамках реализации данного мероприятия планируется обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии с законодательством, а также оплату услуг за доставку, хранение и выдачу лекарственных средств, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.03.2018 № 428-р.

В ходе реализации мероприятия в 2018 году планируется обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в размере 99,8 %.

4.7. Мероприятие «Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, укополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей»

В рамках мероприятия с 01.01.2019 планируется финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом,

мукополисахаридозом I, II и VI типов, 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.

В ходе реализации мероприятия планируется реализация комплекса мер по совершенствованию организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами.

5. Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи в Амурской области реализуется трехуровневая система оказания медицинской помощи гражданам. Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи распределяются по следующим уровням:

первый уровень – оказание первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи;

второй уровень – оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные центры, а также диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень – оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях,

состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций создаются подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Выделяют три вида первичной медико-санитарной помощи:

1) первичная доврачебная медико-санитарная помощь (оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием);

2) первичная врачебная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);

3) первичная специализированная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь).

Для обеспечения равных условий получения медицинской помощи населению, рационального использования кадровых и материально-технических ресурсов межмуниципальным специализированным центрам определены зоны ответственности, разработаны схемы маршрутизации потоков больных.

5.1. Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»

В рамках реализации данного мероприятия планируется проведение работ по реконструкции здания школы в селе Соловьевск Тындинского района под размещение Соловьевской участковой больницы – структурного подразделения ГАУЗ Амурской области «Тындинская больница».

Участковая больница 1954 года постройки находится в ветхом деревянном здании с износом более 80 %, не соответствует нормам СанПиН. Дальнейшая эксплуатация здания несет реальную угрозу обрушения конструкций.

Проведение реконструкции здания школы под размещение участковой больницы позволит создать условия для оказания качественной и доступной медицинской помощи жителям сел Соловьевск, Уркан, Янкан, Бугорки.

Имеющиеся помещения детской поликлиники № 2 ГБУЗ АО «Детская городская клиническая больница» не соответствуют современным санитарным нормам размещения необходимого медицинского оборудования для проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий оказания медицинской помощи детям.

Реконструкция здания предусматривает строительство пристроек к существующему зданию с устройством дополнительных лестничных клеток и больничных лифтов, перепланировку внутренних помещений здания согласно требованиям санитарных и строительных норм, предъявляемых к данному

типу лечебных учреждений, отделку помещений, размещение технологического оборудования.

Проведение реконструкции здания позволит улучшить условия труда сотрудников учреждения, создать условия для оказания качественной медицинской помощи детям г. Благовещенск.

Приоритетным направлением в сфере охраны здоровья граждан остается развитие первичной медико-санитарной помощи сельскому населению за счет сохранения, развития фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной практики. Медицинская помощь сельскому населению оказывается в 318 фельдшерско-акушерских пунктах. Здания 90 фельдшерско-акушерских пунктов находятся в аварийном состоянии. Эксплуатировать имеющиеся здания в дальнейшем не представляется возможным. Строительство объектов здравоохранения (фельдшерско-акушерские пункты, участковые больницы), в том числе в труднодоступных северных территориях области, позволит повысить доступность и качество предоставляемой медицинской помощи, в том числе сельскому населению области.

Перечень объектов капитального строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, технического перевооружения) государственной собственности Амурской области и объектов недвижимого имущества, приобретаемых в государственную собственность Амурской области, приведен в приложении № 7 к государственной программе.

5.2. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

С целью оказания медицинской помощи населению Амурской области разработаны и утверждены схемы маршрутизации оказания медицинской помощи по территориальному признаку с учетом каждого муниципального образования.

В настоящее время вопросы обеспечения работы фельдшерско-акушерских пунктов решаются по трем направлениям: организация офисов врачей общей практики и комплексных участков, возможные функции оказания первой помощи на домовые хозяйства и организация работы по типу выездных бригад с оптимизацией маршрутизации населения по зоне ответственности лечебных учреждений. Компенсация дисбаланса по распределению учреждений по уровням оказания медицинской помощи решается путем дооснащения медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи.

На медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов возложены дополнительные функции по ранней диагностике социально значимых заболеваний (проведение кардио- и онкоскринингов, привлечение к профилактическим осмотрам), наблюдение хронических больных, наблюдение за приемом лекарственных средств больными туберкулезом.

С целью обеспечения доступности и развития первичной медико-

санитарной помощи министерством здравоохранения Амурской области принимаются меры по организации выездной работы, внедрению информационно-телемедицинских технологий, улучшению материально-технической базы.

Министерством здравоохранения Амурской области проводятся мероприятия по расширению лечебной сети для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению: увеличение количества кабинетов врачей общей практики за счет реорганизации участковых больниц и врачебных амбулаторий.

Для улучшения медицинской помощи на базе межмуниципальных центров планируется развернуть центры амбулаторной хирургии (в городах Тында, Зея, Белогорск, Райчихинск) с развитием малоинвазивной хирургии, возможностью выполнения несложных эндохирургических вмешательств (диагностические лапароскопии, холецистэктомии, грыжесечение) и т. д.

В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций создаются подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Для уменьшения нагрузки на службу скорой помощи в области проводится работа по организации при амбулаторно-поликлинических учреждениях отделений неотложной медицинской помощи, располагающих необходимым санитарным транспортом, оснащением и дежурной службой. Отделения неотложной помощи призваны обслуживать вызовы на дому при неотложных состояниях, связанных с высокой температурой, подъемом артериального давления, выраженным болевым синдромом и т. п.

Все поступающие на телефон «03» вызовы дифференцируются на две категории: экстренные и неотложные. Бригады скорой помощи выезжают к пациентам на случаи, представляющие угрозу для жизни и требующие оказания экстренной помощи. Дежурные службы неотложной помощи, созданные при поликлиниках, обслуживают пациентов при заболеваниях, не угрожающих жизни, когда можно оказать помощь на дому. Такая система позволяет разгрузить скорую помощь и сократить время доезда на вызов, снизить необоснованную нагрузку на выездные бригады скорой медицинской помощи.

Планируется внедрение двух моделей системы ургентной помощи на догоспитальном этапе:

1. По месту происшествия:

улица – компетенция станции скорой медицинской помощи;

квартира – компетенция службы неотложной помощи при поликлиниках.

2. По тяжести:

жизнеопасные состояния – компетенция станции скорой медицинской помощи независимо от места происшествия;

более легкие состояния – компетенция службы неотложной помощи при

поликлиниках.

Планируется включение станций скорой помощи в систему общей электронной связи с поликлиниками, что позволит быстро передавать обращения пациентов в службы неотложной помощи, и стационарами, а это, в свою очередь, позволит иметь информацию о свободных койках в стационарах на момент госпитализации.

Таким образом, несмотря на принимаемые меры и усилия министерства здравоохранения Амурской области, направленные на развитие первичной медико-санитарной помощи (расширение лечебной сети для обеспечения доступности амбулаторной помощи, в том числе сельскому населению, увеличение объемов профилактической работы, повышение эффективности деятельности медицинских организаций и их работников в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению), достижение целевых показателей доступности данного вида помощи возможно только в рамках настоящей подпрограммы.

В целях повышения эффективности своевременного выявления факторов риска заболеваний и организации их коррекции, а также ранней диагностики заболеваний, которые в наибольшей степени определяют инвалидизацию и смертность населения Российской Федерации, планируется совершенствование системы диспансеризации населения.

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях систем здравоохранения, социальной защиты населения и образования, является одним из значимых направлений деятельности медицинских организаций.

В период 2013–2025 годов планируется продолжить проведение диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, их реабилитации с улучшением показателей здоровья.

Диспансеризация детей первого года жизни, пребывающих в стационарных учреждениях, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей подросткового возраста и других возрастных групп осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи.

5.3. Мероприятие «Расширение сети фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности»

Снижение ресурсного обеспечения сельского здравоохранения с начала 90-х годов, отсутствие планового обновления основных фондов значительно повлияли на материально-техническую оснащенность сельских медицинских организаций, что до сих пор остается проблемой.

Фельдшерско-акушерские пункты являются первичным звеном сельского здравоохранения. До настоящего времени во многих фельдшерско-акушерских пунктах сохранилось печное отопление, отсутствуют системы водоснабжения (холодного и горячего), канализации, что не соответствует требованиям,

предъявляемым к современным медицинским организациям.

Основной задачей совершенствования организации медицинской помощи сельскому населению являются повышение качества предоставляемых услуг и снижение затрат. Стоимость строительства новых зданий медицинских организаций по типовому проекту традиционным способом в 3 - 4 раза превышает стоимость и сроки возведения объекта по модульной технологии.

Возведение фельдшерско-акушерских пунктов с использованием модульной технологии улучшит доступность и качество медицинских услуг для сельских жителей, будет способствовать созданию благоприятной среды для проживания населения в сельской местности.

В рамках реализации мероприятия в 2018 году предусмотрены средства областного бюджета на софинансирование расходов, связанных с приобретением оборудования в соответствии с порядками и стандартами оснащения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», подключением к наружным сетям, подводом наружных коммуникаций и благоустройством территории под фельдшерско-акушерские пункты, модульные конструкции для возведения которых будут приобретены в рамках мероприятия «Приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации».

5.4. Мероприятие «Приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»

Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан создана геоинформационная система, являющаяся элементом Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, позволяющая осуществлять графическое отображение населенных пунктов, медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также осуществлять анализ территориальной доступности медицинской помощи для населения.

По результатам анализа инфраструктуры здравоохранения области установлены населенные пункты с численностью населения от 101 до 2000 человек, не имеющие, по данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

В результате реализации мероприятия планируется приобретение модульных конструкций для возведения фельдшерско-акушерских пунктов.

5.5. Мероприятие «Приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»

К основным принципам охраны здоровья населения относятся доступность и качество медицинской помощи, приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

В соответствии с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, на территории области имеются населенные пункты с численностью населения до 100 человек, не имеющие медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Для повышения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи сельскому населению, проведения своевременного медицинского обследования с целью раннего выявления заболеваний, в том числе онкологической патологии, планируется приобретение передвижных медицинских комплексов, оснащенных современным диагностическим и лабораторным медицинским оборудованием.

В результате реализации мероприятия планируется приобретение одного передвижного медицинского комплекса.

5.6. Мероприятие «Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объектов капитального строительства государственной собственности»

Первичная медико-санитарная помощь населению г. Свободный предоставляется в ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» мощностью 1124,4 посещения в смену. Действующая поликлиника не отвечает современным требованиям.

Размещение подразделений поликлиники в нескольких зданиях вызывают определенные трудности для деятельности поликлиники: значительно увеличиваются расходы на содержание поликлиники, затрудняется преемственность при оказании медицинской помощи, увеличиваются сроки оказания медицинской помощи (потери времени на перемещения между зданиями: лаборатория расположена в 10 км от основного здания и др.).

Поликлиника не в полном объеме адаптирована к оказанию помощи маломобильных групп населения.

Площадь кабинетов не соответствует действующим санитарным правилам для размещения диагностических служб (кабинет эндоскопических обследований, кабинет маммографических обследований, кабинет

инфекционных заболеваний), кабинеты приема. Имеющиеся площади не позволяют разместить необходимое оборудование и кабинеты врачей специалистов, обеспечить лицензионные требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Отсутствуют зоны комфортного размещения пациентов.

Строительство новой поликлиники обеспечит положительную динамику показателей здоровья населения города и района.

5.7. Мероприятие «Зубопротезирование ветеранов ВОВ в рамках мероприятий празднования 75-летия Победы в Великой Отечественной войне»

В рамках празднования 75-летия Победы в Великой Отечественной войне за счет средств областного бюджета предусмотрено мероприятие по изготовлению и обеспечению зубными протезами (за исключением протезов из драгоценных металлов и дорогостоящих материалов) ветеранов Великой Отечественной войны, указанных в статье 2 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах».

Порядок оказания услуг по зубопротезированию ветеранам Великой Отечественной войны в рамках мероприятий празднования 75-летия Победы в Великой Отечественной войне определен в приложении № 12 к государственной программе.

6. Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

Формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек, обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

6.1. Мероприятие «Оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек»

В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» планируется приобретение передвижных мобильных медицинских комплексов для оказания медицинской

помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек.

В рамках мероприятия планируется приобретение передвижных медицинских комплексов.

Проведенные мероприятия позволят повысить качество и доступность первичной медико-санитарной помощи сельскому населению, увеличить охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами.

6.2. Мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек»

В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» планируется замена фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2017 год и 2018 год имеется потребность в замене фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса и реконструкции фельдшерско-акушерских пунктов.

Проведенные мероприятия позволят повысить качество и обеспечат оптимальную доступность первичной медико-санитарной помощи сельскому населению области, увеличить показатель выявляемости заболеваемости на ранних стадиях, проведение своевременных профилактических мероприятий.

В рамках мероприятия планируется замена фельдшерско-акушерских пунктов.

6.3. Мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек»

Создание условий для размещения коммуникаций на земельных участках, выделенных для размещения фельдшерско-акушерских пунктов, планируется обеспечить за счет средств областного бюджета.

Проведенные мероприятия позволят:

обеспечить требования нормативов и СНиП, предусмотренных для размещения коммуникаций;

обеспечить оптимальную доступность первичной медико-санитарной помощи сельскому населению области, увеличить показатель выявляемости заболеваний на ранних стадиях, проведение своевременных профилактических мероприятий.

6.4. Мероприятие «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»

Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Амурской области» на 2021–2025 годы разработана с учетом принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304.

В рамках реализации мероприятия запланировано:

1. Возведение фельдшерско-акушерских пунктов из быстровозводимых модульных конструкций.
2. Приобретение медицинского оборудования для оказания первичной медико-санитарной помощи предусмотренным порядком оказания первичной медико-санитарной помощи.
3. Приобретение автомобильного транспорта для доставки медицинских работников до места жительства пациента и для доставки пациентов в медицинские организации.
4. Строительство и реконструкция объектов здравоохранения.

7. Основное мероприятие «Региональный проект «Старшее поколение»

Региональный проект «Старшее поколение» носит межведомственный характер и направлен на создание условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.

Реализация проекта предусматривает профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья граждан пожилого возраста:

проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний;

проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания.

7.1. Мероприятие « Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации»

Спрос на медицинские и социальные услуги среди граждан старше трудоспособного возраста ежегодно возрастает, в связи с чем и возникла необходимость разработки и внедрения в области более эффективных технологий работы с гражданами пожилого возраста с целью увеличения

продолжительности жизни и повышения качества жизни людей старше трудоспособного возраста.

По результатам реализации мероприятий планируется охватить дополнительным скринингом на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний не менее 30 % пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности.

7.2. Мероприятие «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания»

Учитывая актуальность проблемы заболеваемости пневмонией и смертности от нее для лиц пожилого возраста с хроническими заболеваниями за счет наличия у них дополнительных фоновых факторов риска, повышающих восприимчивость к инфекции и ухудшающих прогноз, будет организовано проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска.

В рамках мероприятия охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции составит не менее 95 %.

8. Основное мероприятие «Региональный проект «Укрепление общественного здоровья»

Региональный проект «Укрепление общественного здоровья» направлен на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

8.1. Мероприятие «Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений»

К 2024 году планируется увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также за счет мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья и разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья.

В рамках мероприятия планируется проведение ежегодного конкурса по отбору проектов на предоставление субсидий некоммерческим организациям,

реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

$$Уф = Зф / Зп, \text{ где:}$$

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;

Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;

Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 2
«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство строительства и архитектуры Амурской области
Цели подпрограммы	Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, совершенствование оказания хирургической помощи населению
Задачи подпрограммы	Соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением; внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом; совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; модернизация наркологической службы; совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;

	увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями; совершенствование системы управления скорой медицинской помощью; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови; совершенствование оказания хирургической помощи населению
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016–2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 60 605 209,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 8 563 862,7 тыс. рублей; 2015 год – 8 030 502,5 тыс. рублей; 2016 год – 8 502 101,4 тыс. рублей; 2017 год – 9 478 449,4 тыс. рублей; 2018 год – 2 950 504,9 тыс. рублей; 2019 год – 3 273 393,8 тыс. рублей; 2020 год – 4 691 301,6 тыс. рублей; 2021 год – 3 778 526,8 тыс. рублей; 2022 год – 3 444 374,2 тыс. рублей; 2023 год – 3 087 725,2 тыс. рублей; 2024 год – 2 402 233,7 тыс. рублей; 2025 год – 2 402 233,7 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением составит 52,3 %; доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете составит 27 %; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,65 на 100 наркологических больных; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,45 на 100 наркологических больных; увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 12,95 на 100 больных алкоголизмом; увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,45 на 100 больных алкоголизмом; снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 15,0 %; снижение смертности населения от ишемической болезни сердца

	до 243,0 случая на 100 тыс. населения; снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 167,7 случая на 100 тыс. населения; снижение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,1 %; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 17,2 %; доля лиц с онкологическим заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением составит 80%; снижение смертности населения от злокачественных новообразований до 192,2 на 100 тыс. населения; доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдением составит 80%; доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная амблящия по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях до 90 %; увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин. до 90,5 %; сохранение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100 %; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,25 %; доля записей к врачу, совершенных дистанционно, до 63 %; доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов) не менее 98,5 % больничная летальность от инфаркта миокарда сократится до 7,9 %; сокращение смертности населения от ишемической болезни сердца до 13,9 на 100 тыс. населения; отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, составит 69 %; количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях составит 1,271 тыс. ед.; доля злокачественных образований, выявленных на I–II стадиях 63,1 %; количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами

	до 3,5 тысяч посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Жителям Амурской области специализированная медицинская помощь оказывается 39 больничными учреждениями области, в составе которых ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГБУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница», ГБУЗ АО «Амурский областной противотуберкулезный диспансер», 3 специализированных больницы, ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница», 4 специализированных диспансера, 16 центральных районных больниц, 8 городских многопрофильных больниц, 4 участковых больницы, 1 федеральная кардиохирургическая клиника ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия».

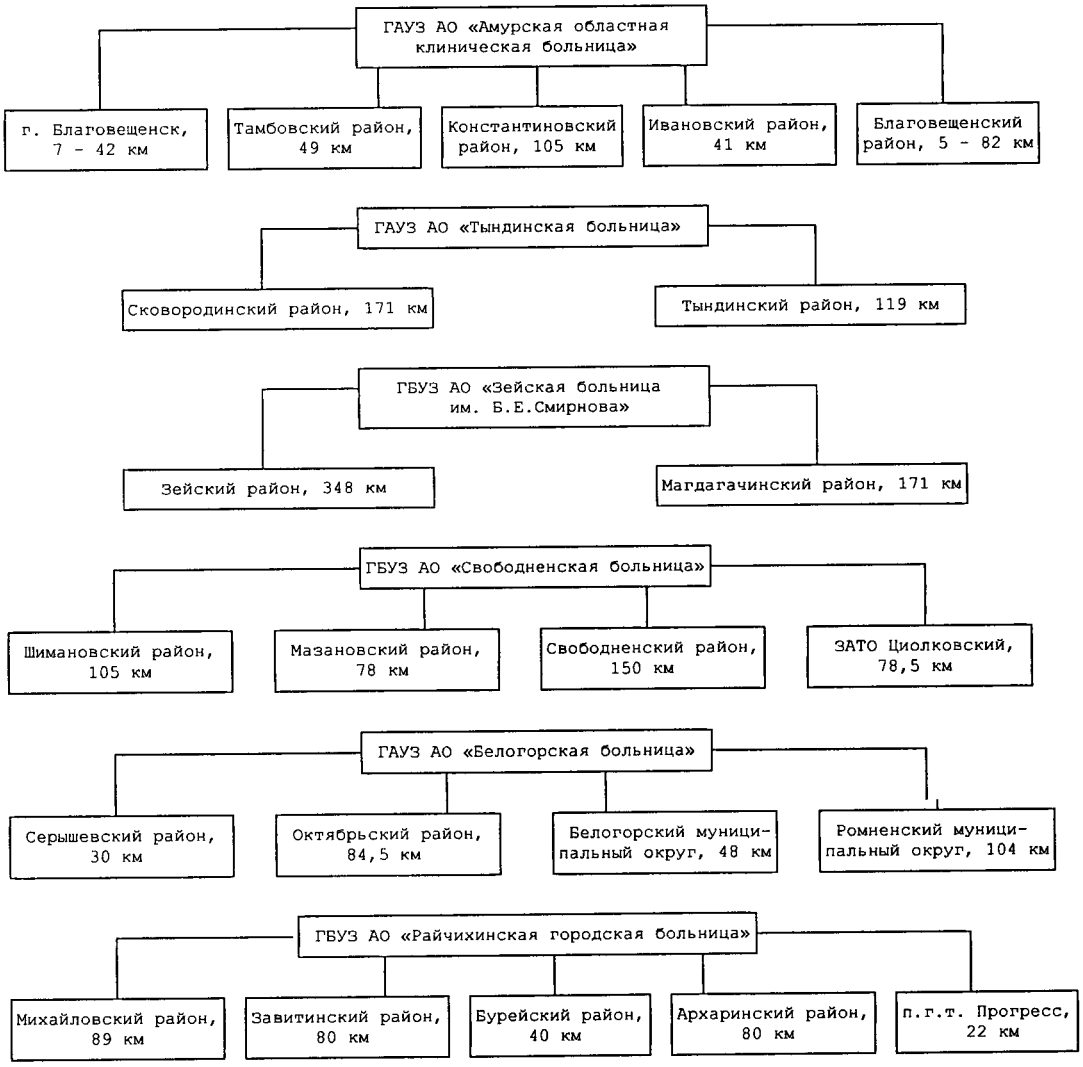
В соответствии с частью 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь с 1 января 2013 года организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи всеми медицинскими организациями на основе стандартов медицинской помощи.

С целью исполнения порядков оказания медицинской помощи министерством здравоохранения Амурской области принимаются меры по оснащению учреждений медицинским оборудованием, в том числе в рамках региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011–2013 годы».

В области сформирована модель здравоохранения с одноканальной формой финансирования, которая опирается на общую врачебную практику, обеспечивает избирательность оказания медицинской помощи больному на этапах муниципальных, межмуниципальных, специализированных и оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь. Оптимизация структуры отрасли осуществляется путем объединения маломощных больниц и создания муниципальных и межмуниципальных медицинских центров, реорганизации участковых больниц во врачебные амбулатории с организацией службы общей врачебной практики и дневных стационаров.

Создана и функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи.

Зоны ответственности межмуниципальных центров (маршрутизация больных <*>)



<*> Селемджинский район – госпитализация больных осуществляется в ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

В области открыты и функционируют межмуниципальные центры по определенным видам медицинской помощи в городах Свободный, Белогорск, Благовещенск, Райчихинск, Сковородино, Шимановск, Тында, Зея, поселке Новобурейский.

В области определена маршрутизация больных с болезнями системы кровообращения, травмами, онкологическими заболеваниями, беременных, рожениц и родильниц, детей, больных с социально значимыми заболеваниями с учетом уровней оказания медицинской помощи.

Общий коечный фонд медицинских организаций в 2012 году составил 8601, включая места дневного стационара (830) и сестринского ухода (254), круглосуточных коек – 7771, это меньше на 493 койки по сравнению с 2011 годом.

Несмотря на развитие стационарозамещающих технологий,

обеспеченность круглосуточными койками остается высокой – 95,1 на 10 тыс. населения, превышая показатели по Российской Федерации (85,8) и по Дальневосточному федеральному округу (95,6), но в сравнении с прошлым годом (100,6) произошло снижение на 5,5 %.

За последние 3 года отмечается некоторое улучшение работы круглосуточной койки в стационарах области, в отчетном году занятость койки была 311,7 дня (2011 год – 304,4 дня, 2010 год – 295,4 дня), но пока не достигнуты значения, утвержденные в региональной программе «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011 – 2013 годы».

Число круглосуточных коек для оказания специализированной медицинской помощи составляет 5561.

Предусмотрена дальнейшая оптимизация избыточных круглосуточных мощностей стационаров в соответствии с рекомендуемыми федеральными нормативами. Мероприятия по оптимизации будут проводиться только по результатам проведенного анализа наличия коечного фонда с учетом профиля заболевания и занятости койки.

Объемы оказания стационарной помощи, не требующие круглосуточного наблюдения, планируется перенести на амбулаторный этап, в том числе в дневной стационар.

Планируемый показатель количества круглосуточных коек к 2020 году – 5247 коек.

Министерством здравоохранения Амурской области проводятся и планируются в рамках реализации данной подпрограммы мероприятия по развитию специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Кроме того, ввод в эксплуатацию 2 объектов здравоохранения позволит повысить уровень хирургической помощи населению области.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы являются повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, совершенствование оказания хирургической помощи населению.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом

В Амурской области создана сеть медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным туберкулезом.

На первом этапе при обращении пациента в фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, кабинеты врача общей практики, в амбулаторно-поликлинические учреждения врачи (фельдшера) «первичного звена» (терапевты, врачи общей практики, гинекологи, урологи, пульмонологи и др.) проводят первичную диагностику.

На втором этапе первичная медико-санитарная помощь оказывается во фтизиатрических кабинетах, входящих в состав амбулаторно-поликлинических учреждений медицинских организаций.

На третьем этапе оказывается специализированная помощь в специализированных центрах по оказанию медицинской помощи.

Ежеквартально в соответствии с планом работы проводятся заседания областной межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом в Амурской области, противотуберкулезной комиссии при министерстве здравоохранения области.

1.1. Мероприятие. Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений

Мероприятиями, направленными на совершенствование методов диагностики и лечения больных, являются:

проведение реорганизации и приведение в соответствие санитарным нормам и правилам коечного фонда противотуберкулезной службы Амурской области;

централизация проведения обследования больных туберкулезом культуральным методом на базе бактериологических лабораторий;

внедрение централизованного мониторинга флюорографического обследования (флюоротеки) населения Амурской области;

контроль за организацией мероприятий, направленных на повышение эффективности противотуберкулезной работы путем повышения уровня знаний, умений и навыков сотрудников в учреждениях здравоохранения общей лечебной сети.

1.2. Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго 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»

На протяжении ряда лет в области отмечается высокая заболеваемость населения туберкулезом. В течение последних лет показатели заболеваемости,

смертности и распространенности туберкулеза среди населения области значительно превышали показатели по Российской Федерации, но в 2012 году отмечены снижение основных показателей, улучшение эпидемической обстановки.

К числу значимых мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и смертности, относится обеспечение лечебно-профилактических учреждений, в том числе подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний, противотуберкулезными препаратами II ряда, диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя из средств федерального бюджета. Обеспечение лекарственными препаратами необходимо для проведения эффективной этиотропной и патогенетической терапии, обеспечения преемственности лечения, единых подходов к выбору и назначению препаратов в соответствии с принятыми стандартными схемами лечения. Широкое внедрение молекулярно-генетических и микробиологических методов, обеспечивающих получение результатов в кратчайшие сроки и с наибольшей достоверностью, позволяет внедрять принципы рациональной, индивидуально подобранной терапии, особенно при множественной лекарственной устойчивости к формам туберкулеза.

В связи с широким распространением лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, также влияющей на показатель смертности, основными мероприятиями, направленными на совершенствование методов диагностики и лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью, являются:

внедрение в клиническую практику современных культуральных и молекулярно-биологических методов определения чувствительности к микобактериям туберкулеза и лекарственным препаратам, методов своевременной корректировки химиотерапии;

ведение персонифицированной системы мониторинга туберкулеза (регистр больных туберкулезом);

обеспечение противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления туберкулеза.

Мероприятие действует до 01.01.2017.

1.3. Мероприятие «Обеспечение лечебного процесса больных туберкулезом»

Основными причинами высокой заболеваемости и смертности населения от туберкулеза являются наличие большого резервуара туберкулезной инфекции, несвоевременное выявление заболевания, неполноценное лечение, появление лекарственно устойчивых и быстро прогрессирующих форм туберкулеза.

Необходимо принять дополнительные меры по обеспечению снижения

уровня заболеваемости и смертности при туберкулезе, оптимизации лечения больных туберкулезом, обеспечению ранней диагностики и профилактики развития тяжелых осложнений при туберкулезе, что позволит увеличить продолжительность и улучшить качество жизни больных туберкулезом.

1.4. Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

В рамках мероприятия планируется 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, с 01.01.2017.

1.5. Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»

В рамках мероприятия планируется финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

2. Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом»

Сахарный диабет относится к числу заболеваний, которые характеризуются развитием тяжелых осложнений, приводящих к ранней потере трудоспособности и высокой смертности.

Основной задачей терапии сахарного диабета, профилактики его осложнений, сохранения трудоспособности является достижение компенсации заболевания на протяжении длительного времени.

2.1. Мероприятие «Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами, высококачественными инсулинами, сахароснижающими препаратами и средствами самоконтроля»

Проблема обеспечения больных сахарным диабетом качественными лекарствами и средствами контроля всегда стояла и стоит достаточно остро. За последние 5 лет в диабетологическую практику внедрена интенсивная инсулинотерапия, включающая применение высококачественных генно-

инженерных инсулинов, аналогов инсулинов и средств их введения (шприц-ручки, пенфиллы), а также средств самоконтроля (глюкометры, тест-полоски).

Интенсивная сахароснижающая терапия, приводящая к нормогликемии, уменьшает частоту осложнений сахарного диабета, снижает выход на инвалидность больных и смертность от заболевания.

Проблемы лечения больных сахарным диабетом, обеспечения их сахароснижающими препаратами, профилактики осложнений заболевания требуют комплексного подхода к их решению, привлечения целевых средств из областного бюджета.

3. Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи»

Алкоголизм и наркомания являются самыми распространенными социально значимыми заболеваниями. Ущерб от алкоголя и наркотиков связан с медицинскими расходами, снижением производительности труда, духовной деградацией населения, преждевременным уходом из жизни.

Социальный эффект от реализации мероприятия будет выражен в снижении числа отравлений, смертности больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями, сохранении трудового потенциала больных, снижении социальной и психологической напряженности в обществе, в сохранении и развитии трудовых ресурсов, совершенствовании знаний населения по вопросам профилактики зависимого поведения.

3.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

Одной из негативных тенденций в динамике состояния здоровья населения является высокая распространенность наркологических заболеваний в Амурской области.

Факторами, определяющими степень влияния на заболеваемость и смертность населения, связанные со злоупотреблением психоактивных веществ, являются:

1) раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, и мотивирование их на обращение за наркологической помощью;

2) совершенствование медицинской помощи наркологическим больным, увеличение уровня первичной обращаемости пациентов, увеличение длительности ремиссий;

3) внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на всей территории Российской Федерации;

4) создание мощной системы медико-социальной реабилитации потребителей психоактивных веществ с привлечением общественных организаций;

5) укрепление кадрового состава наркологической службы, особенно специалистов реабилитационного звена.

На основании поручения губернатора Амурской области от 21.11.2012 о выделении помещения для оказания медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, наркологической службой области проведена работа в части организации дополнительного специализированного отделения по оказанию неотложной наркологической помощи лицам, находящимся в состоянии опьянения, на 20 коек.

С целью приближения наркологической медицинской помощи к населению области, в том числе сельскому, сформирована трехуровневая система оказания помощи:

1. Первичная медико-санитарная наркологическая помощь в Амурской области оказывается в наркологических кабинетах.

2. Стационарная наркологическая помощь оказывается в реабилитационных отделениях.

Также активно реализуются мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений наркологической службы.

Целями реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи наркологическим больным, являются:

осуществление мероприятий по раннему выявлению лиц, склонных к злоупотреблению психоактивных веществ;

увеличение уровня первичной обращаемости пациентов на 5 % ежегодно при стабильном уровне общей заболеваемости пациентов;

увеличение длительности ремиссий на 2 % ежегодно;

увеличение доли реабилитационных коек для осуществления медико-социальной реабилитации на 10% ежегодно;

уменьшение потребления чистого алкоголя на душу населения до 11,3 литра в год (к 2016 году), уменьшение потребления чистого алкоголя на душу населения до 10 литров в год (к 2020 году).

Психиатрическая помощь населению Амурской области оказывается психиатрическими кабинетами в амбулаторных условиях и стационарными отделениями ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница».

В области действует трехуровневая система оказания специализированной психиатрической помощи:

первый уровень – первичное звено в муниципальных образованиях – оказание первичной медико-санитарной помощи, выявление психических расстройств, направление к врачу-психиатру по месту жительства;

второй уровень – врачи-психиатры амбулаторных учреждений – профилактика и лечение психических расстройств, профилактика общественно опасных действий у больных с психическими расстройствами, направление больных в психиатрический стационар;

третий уровень – обследование, лечение, решение экспертных вопросов, реабилитация в специализированном психиатрическом стационаре ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница».

С целью совершенствования психиатрической помощи, снижения уровня заболеваемости, инвалидности по психическим заболеваниям в областной психиатрической больнице проводится психосоциальная

реабилитация пациента в рамках полипрофессиональных бригад. Работа полипрофессиональных бригад связана с высокой эффективностью психосоциальных воздействий (сокращение частоты госпитализаций, повышение уровня взаимодействия пациентов с врачом, выполнение назначений, успешность реабилитационных мероприятий) и является одним из лечебно-реабилитационных методов. Основными задачами бригад являются психосоциальная работа с больными, проведение комплексного лечебно-реабилитационного процесса, оказание различных видов социальной поддержки, психообразовательная работа с семьями психически больных, их вовлечение в терапевтический процесс, коррекция внутрисемейных отношений.

В настоящее время в больнице по принципу полипрофессиональных бригад работают все стационарные отделения, дневной стационар, диспансерные отделения. Состав бригады: врач-психиатр (лечащий врач), психотерапевт, психолог, социальный работник. Общее руководство всеми диагностическими, лечебными и реабилитационными мероприятиями осуществляется руководителем бригады – лечащим врачом. Удельный вес оказания медицинской помощи в стационаре бригадным методом – 17,9 %.

Для профилактики депрессивных состояний и суицидального поведения в области формируется система профилактики кризисных состояний и медицинской помощи лицам с суицидальным поведением.

Кабинеты медико-социальной помощи оказывают консультативно-лечебную и профилактическую помощь лицам, добровольно обращающимся в связи с кризисным, суицидоопасным состоянием.

В области создается специализированная система выявления, регистрации и учета случаев суицидальной активности. Создание единой базы данных (персонифицирование) лиц, склонных к суицидальным действиям, позволит осуществлять профилактику повторных попыток к суициду. Создана межведомственная рабочая группа по профилактике саморазрушающего (суицидального) поведения у детей и подростков при комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Для развития комплексной системы предупреждения, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах, реализации обучающих программ для населения по вопросам охраны психического здоровья и профилактики суицидов в городах и районах области необходимы укомплектование врачами-психиатрами, введение штатных и физических лиц психологов, психотерапевтов.

Реализация мероприятия позволит:

повысить доступность и качество оказания медицинской помощи;

развить комплексную систему профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах;

организовать эффективную работу по профилактике суицидов и оказанию психиатрической помощи населению, в том числе несовершеннолетним с суицидальным поведением, сократить случаи суицида.

Недостаточная эффективность профилактической работы первичного

звена медицинской помощи в отсутствие налаженной системы этапности оказания медицинской помощи благоприятствовала становлению стационарной медицинской помощи в качестве основного звена в системе здравоохранения.

Среди всех болезней системы кровообращения основными причинами смерти населения являются острая и хроническая формы ишемической болезни сердца, а также острые нарушения мозгового кровообращения. Учитывая это, система оказания специализированной медицинской помощи в области организована по принципу максимально быстрого получения больным с острой сосудистой патологией всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи – непосредственное снижение больничной летальности, уменьшение степени инвалидизации и снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения неустраненных причин острых расстройств мозгового и коронарного кровообращения.

В Амурской области разработан комплекс мер, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых поэтапно внедрялась принципиально новая система организации медицинской помощи при данной патологии.

Наличие соответствующей инфраструктуры позволило увеличить число применений современных технологий диагностики и лечения острой сосудистой патологии.

В 2012 году в региональных сосудистых центрах (далее – РСЦ) и сосудистых отделениях пролечено 3488 больных с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и 3109 больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК).

Увеличилось количество госпитализированных больных с ОКС в отделение неотложной кардиологии РСЦ (за счет распределения потоков больных из г. Благовещенск) и первичные сосудистые отделения № 2 и № 3.

В структуре больных, пролеченных в отделениях неотложной кардиологии, преобладает прогрессирующая стенокардия.

Увеличилось количество оперативных вмешательств на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах.

Совершенствование ранней нейрореабилитации в отделениях для больных с ОНМК привело к увеличению числа больных, выписанных из отделения с минимальным неврологическим дефицитом.

Предусматривается дальнейшее повышение качества и доступности медицинской помощи сосудистым больным за счет организации новых отделений, расширенного применения профилактических программ, долечивания и реабилитации больных.

С целью совершенствования оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями планируются:

совершенствование первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

повышение санитарной грамотности населения и пропаганда здорового образа жизни, совершенствование информированности населения о симптомах заболевания ОКС и ОНМК и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью;

доукомплектование кадрами отделений для больных с ОКС и ОНМК первичных сосудистых отделений и их обучение;

введение в практику во всех районах области «телефонного интервью» между бригадой скорой медицинской помощи (далее – СМП) и дежурным персоналом первичного сосудистого отделения (далее – ПСО) и РСЦ;

обязательное диспансерное наблюдение всех больных, перенесших острый инфаркт миокарда (далее – ОИМ) и ОНМК;

совершенствование ведения госпитального и стационарного регистра острой сердечно-сосудистой патологии в области;

увеличение применения догоспитального тромболизиса бригадами СМП больным с ОИМ;

увеличение хирургической активности в лечении геморрагических и ишемических инсультов;

совершенствование и увеличение объемов специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи при ОКС и ОНМК;

применение рентгенэндоваскулярных методик в лечении аневризм артерий головного мозга, артериовенозных мальформаций сосудов головного мозга;

внедрение методики передачи ЭКГ по каналам связи из СМП в ПСО на аппарате «Телекардиограф ЭКГКт-03»;

дальнейшее развитие реабилитации больных, перенесших ОИМ и ОНМК;

организация первичных сосудистых отделений в ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» и ГАУЗ АО «Тындинская больница».

Удовлетворение потребности в оказании специализированной медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией, с одновременным комплексным развитием системы профилактики болезней системы кровообращения, реабилитации больных позволит снизить показатель смертности от болезней системы кровообращения и, как следствие, экономические потери вследствие потерянных лет потенциальной жизни населения в трудоспособном возрасте.

На снижение смертности населения от злокачественных новообразований также направлены мероприятия по повышению качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями.

Злокачественные новообразования устойчиво занимают третье место среди причин смертности населения Амурской области. Их удельный вес в общей структуре смертности составляет около 12 %.

В Амурской области осуществляется программно-целевой подход в работе онкологической службы через подготовку кадров всех звеньев здравоохранения, модернизацию материальной базы, создание системы маршрутизации пациента при подозрении на злокачественные

новообразования, оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В основе маршрутизации больных новообразованиями лежит трехуровневая система оказания медицинской помощи:

первый уровень, обеспечивающий население первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью (первичные онкологические кабинеты);

второй уровень – межрайонный, для оказания специализированной медицинской помощи (межрайонные диагностические центры);

третий уровень – региональный, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»).

Для снижения смертности населения от злокачественных новообразований будут проводиться мероприятия, направленные на развитие вторичной профилактики злокачественных новообразований и улучшение их выявления на ранних стадиях.

В целях повышения раннего выявления злокачественных новообразований будут осуществляться мероприятия, направленные на развитие сети смотровых кабинетов с организацией 2-сменной работы, открытие отделений профилактики в поликлиниках и центральных районных больницах с регистром облигатного предрака, раковых семей и лиц с наличием раковых мутаций (на основе медико-генетических консультаций).

Наибольший эффект может быть получен при скрининге рака молочной железы, шейки матки, предстательной железы, колоректального рака. Для раннего выявления рака предстательной железы, колоректального рака и рака легких в перечень основных медицинских услуг при проведении диспансеризации взрослого населения и график диспансеризации будут дополнительно включены исследования крови на онкомаркер предстательной железы (исследование будет проводиться у группы лиц с 45 до 70 лет 1 раз в 3 года), кала на скрытую кровь у всех больных, проходящих стационарное обследование и лечение с любым заболеванием, низкодозная спиральная компьютерная томография органов грудной клетки (будет проводиться у лиц с 40 до 70 лет 1 раз в 3 года в группах риска: болеющие хроническими заболеваниями легких, курильщики, имеющие профессиональные вредности).

На снижение смертности населения от злокачественных новообразований будут направлены мероприятия по повышению качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями, ежегодное обеспечение современными высокоэффективными медицинскими препаратами для лечения онкологических больных.

С целью совершенствования оказания медицинской помощи онкологическим больным планируются:

дальнейшее укрепление материально-технической базы медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным (видеоэндоскопическое, реанимационное, операционное оборудование);

укомплектование врачебных кадров и среднего медицинского персонала

учреждений, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным (онкологов, радиотерапевтов, химиотерапевтов, анестезиологов-реаниматологов, патоморфологов и цитологов);

внедрение системы медицинской и социальной реабилитации больных со злокачественными новообразованиями, включающей доступные и обязательные программы хирургической реабилитации, основанные на современных достижениях реконструктивно-пластической хирургии.

3.2. Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»

В рамках федеральной целевой программы «Экономическое и социальное развитие Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2018 года» запланировано строительство объекта «Хирургический корпус на 250 коек областного государственного учреждения здравоохранения «Амурская областная детская клиническая больница», г. Благовещенск».

Неиспользованные остатки средств федерального бюджета, выделенные в соответствии с Соглашением от 29.08.2013 № 023 «О предоставлении в 2013 году субсидии из федерального бюджета бюджету Амурской области на софинансирование мероприятий по развитию социальной сферы, предусмотренных федеральной целевой программой «Экономическое и социальное развитие Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2018 года», заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Амурской области, планируется использовать на завершение работ на объекте.

ГБУЗ АО «Свободненская больница» приобретен низкотемпературный холодильный комплекс «Камера сборная теплоизоляционная для хранения препаратов крови». Благодаря этому оборудованию имеется возможность обеспечить оптимальные условия, позволяющие хранить компоненты крови и плазму длительное время. Для расположения машинного и вспомогательных отделений холодильного комплекса необходимо наличие помещений в соответствии с техническими требованиями.

Для ввода в эксплуатацию оборудования существует необходимость в строительстве навеса для размещения оборудования. Возведение навеса для холодильной камеры необходимо для надежной защиты верхней части камеры от атмосферных осадков, в том числе от косого дождя, снега.

По результатам реализации данного мероприятия планируется:

ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения и навеса для низкотемпературного холодильного комплекса в 2014 году;

в 2018–2019 годах разработка проектно-сметной документации на проведение реконструкции отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница», в 2021 году ввод объекта в эксплуатацию.

3.3. Мероприятие «Приобретение высокочастотных аппаратов для искусственной вентиляции легких для оснащения медицинских организаций»

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 392-р о распределении иных межбюджетных трансфертов в 2020 году из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при приобретении аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций, Правилами предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при приобретении аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации и аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15.02.2020 № 155, предусмотрено выделение средств федерального бюджета на приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций Амурской области.

В рамках мероприятия планируется приобрести аппараты для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций Амурской области.

3.4. Мероприятие «Приобретение аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации для оснащения медицинских организаций»

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 392-р о распределении иных межбюджетных трансфертов в 2020 году из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при приобретении аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций, Правилами предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных

обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при приобретении аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации и аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15.02.2020 № 155, предусмотрено выделение средств федерального бюджета на приобретение аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации для медицинских организаций Амурской области.

В рамках мероприятия планируется приобрести аппарат экстракорпоральной мембранной оксигенации для медицинских организаций Амурской области.

3.5. Мероприятие «Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией»

Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией», распоряжением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 852-р предусмотрено выделение средств федерального бюджета для осуществления выплат стимулирующего характера медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

3.6. Мероприятие «Поддержка мер по обеспечению сбалансированности бюджетов на оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией»

Распоряжениями Правительства Российской Федерации от 27.03.2020 № 748-р, от 17.04.2020 № 1049-р предусмотрено выделение средств федерального бюджета на предоставление дотаций на поддержку мер по обеспечению сбалансированности бюджетов для обеспечения оказания

медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией, в том числе:

на оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого, перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций в соответствии с минимальными требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции;

на проведение работ по обеспечению системой централизованного снабжения медицинскими газами (кислородом) дополнительно создаваемого, перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций в соответствии с минимальными требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции;

на обеспечение медицинских и иных работников структурных подразделений медицинских организаций индивидуальными средствами защиты в соответствии с минимальными требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции;

на оснащение (переоснащение) медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям «анестезиология и реаниматология», «пульмонология» при инфекционных заболеваниях.

В рамках мероприятия планируется оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого, перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций Амурской области, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области.

3.7. Мероприятие «Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция»

Постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2020 № 484 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19», распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.04.2020 № 976-р предусмотрено выделение средств федерального бюджета для осуществления выплат стимулирующего характера медицинским работникам стационарных подразделений, непосредственно оказывающим медицинскую помощь

пациентам, больным новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также медицинским работникам специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи и водителям, в том числе транспортных организаций, работающим в указанных бригадах для оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19).

3.8. Мероприятие «Финансовое обеспечение услуг частных гостиниц за временное проживание медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция в период действия мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Амурской области»

В рамках мероприятия в период действия мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Амурской области предусмотрено финансовое обеспечение услуг частных гостиниц за временное проживание медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция.

3.9. Мероприятие «Оснащение медицинским оборудованием учреждений здравоохранения»

В рамках реализации мероприятия планируется оснащение медицинским оборудованием учреждений здравоохранения, в том числе запланировано приобретение компьютерных томографов.

4. Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

Одними из направлений развития здравоохранения сегодня являются развитие и совершенствование системы скорой медицинской помощи, в том числе специализированной, и проведение медицинской эвакуации.

Скорая медицинская помощь является самым массовым, доступным и бесплатным видом медицинской помощи населению.

4.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках мероприятия запланировано:

создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;

обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи и снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет;

решение вопроса о подготовке врачей в интернатуре и клинической

ординатуре по специальности «скорая медицинская помощь».

Законодательством об охране здоровья граждан предусмотрено осуществление финансового обеспечения скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) за счет средств обязательного медицинского страхования с 01.01.2013.

Учитывая географические особенности, значительную площадь территории (более 363 кв. км) Амурской области, крайне неравномерную плотность населения (особенно на северных территориях), недостаточно развитую сеть автомобильных дорог в ряде районов, недостаточную оснащенность и кадровый дефицит в большинстве районных медицинских организациях, оказание полноценной медицинской помощи возможно только с активным использованием сил и средств современной санитарной авиации.

В Амурской области районные центры в 90 % случаях располагаются за пределами 100-километровой зоны, реальная потребность в использовании воздушного транспорта возрастает.

Наиболее труднодоступными районами являются Тындинский, Зейский, Селемджинский (удаление от областного центра – 600–900 км).

Собственных самолетов и вертолетов в Амурском территориальном центре медицины катастроф нет, но в целях обеспечения охраны здоровья граждан Амурской области поставленные задачи по оказанию санитарно-авиационной помощи выполняются на основании заключенных договоров с авиакомпаниями по каждому выполненному санитарному полету.

С целью увеличения доступности и улучшения качества медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, пожарах, других чрезвычайных происшествиях и катастрофах, в Амурской области необходимо:

с учетом географического расположения, значительной протяженности, суровых климатических условий постоянное нахождение воздушного судна в аэропортах г. Благовещенск и г. Зея. За счет этого будет достигнута значительная по площади зона покрытия для осуществления авиамедицинской эвакуации;

использовать для организации проведения медицинской эвакуации современные вертолеты с дальностью полета 600–800 км, оснащенные медицинским оборудованием для проведения реанимационных мероприятий, с возможностью выполнения полетов в темное время суток и в сложных метеоусловиях, не требующих ангарного хранения.

Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации является одним из этапов в комплексном подходе к организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

5. Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»

Ежегодно в Амурской области в результате дорожно-транспортных происшествий погибают и получают ранения более 1000 человек. Основной причиной дорожно-транспортных происшествий является нарушение правил дорожного движения. Места концентрации дорожно-транспортных происшествий - г. Белогорск, подъезды к г. Благовещенск и г. Свободный. В данных местах происходит до 70 % всех аварий.

К медицинским факторам, влияющим на снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий, относятся:

организация своевременной скорой медицинской помощи (достаточное количество реанимационных автомобилей, квалифицированный персонал, способный оказывать реанимационную помощь);

оказание медицинской помощи в специализированных больницах экстренной медицинской помощи (травмоцентрах).

5.1. Мероприятие «Создание условий для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»

В рамках реализации мероприятия организована трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам при сочетанной травме:

травмоцентры I уровня – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», центр детской политравмы ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;

травмоцентры II уровня – ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ», ГБУЗ АО «Шимановская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Бурейская больница», ГБУЗ АО «Свободненская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова», ГАУЗ АО «Тындинская больница»;

травмоцентры III уровня – ГБУЗ АО «Завитинская больница», ГБУЗ АО «Магдагачинская больница», ГБУЗ АО «Архаринская больница».

Приказом министерства здравоохранения Амурской области от 14.02.2011 № 89 «О совершенствовании организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в том числе с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на территории Амурской области» утверждены схемы доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях, определены зоны ответственности учреждений здравоохранения, расположенных вдоль федеральной автомобильной дороги.

Осуществлено укрепление материально-технической базы травматологических центров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами,

сопровождающимися шоком».

Налажена телемедицинская связь между травматологическими центрами I и II уровней, в ежедневном режиме проводятся телемедицинские консультации специалистами центров I уровня с травматологическими центрами II уровня.

В настоящее время доступность северных районов области к травматологическому центру I уровня ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» составляет более 600 км, пациенты доставляются посредством санитарной авиации.

В северной части Амурскую область пересекает федеральная автомобильная дорога М-56 «Лена» протяженностью 268 км с юга на север от с. Большой Невер до границы с Республикой Саха (Якутия), проходит через 2 муниципальных образования Амурской области.

В ходе реализации мероприятия планируется снизить уровень тяжести травматизма пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях.

6. Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»

Мероприятия, направленные на повышение доступности для населения высокотехнологичной медицинской помощи, реализуются в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». Существенно увеличен объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Амурской области за счет средств федерального бюджета.

В анализе структуры пролеченных пациентов по профилям на 1 месте «сердечно-сосудистая хирургия» – 26,7 %, на 2 месте «офтальмология» – 18,6 %, на 3 месте «травматология и ортопедия» – 15,2 %, на 4 месте «нейрохирургия» – 9 %.

Детям помощь оказывалась в федеральных и областных медицинских организациях по профилям «травматология и ортопедия» (27,3 %), «сердечно-сосудистая хирургия» (21,2 %), «педиатрия» (14,4 %), «челюстно-лицевая хирургия» (6 %), «офтальмология» (6 %), установлено кохлеимплантов 13 детям (4,9 %).

6.1. Мероприятие «Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»

В настоящее время медицинские организации имеют возможность оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь жителям области по 15 профилям.

Развитие высокотехнологичной медицинской помощи в сочетании с ежегодным увеличением финансирования из федерального бюджета позволило

в сравнительно короткий период времени существенно увеличить ее доступность.

В дальнейшем стоит задача увеличения объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Амурской области в учреждениях здравоохранения области, увеличения объема оказания специализированной медицинской помощи населению Амурской области.

Оснащение высокотехнологичным медицинским оборудованием ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», позволяющим оказывать медицинскую помощь наравне с федеральными клиниками по профилю «нейрохирургия», позволило в 2012 году оказать высокотехнологичную медицинскую помощь 140 пациентам, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 95 пациентам.

Вместе с тем недостаточное оснащение высокотехнологичным медицинским оборудованием по профилям высокотехнологичной медицинской помощи («онкология», «сердечно-сосудистая хирургия», «челюстно-лицевая хирургия», «оториноларингология», «офтальмология») не позволяет обеспечить необходимым лечением пациентов:

по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» имеющееся оборудование не удовлетворяет ежегодную потребность в оказании высокотехнологичной медицинской помощи населения области, остро необходимо приобретение второго коронароангиографа;

по профилю «челюстно-лицевая хирургия» для оказания высокотехнологичных методов лечения необходимо приобретение высокотехнологичного оборудования (аппарат «Сургетрон» для бескровного разреза тканей лицевого черепа);

по профилям «офтальмология» и «оториноларингология» для оказания высокотехнологичных методов лечения пациентам необходимо приобретение дорогостоящего высокотехнологичного медицинского оборудования для профильных отделений;

с целью повышения качества иммуносупрессивной терапии пациентов с функционирующим почечным трансплантатом (30 пациентов на территории области) крайне необходимо приобретение оборудования для мониторинга концентрации в крови иммуносупрессивных лекарственных препаратов.

Дальнейшее оснащение высокотехнологичным оборудованием медицинских организаций будет способствовать комплексному решению проблем: уменьшению периода ожидания на оперативное лечение, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных, снижению уровня инвалидизации населения.

6.2. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» в 2019 году предусмотрено государственное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного

медицинского страхования, за счет средств областного бюджета.

В ходе реализации мероприятия планируется оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия».

7. Основное мероприятие «Развитие службы крови»

Служба крови является одной из важнейших областей здравоохранения, направленных на снижение смертности и инвалидности населения от несчастных случаев, острых и хронических заболеваний, в том числе при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях. Стабильное ее функционирование неразрывно связано с сохранением в области донорского потенциала, необходимостью постоянного обновления и восполнения технического и специального оснащения, организацией современного технологического производства компонентов крови.

Развитие, организация и пропаганда донорства крови и ее компонентов, сохранение и расширение номенклатуры компонентов крови и повышение их качества, совершенствование технологии производства компонентов крови позволят обеспечить потребность медицинских организаций в высококачественных компонентах крови и повышение устойчивости службы крови к функционированию при возникновении чрезвычайных ситуаций.

7.1. Мероприятие «Обеспечение мер социальной поддержки донорам»

Социальная поддержка доноров осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2012 № 1069н «Об утверждении случаев, в которых возможна сдача крови и (или) ее компонентов за плату, а также размеров такой платы». К мерам социальной поддержки доноров относится предоставление бесплатного питания донору (по установленному пищевому рациону донора), а также денежной компенсации, эквивалентной стоимости примерного пищевого рациона донора, сдавшего кровь или ее компоненты безвозмездно.

Предоставление платы за сдачу крови или ее компонентов осуществляется в следующих случаях:

1) донор крови или ее компонентов имеет редкий фенотип крови, установленный при предыдущих донациях крови или ее компонентов: CwCdee, ccDEE, CCDEe, ccddee, CcDEE, Ccddee, CCDEE, CCddEE;

2) донор крови или ее компонентов не имеет одного из следующих антигенов эритроцитов: k, -Jka, -S, -M, Lua, Lub, Fya, Fyb;

3) донор крови или ее компонентов по медицинским показаниям может быть допущен к сдаче плазмы, тромбоцитов, эритроцитов или лейкоцитов методом афереза.

Случаи, в которых возможна сдача крови или ее компонентов за плату,

подтверждаются медицинскими показаниями, установленными на основании медицинского обследования донора крови или ее компонентов и зафиксированными в медицинской документации донора крови или ее компонентов.

Донор крови или ее компонентов вправе по собственному желанию сдать кровь или ее компоненты безвозмездно независимо от наличия случаев, в которых возможна сдача крови или ее компонентов за плату.

7.2. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

Служба крови Амурской области представлена станцией переливания крови, отделением переливания крови, трансфузиологическими кабинетами.

ГБУЗ АО «Амурская областная станция переливания крови» осуществляет заготовку, переработку, хранение донорской крови, обеспечивает качество и безопасность компонентов донорской крови, выполняет организационно-методические функции по координации деятельности подразделений службы крови медицинских организаций области.

Отделение переливания крови ГБУЗ АО «Свободненская больница» осуществляет заготовку, переработку, хранение донорской крови, ее компонентов и организацию трансфузионной терапии; 29 трансфузиологических кабинетов осуществляют транспортировку, хранение компонентов донорской крови, организацию трансфузионной терапии.

Альтернативой аллогенной крови при кровопотере является аутогемотрансфузия. Предоперационная заготовка крови производится в 2 медицинских организациях: ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница» и ГАУЗ Амурской области «Благовещенская городская клиническая больница», всего аутокровь и аутоплазма перелита 34 пациентам.

Крайне острой остается проблема стратегического запаса гемотрансфузионных сред в связи с возможными природными катаклизмами, стихийными бедствиями, авариями на промышленных объектах Амурской области, которые могут привести к многочисленным политравмам. Запасы свежезамороженной плазмы в морозильниках при t -35 °С в настоящее время достаточны. Однако технологических условий для создания запаса клеточных элементов до настоящего времени не создано из-за отсутствия до 2012 года производства в Российской Федерации специальных растворов – криопротекторов.

Служба крови задействована в мобилизационных мероприятиях в особый период и при развитии чрезвычайных ситуаций.

Политика в области комплектования донорских кадров и предоставления им мер социальной поддержки, а также заготовки, переработки и хранения донорской крови и ее компонентов должна быть государственной и осуществляться именно комплексным программным методом.

7.3. Мероприятие «Укрепление материально-технической базы службы крови»

Для обеспечения потребности области в донорской крови и ее компонентах в 2010 году в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» были проведены преобразования службы крови по следующим направлениям:

совершенствование и модернизация материально-технической базы службы крови;

формирование единой информационной базы для развития организации донорства;

коммуникационная кампания, направленная на развитие массового безвозмездного донорства крови.

За счет средств федерального бюджета приобретено новое технологическое оборудование для осуществления заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов (18 наименований и 114 единиц). Кроме того, закуплено компьютерное оборудование с лицензионным программным обеспечением для создания единой во всех регионах страны базы учета доноров крови и ее компонентов.

Полученное оборудование позволяет осуществлять заготовку донорской крови и ее компонентов на уровне, обеспечивающем выполнение современных требований к качеству выпускаемой продукции при условии 100% обеспечения расходными материалами. Проведенная модернизация направлена на обеспечение технического потенциала, позволяющего заготавливать достаточные объемы, необходимое качество и безопасность донорской крови и ее компонентов.

Проводимые мероприятия позволили последовательно повысить уровень использования компонентов крови в клинической практике, внедрить новые технологии при производстве компонентов крови, такие как карантинизация плазмы, лейкофильтрация, вирусинактивация плазмы.

7.4. Мероприятие «Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объектов капитального строительства государственной собственности»

ГБУЗ АО «Амурская областная станция переливания крови» осуществляет заготовку, переработку, хранение донорской крови, обеспечивает качество и безопасность компонентов донорской крови, выполняет организационно-методические функции по координации деятельности подразделений службы крови медицинских организаций области.

В соответствии с СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III – IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней», необходимо проведение мероприятий по реконструкции здания ИФА лаборатории помещения вивария для создания

лабораторного комплекса (лаборатория иммунологических исследований и ПЦР лаборатория).

8. Основное мероприятие «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации»

Оказание экстренной и консультативной медицинской помощи населению области осуществляется врачами-консультантами территориального центра медицины катастроф ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница» с применением наземного транспорта и воздушных судов. Выполнение санитарных заданий и медицинской эвакуации осуществляется на основании заключенных договоров с организациями с использованием вертолетов типа Ми-2, Ми-8, Р-44, самолетов типа ТВС-2 МС, Ан-2, Cessna.

При оказании медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья.

Основаниями для использования воздушных судов для оказания скорой медицинской помощи и проведения санитарно-авиационной эвакуации в догоспитальном периоде являются:

удаленность места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние более 50 км или его труднодоступность для автомобильного транспорта;

необходимость скорейшей эвакуации в специализированные медицинские организации;

наличие противопоказаний к медицинской эвакуации санитарным автомобильным транспортом или невозможности ее проведения;

масштаб происшествия, не позволяющий бригадам скорой медицинской помощи ликвидировать медико-санитарные последствия чрезвычайной ситуации собственными силами.

Основаниями для использования воздушных судов для оказания экстренной консультативной медицинской помощи и санитарно-авиационной эвакуации в госпитальном периоде являются:

отсутствие возможности оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденным, лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;

угрожающее жизни больного состояние его здоровья при отсутствии в медицинской организации, где находится больной, врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи;

неэффективность проводимого лечения и прогрессирующее ухудшение состояния пациента;

трудности в диагностике заболевания и определении тактики лечения;

необходимость медицинской эвакуации пострадавшего (больного) в специализированную медицинскую организацию.

Вертолетные площадки при медицинских организациях отсутствуют. Вертолетные площадки имеются во всех муниципальных образованиях области. Расстояние от вертолетных площадок до медицинских организаций составляет от 300 до 2000 метров.

Аэропорты имеются в городах Белогорск, Благовещенск, Зея, Свободный, Тында, Шимановск, аэродромы в селе Тамбовка, п.г.т. Экимчан Селемджинского района.

8.1. Мероприятие «Закупка авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации»

В рамках реализации мероприятия планируются:

организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем;

проведение реконструкции действующих вертолетных площадок.

Финансовое обеспечение данного мероприятия осуществляется за счет средств федерального бюджета, предоставляемых в форме субсидий бюджету Амурской области, а также за счет средств областного бюджета.

Финансирование расходов по организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Амурской области, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем, осуществляется за счет средств федерального и областного бюджетов в рамках субсидии на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (работ) ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

Расходы по оплате стоимости летного часа осуществляются на основании заключенного договора ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

За счет внебюджетных источников планируется реконструкция вертолетных площадок.

9. Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»»

В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» планируется оказание экстренной и консультативной медицинской помощи населению области врачами-консультантами территориального центра медицины катастроф ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница» с

применением наземного транспорта и воздушных судов.

При оказании медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья.

9.1 Мероприятие «Обеспечение авиационным обслуживанием для оказания медицинской помощи»

В рамках реализации мероприятия планируется организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Амурской области, в том числе с использованием воздушного судна, оснащенного медицинским модулем.

Финансирование расходов по организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Амурской области, осуществляется за счет средств федерального и областного бюджетов в рамках субсидии на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (работ) ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

9.2. Мероприятие «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи»

В рамках реализации мероприятия планируется организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Амурской области, в том числе с использованием воздушного судна, оснащенного медицинским модулем.

Финансирование расходов по организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Амурской области, осуществляется за счет средств федерального и областного бюджетов в рамках субсидии на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (работ) ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

10. Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» планируются мероприятия по совершенствованию медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом. На территории области создана система экстренной специализированной медицинской помощи, включающая региональный сосудистый центр ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница» и первичные сосудистые отделения (ГАУЗ Амурской области «Благовещенская городская клиническая больница», ГБУЗ Амурской области «Свободненская больница»,

ГБУЗ Амурской области «Райчихинская городская больница», ГБУЗ Амурской области «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова», ГАУЗ Амурской области «Тындинская больница»).

10.1. Мероприятие «Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений»

Для сохранения возможности оказания качественной и своевременной медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом необходимо оснащение (переоснащение) регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений медицинских организаций оборудованием в соответствии с порядками, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

10.2. Мероприятие «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»

В 2020 году в целях реализации Поручения Президента Российской Федерации от 17.12.2018 № Пр-2420 Амурская область приняла участие в пилотном проекте по модернизации системы лекарственного обеспечения пациентов, перенесших острый коронарный синдром (острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия) (далее – ОКС), которым проведено чрескожное коронарное вмешательство (стентирование).

По состоянию на 01.12.2019 в Амурской области зарегистрировано 1225 пациентов, перенесших ОКС, которым проведено стентирование.

После проведения стентирования пациентам показано пожизненное использование препаратов, снижающих свертываемость крови, а также лекарственных препаратов, снижающих уровень холестерина крови, что позволит предотвратить тромботические осложнения у пациентов с острым инфарктом миокарда и нестабильной стенокардией, приведет к снижению вероятности развития повторных инфарктов миокарда и к продлению жизни.

10.3. Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приема, хранения, доставке и отпуску лекарственных препаратов для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»

В рамках данного мероприятия предусмотрены организация и выполнение мероприятий по обеспечению приемки, хранения, доставки до аптечных (медицинских) организаций и отпуска лекарственных препаратов для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-

сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.

11. Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» раздела «Описание системы основных мероприятий и мероприятий»

В рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» планируются дооснащение и переоснащение медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Онкология», современным медицинским оборудованием, в том числе для проведения иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований.

11.1. Мероприятие «Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)»

Для повышения качества проведения диагностических исследований планируются дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Онкология», оборудованием для проведения иммуногистохимических и патоморфологических исследований.

11.2. Мероприятие «Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи»

В рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» планируется создание центров амбулаторной онкологической помощи на базе медицинских учреждений Амурской области.

Целью данных центров являются сокращение сроков и повышение качества диагностики при подозрении на злокачественные новообразования, а также диспансерного наблюдения за пациентами со злокачественными новообразованиями.

В ходе реализации мероприятия в 2020 году планируется создание 5 центров амбулаторной онкологической помощи на базе следующих медицинских учреждений области: ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника № 1» г. Благовещенск, ГБУЗ Амурской области «Городская поликлиника № 2» г. Благовещенск, ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника № 3» г. Благовещенск, ГАУЗ Амурской области «Тындинская больница» г. Тында, ГБУЗ Амурской области «Свободненская городская поликлиника» г. Свободный.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

$$Уф = Зф / Зп, \text{ где:}$$

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;

Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;

Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы,

планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 3
«Охрана здоровья матери и ребенка»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Охрана здоровья матери и ребенка»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство строительства и архитектуры Амурской области; медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Амурской области
Цели подпрограммы	Повышение эффективности службы родовспоможения и детства; повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Амурской области
Задачи подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям; совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии; снижение уровня первичной инвалидности детей; профилактика и снижение количества абортов; увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать – дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции; дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»; развитие профилактической направленности педиатрической службы; внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном

	звене; создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016 – 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 2 464 876,4 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 240 144,8 тыс. рублей; 2015 год – 236 234,1 тыс. рублей; 2016 год – 230 178,5 тыс. рублей; 2017 год – 255 775,5 тыс. рублей; 2018 год – 268 882,9 тыс. рублей; 2019 год – 270 125,1 тыс. рублей; 2020 год – 219 939,9 тыс. рублей; 2021 год – 143 767,1 тыс. рублей; 2022 год – 150 210,8 тыс. рублей; 2023 год – 157 799,4 тыс. рублей; 2024 год – 145 909,2 тыс. рублей; 2025 год – 145 909,2 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 80 %; увеличение охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) до 98,8 %; увеличение охвата аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных) до 95,5 %; снижение показателя ранней неонатальной смертности до 3,4 случая на 1000 родившихся живыми; снижение смертности детей 0 – 17 лет до 48,2 случая на 100000 населения соответствующего возраста; доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре), не менее 42 %; повышение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 87,7 % выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре; снижение больничной летальности детей до 0,18 % (доля (процентов) умерших детей от числа поступивших); снижение первичной инвалидности у детей до 27,7 (число детей,

	которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста); результативность мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) составит 3,2 %; охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 100 %; охват химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку до 87,5 %; доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах составит 67,9 %; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани увеличится до 90 %; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата увеличится до 90 %; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения увеличится до 90 %; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения увеличится до 90 %; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ увеличится до 90 %; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами до 86,7 %; доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целями до 56,5 %; количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям – 100 %; число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник поликлинических подразделений до 95,5 %; смертность детей в возрасте 0–4 года 5,5 на 1000 родившихся живыми

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Благодаря реализации комплекса мероприятий наметилась положительная тенденция в демографической ситуации в Амурской области. Увеличилась рождаемость от 12,9 на 1000 населения в 2008 году до 14,3 в 2012 году. Снизилась естественная убыль населения области от 2,2 в 2008 году до 0,4 в 2012 году. Сократились темпы уменьшения численности детского населения в области.

Особенностью оказания медицинской помощи женщинам и детям в области является большое число труднодоступных территорий, отдаленных от областных учреждений родовспоможения и детства (третий уровень). Наибольшая отдаленность – 1000 км. Существуют нерешенные проблемы по повышению доступности помощи матерям и детям, связанные с низкой плотностью населения (2,2 человека на 1 кв. км).

На 1 января 2013 года стационарная акушерская помощь женщинам Амурской области оказывается в 23 медицинских организациях, 17 из которых относятся к организациям первого уровня, 5 – второго уровня и 1 (областной перинатальный центр) – третьего уровня.

Обеспеченность койками для беременных и рожениц достаточная – 13,1 на 10 тыс. женщин фертильного возраста (по Российской Федерации – 11,1); для гинекологических больных – 8,9 (по Российской Федерации – 8,03), для патологии беременных – 13,5 (по Российской Федерации – 10,0). В динамике отмечается увеличение акушерских коек в учреждениях родовспоможения 2-й группы, открытие в 2011 году акушерских коек 3 группы (перинатальный центр).

Обеспеченность врачами акушерами-гинекологами несколько превышает российские показатели и составила в 2012 году 6,7 на 10 тыс. населения (по Российской Федерации – 4,9), акушерками – 10,2 (по Российской Федерации – 9,0). Сертифицировано 94,6 % врачей (по Российской Федерации – 94,3 %), 30,3 % из них имеют высшую категорию (по Российской Федерации – 31,6 %), 25,2 % – первую (по Российской Федерации – 23,1 %); 10,2 % – вторую (по Российской Федерации – 7,3 %).

Обеспеченность врачами-неонатологами на 2012 год составляет 47,7 на 10 тыс. детей до 1 года, что превышает показатель по Российской Федерации (32,7) и по Дальневосточному федеральному округу (39,0). Укомплектованность врачами-неонатологами (61,5 %) и анестезиологами (54,8 %) в регионе недостаточная. Высок процент совместительства.

Показатель абортов в области значительно превышает российский, но отмечается тенденция к снижению – с 50,7 на 1000 женщин фертильного возраста в 2009 году до 45,2 в 2012 году (по Российской Федерации – 28,1). Показатель охвата контрацепцией на 1000 женщин фертильного возраста в 2012 году – 230,7 (по Российской Федерации – 250,4). Удельный вес абортов у девочек до 14 лет уменьшился с 0,13 % в 2010 году до 0,12 % в 2012 году.

Медицинская помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным оказывается в рамках созданной трехуровневой системы

учреждений родовспоможения (приказ министерства здравоохранения Амурской области от 20.04.2011 № 256 «О совершенствовании организации медицинской помощи матерям и детям на территории Амурской области»).

Амбулаторно-поликлиническая помощь детям области на 01.01.2013 оказывается в 53 медицинских организациях. Доврачебный этап для сельских жителей обеспечивается ФАП. Детские поликлиники во всех городах и районах области входят в состав соответствующих медицинских организаций городов и районов области, в г. Благовещенск – в состав детской городской больницы. Большинство детских амбулаторно-поликлинических учреждений расположено в приспособленных помещениях (53 %). Специализированный этап обеспечивает педиатрическое отделение областной консультативной поликлиники ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница». В области открыты 2 центра здоровья для детей. В 25 детских поликлиниках области созданы медико-социальные отделения и кабинеты.

Стационарная помощь детям оказывается на базе детских отделений 28 взрослых стационаров. Общее количество педиатрических коек в составе взрослых стационаров на 31.12.2012 составляло 412. В настоящее время в проведении капитального ремонта и реконструкции нуждается 60 % учреждений детства и все учреждения родовспоможения второго уровня.

Специализированная стационарная помощь оказывается в двух детских больницах.

Серьезной проблемой остаются высокие показатели младенческой и материнской смертности.

Показатель материнской смертности на территории области в 2007 году составил 82,1 случая на 100 тысяч живорожденных, в 2008 году – 26,7, в 2009 году – 43,9, в 2010 году – 34,9, в 2011 году – 17,9.

В 2012 году показатель материнской смертности составил 42,6 случая на 100 тысяч живорожденных.

В 2012 году произошло 5 случаев материнской смертности. В одном случае смерть произошла в негосударственном учреждении здравоохранения «Узловая больница на ст. Февральск» ОАО «РЖД», 4 случая произошли в акушерских стационарах городских больниц. В структуре смертности в 1 случае – разрыв матки в родах (родильница доставлена из фельдшерско-акушерского пункта в атональном состоянии), в 1 случае – сепсис (22 недели), в 1 случае – анафилактический шок во время операции кесарево сечение, в 1 случае – эмболия околоплодными водами, в 1 случае – гестоз тяжелой степени. Решением клинико-экспертного совета 3 случая признаны непредотвратимыми, 2 случая – предотвратимыми.

Показатель перинатальной смертности в 2012 году увеличился до 12,6 случая на 1000 родившихся живыми и мертвыми. Увеличение произошло как за счет ранней неонатальной смертности (4,7; в 2011 году – 3,8), так и за счет мертворождаемости (7,9; в 2011 году – 6,9).

Младенческая смертность в Амурской области в течение 6 лет снижается (с 18,7 в 2005 году до 13,0 на 1000 родившихся живыми в 2010 году). В 2011 году данный показатель составил 10,8 на 1000 родившихся

живыми (по Российской Федерации – 7,5 промилле, по Дальневосточному федеральному округу – 9,6 промилле). Уровень младенческой смертности имеет значительные колебания в разрезе районов области. Показатель младенческой смертности в 2012 году возрос до 13,7 промилле. На рост показателя повлиял переход на международные критерии регистрации рождений. Из 161 ребенка, умершего в возрасте до года, 46 детей – родившихся с экстремально низкой массой тела (29 %). Расчетный показатель без учета детей, рожденных с массой менее 1000 граммов, составляет 9,8 промилле.

Первое место в структуре причин младенческой смертности стабильно занимают отдельные состояния перинатального периода (внутриматочная асфиксия, синдром дыхательных расстройств, внутриутробные инфекции, родовая травма и др. болезни новорожденных). В 2012 году показатель возрос в сравнении с 2011 годом в 1,6 раза, составив 7,2 промилле против 4,6 промилле в 2011 и 6,2 промилле в 2010 году, и превысил показатель Российской Федерации в 1,5 раза (по Российской Федерации – в 2012 году – 4,84 промилле). Отдельные состояния перинатального периода – в 2012 году среди всех летальных случаев детей в возрасте до года составили 52,8 % против 41,8 % в 2011 году и 47,3 % в 2010 году.

Второе место в структуре младенческой смертности занимают врожденные аномалии развития. Показатель снизился в сравнении с предыдущим годом на 0,1 промилле и составил 1,9 % против 2,0 промилле в 2011 году, 3,1 промилле в 2010 году. На долю врожденных аномалий развития в истекшем году пришлось 13,7 % против 18,0 % в 2011 году и 24 % в 2010 году от числа всех летальных случаев детей в возрасте до 1 года. Областной показатель лишь на 0,07 промилле выше показателя по Российской Федерации (1,83 промилле по Российской Федерации в 2012 году). За последние 10 лет смертность от данной причины в Амурской области достигла наименьшего значения в 2012 году.

На третьем месте регистрируется смертность от «синдрома внезапной смерти грудного ребенка». В 2012 году данная причина смертности составила 1,2 промилле против 0,7 промилле в 2011 году и 1,2 промилле в 2010 году. Отмечена волнообразная динамика показателя. Доля этой причины среди всех случаев смертности детей до года в 2012 году составила 8,7 % против 6,6 % в 2011 году, 9,3 % – в 2010 году. В последнее время данной причине смертности детей уделяется большое внимание в медицинской научной литературе, изучаются различные аспекты возникновения данного синдрома, влияние социальных, генетических и натальных причин. В Амурской области выявлено определяющее влияние социальных факторов на возникновение данного синдрома.

Смертность от несчастных случаев, травм, отравлений, криминальных ситуаций (внешние причины смертности) занимает четвертое место среди причин младенческой смертности в 2012 году. Показатель снизился в сравнении с предыдущим годом в 1,5 раза и составил 1,1 промилле против 1,7 промилле в 2011 году, 1,0 промилле в 2010 году. Однако это выше показателя

по Российской Федерации в 3 раза (показатель по Российской Федерации в 2012 году – 0,36 промилле). Доля этой патологии среди всех летальных исходов у детей в возрасте до года в области составила в 2012 году 8,1 % против 15,6 % в 2011 году, 7,3 % – в 2010 году.

На пятом месте в структуре младенческой смертности находятся инфекционные и паразитарные заболевания. В 2012 году смертность детей в возрасте до 1 года от данных заболеваний возросла в 3 раза и составила 0,6 промилле против 0,2 промилле в 2011 году, 0,4 промилле – в 2010 году. Рост смертности произошел вследствие генерализованных вирусных инфекций, острых кишечных инфекций, смертность от которых в 2011 и 2010 годах не регистрировалась. Показатель смертности от острых кишечных инфекций составил 0,22 промилле (2 случая – 1,2 %). В целом инфекционные заболевания составили в 2012 году 4,3 % против 1,6 % в 2011 году, 3,3 % – в 2010 году. Показатель смертности превышает уровень по Российской Федерации в 2,5 раза (в 2012 году показатель по Российской Федерации составил 0,24 промилле).

Младенческая смертность от болезней органов дыхания в 2012 году находится на седьмом месте после группы «прочих заболеваний». Показатель 0,4 промилле незначительно ниже уровня 2011 года – 0,41 промилле и ниже 2010 года – 0,5 промилле. Смертность от пневмонии составила 0,4 промилле, сохранилась на уровне прошлого года – 0,4 промилле и ниже показателя в 2010 году – 0,5 промилле. В Российской Федерации показатель смертности от болезней органов дыхания – 0,37 промилле, от пневмонии – 0,27 промилле. Областные показатели смертности от болезней органов дыхания максимально приближены к показателям Российской Федерации. Доля болезней органов дыхания среди причин смертности детей в возрасте до 1 года составила в 2012 году 3,1 %, в 2011 году – 6,6 %, в 2010 году – 4,0%.

Произошли изменения в возрастной структуре младенческой смертности.

В 2012 году смертность в раннем неонатальном периоде (в возрасте от рождения до 7 суток) возросла на 0,9 промилле и составила 4,7 промилле против 3,8 промилле в 2011 году и 4,4 промилле в 2010 году. Превышает показатель по Российской Федерации – 1,7 (показатель по Российской Федерации - 2,75 промилле).

Показатель смертности детей в неонатальном периоде (в возрасте от рождения до 28 дней) увеличился в 1,2 раза и составил 7,3 промилле против 5,9 промилле в 2011 году и 8,2 промилле в 2010 году, что в 1,3 раза выше показателя по Российской Федерации – 5,4 промилле.

Смертность детей в возрасте от 28 суток до года (постнеонатальная смертность) по области возросла в 1,2 раза и составила 6,4 промилле против 5,1 промилле в 2011 году и 4,9 промилле в 2010 году, показатель остается выше показателя по Российской Федерации в 1,6 раза (по Российской Федерации – 2010 год – 3,9 промилле).

Крайне негативно характеризуют состояние медицинской помощи детям факты смерти детей в возрасте до года вне лечебных учреждений.

Однако в 2012 году доля детей в возрасте до 1 года, умерших вне лечебных учреждений, снизилась на 9,3 % и составила 18,6 % против 27,9 % в

2011 году и 20,0 % в 2010 году. Число летальных исходов в 2012 году составило 30, в 2011 году – 34, в 2010 году – 30, в 2009 году – 25. Летальные исходы в 2012 году наблюдались в 17 административных образованиях, в 2011 году – в 22, в 2010 году – в 18.

Вне лечебных учреждений в 50,0 % случаев дети умирали от несчастных случаев, травм и отравлений, что часто является следствием ненадлежащего ухода за детьми, в 2011 году – 52,9 %, 2010 году – 30 %, в 2009 году – 45,8 %.

Смертность детей вне лечебных учреждений, обусловленная синдромом внезапной смерти грудного ребенка, составила в 2012 году – 33,3 %, в 2011 году – 23,5 %, в 2010 году – 30,0 %, в 2009 году – 37,5%. Однако в ряде случаев можно предположить так называемый «синдром жестокого обращения с ребенком» со стороны родителей, маскирующийся под «синдром внезапной смерти грудного ребенка». Оставшиеся причины смерти вне лечебных учреждений – 16,7 % (2011 год – 23,6 %, 2010 год – 40,0 %) приходятся на заболевания, из которых 10,0 % составляют врожденные аномалии развития (2011 год – 2,9 %, 2010 год – 3,3 %), 6,7 % – болезни органов дыхания, относящиеся к управляемым причинам смерти детей (2011 год – 5,9 %, 2010 год – 13,3 %; 2009 год – 8,3 %). Не регистрировалась смертность от острых кишечных инфекций вне лечебных учреждений в 2012 году и 2011 году (в 2010 году – 1 случай, 3,3 %).

Заболеваемость новорожденных уменьшилась с 674,9 случая на 1000 новорожденных в 2009 году до 626,3 в 2012 году, но превышает российский показатель.

Продолжается рост общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет. В 2012 году показатель заболеваемости в этой возрастной группе составил 2295,8 случая на 1000 детей. Рост по сравнению с 2008 годом составил 6,7 %. Общая заболеваемость подростков в 2012 году составила 2044,8 случая на 1000 подростков. Рост по сравнению с 2008 годом – 17,1 %.

Ежегодно в области увеличивается число ВИЧ-инфицированных женщин детородного возраста. С момента регистрации ВИЧ-инфекции на территории области родилось 79 детей от 62 ВИЧ-инфицированных матерей, у 7 детей подтвержден диагноз ВИЧ-инфекции.

В целях снижения риска инфицирования ребенка необходимо применять трехэтапную профилактику вертикального пути передачи инфекции от матери к плоду, включающую в себя прием женщиной антиретровирусных препаратов во время беременности, родов, новорожденным после рождения и отказ от грудного вскармливания.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы являются повышение эффективности службы родовспоможения и детства, повышение доступности качества первичной

медико-санитарной помощи детям в Амурской области.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте государственной подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Развитие специализированной медицинской помощи детям»

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детям планируются:

1. Создание трехуровневой модели оказания стационарной медицинской помощи детям:

реструктуризация маломощных педиатрических стационарных отделений в 16 районных больницах (учреждения 1-го уровня) области с концентрацией педиатрических коек в межмуниципальных учреждениях 2-го уровня;

создание межмуниципальных учреждений 2-го уровня для оказания стационарной педиатрической помощи в медицинских организациях: г. Тында – 30 коек (г. Тында, Тындинский, Сковородинский районы), г. Зея – 30 коек (г. Зея, Зейский, Магдагачинский районы), г. Свободный – 35 коек (г. Свободный, Свободненский, Мазановский, Селемджинский, Шимановский районы, г. Шимановск), г. Белогорск - 40 коек (г. Белогорск, Белогорский, Серышевский, Ромненский, Октябрьский районы), Райчихинская больница – 30 коек (г. Райчихинск, п.г.т. Прогресс, Завитинский, Архаринский районы).

2. Развитие выездных и дистанционных форм работы с целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи детям сельских, в том числе труднодоступных, районов. Приобретение для этих целей врачебных амбулаторий на базе автомобилей повышенной проходимости.

3. Дополнительное оснащение оборудованием отделений ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» в соответствии со стандартами оснащения, определенными порядками оказания медицинской помощи детям по профилям «урология – андрология», «ревматология» «офтальмология», «оториноларингология», «онкология», «гематология» и другим.

1.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках мероприятия предусмотрено:

совершенствование службы родовспоможения;

совершенствование оказания медицинской помощи новорожденным;

развитие специализированной стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи;

внедрение и развитие стационарозамещающих технологий;

оснащение современным оборудованием в соответствии с порядками оказания помощи;

внедрение и применение малоинвазивных методов диагностики и лечения;

внедрение и использование современных протоколов лечения, в том числе лимфобластного лейкоза (в рамках мультицентрового исследования) и герминогенных опухолей;

совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

развитие использования телемедицинских технологий;

осуществление медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

Финансовое обеспечение выполнения государственного задания Дома ребенка осуществляется в виде субсидий из областного бюджета. Финансовое обеспечение выполнения государственного задания осуществляется с учетом расходов на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за учреждением или приобретенного учреждением за счет средств, выделенных ему министерством здравоохранения области на приобретение такого имущества, расходов на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается соответствующее имущество, в том числе земельные участки.

1.2. Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»

В рамках реализации данного мероприятия планируется создание объектов здравоохранения, позволяющих внедрить современные перинатальные семейно-ориентированные технологии, повысить доступность и качество акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, медицинской помощи новорожденным, снизить материнскую и младенческую смертность.

2. Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»

Для повышения эффективности работы сети перинатальных центров и педиатрических учреждений, обеспечения маршрутизации беременных и, в конечном итоге, снижения смертности и инвалидности необходимо обеспечить раннюю, в том числе дородовую, диагностику патологии у детей.

Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика, представляющая перспективное направление медицинской генетики и включающая ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы диагностики (молекулярно-генетические,

цитогенетические исследования, секвенирование).

Важным направлением в снижении младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности является проведение мероприятий по выявлению и профилактике наследственной патологии.

2.1. Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка»

С января 2012 года Амурская область участвует в пилотном проекте «Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка».

В целях совершенствования пренатальной (дородовой) диагностики врожденных и наследственных болезней планируются:

создание окружного кабинета пренатальной диагностики на базе ГБУЗ АО «Райчихинская больница»;

развитие пренатальной молекулярно-генетической диагностики (приобретение оборудования, обучение специалистов);

развитие высокотехнологичной помощи детям на базе ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» по направлениям «хирургия новорожденных», «сердечно-сосудистая хирургия».

2.2. Мероприятие «Совершенствование медико-генетического консультирования и ранняя диагностика нарушений развития ребенка»

В рамках реализации долгосрочной целевой программы «Здоровое поколение» с 2005 года проводится обследование беременных и новорожденных на внутриутробные инфекции. Среди осложнений беременности инфекционные заболевания занимают 3 место.

Значительная часть врожденных пороков развития, перинатальных поражений нервной системы обусловлена инфекциями, перенесенными внутриутробно или сразу после рождения, что повышает вероятность инвалидизации этой группы детей. Вместе с тем возможности эффективной реабилитации инвалидов после перенесенной инфекции ограничены. Необходимо сосредоточить силы и средства на ранней диагностике инфекционной патологии беременных, новорожденных и их адекватном лечении.

В результате приобретения оборудования и диагностических реагентов ежегодно выполняются обследования беременных на TORCH-инфекции (иммуноферментная диагностика), исследования на инфекции у беременных методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР), исследования на инфекции у новорожденных методом ПЦР.

2.3. Мероприятие «Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной системы здравоохранения»

Важным направлением в снижении младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности является проведение неонатального скрининга как основы раннего выявления и профилактики наследственной патологии.

В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» проводятся обследование новорожденных на наследственные заболевания, аудиологический скрининг.

В рамках реализации мероприятия планируются:

приобретение оборудования, обучение специалистов;

продолжение ранее начатого в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» нового алгоритма аудиологического скрининга;

продолжение неонатального скрининга.

3. Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы учреждений»

Первичная медико-санитарная помощь детскому населению Амурской области оказывается в 58 детских поликлинических подразделениях, в том числе в детских поликлиниках, детских поликлинических отделениях, кабинетах врачей-педиатров.

Медицинскими организациями при оказании первичной медико-санитарной помощи используется медицинское оборудование со степенью износа более 80 процентов, со сроком эксплуатации более 10 лет, что затрудняет раннюю диагностику состояний, угрожающих здоровью, а нередко и жизни пациента. Подавляющее большинство медицинского оборудования выработало нормативные сроки эксплуатации и нуждается в замене.

Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятий на 2018–2020 годы, представлен в приложении № 8 к государственной программе.

Перечень медицинских изделий, планируемых к приобретению в 2018–2020 годах, представлен в приложении № 9 к государственной программе.

Перечень медицинских организаций, в которых будет обеспечена своевременная подготовка помещений для установки приобретаемых медицинских изделий, на 2018–2020 годы представлен в приложении № 10 к государственной программе.

Перечень медицинских организаций, в которых будет обеспечена своевременная подготовка медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями, на 2018–2020 годы представлен в приложении № 11 к государственной программе.

3.1. Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических

отделений медицинских организаций»

В рамках реализации мероприятия за счет средств областного бюджета планируется дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и (или) создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, обеспечивая при этом повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.

3.2. Мероприятие «Мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»

В целях исполнения пункта 4 Поручения Президента Российской Федерации от 02.12.2017 № Пр-2440 планируется реализация мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области.

В рамках мероприятия планируется оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями.

Выполнение мероприятия послужит импульсом реализации стратегического направления здравоохранения Амурской области по развитию амбулаторных и стационарозамещающих технологий со снижением нагрузки на стационарное звено.

4. Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Общая численность детей и подростков, проживающих в Амурской области, по состоянию на 01.01.2018 составила 179153 человека.

В рамках реализации мероприятия планируется оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями.

4.1. Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»

В рамках мероприятия планируется оснащение детских поликлиник и

детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями.

В результате реализации мероприятия планируется достижение следующих результатов:

предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации;

доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Амурской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» составит 100 %.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

$$Уф = Зф / Зп, \text{ где:}$$

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;

Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;

Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 4

«Развитие медицинской реабилитации и санитарно-курортного лечения, в том числе детей»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участник подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Цели подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей
Задачи подпрограммы	Разработка и внедрение новых организационных моделей, а

	также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016–2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 4 779 737,6 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 670 760,5 тыс. рублей; 2015 год – 754 131,3 тыс. рублей; 2016 год – 750 096,2 тыс. рублей; 2017 год – 787 682,3 тыс. рублей; 2018 год – 217 449,5 тыс. рублей; 2019 год – 228 305,4 тыс. рублей; 2020 год – 215 803,8 тыс. рублей; 2021 год – 244 500,6 тыс. рублей; 2022 год – 249 967,9 тыс. рублей; 2023 год – 232 021,2 тыс. рублей; 2024 год – 214 509,5 тыс. рублей; 2025 год – 214 509,5 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: охват санаторно-курортным лечением пациентов до 22 %; охват реабилитационной медицинской помощью пациентов до 12 %

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Медицинскую реабилитацию можно характеризовать как комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов. Такое отношение к процессу медицинской реабилитации пациентов и инвалидов обосновано положениями Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, предусматривающей многоплановый, а не

только медицинский подход в понимании реабилитационного процесса. Адекватное применение медицинской реабилитации позволяет значительно снизить уровень госпитализации, сократить сроки пребывания в круглосуточном стационаре, сократить расходы на лечение, уменьшить степень утраты трудоспособности. Таким образом, реабилитационный этап лечения приобретает особую значимость.

В структуре заболеваемости терапевтической группы больных первое место стабильно занимают заболевания сердечно-сосудистой системы: (стенокардия, инфаркт миокарда), гипертоническая болезнь, острое нарушение мозгового кровообращения. Это связано с увеличением числа стрессовых ситуаций, неправильным питанием, вредными привычками, неадекватной антигипертензивной терапией. В результате чего количество больных с данной патологией остается на высоком уровне.

Сердечно-сосудистые заболевания являются основными причинами смерти населения экономически развитых стран мира, большинства стран с переходной экономикой и становятся проблемой для развивающихся стран. Ежегодно в мире от сердечно-сосудистых заболеваний умирает около 17 млн. человек. В России из 100 тыс. человек только от инфаркта миокарда ежегодно умирают 330 мужчин и 154 женщины. Среди общей смертности в России сердечно-сосудистые заболевания составляют 57 %. В год от сердечно-сосудистых заболеваний в России умирают 1 млн. 300 тыс. человек.

В Амурской области заболевания сердечно-сосудистой системы занимают первое место среди причин инвалидизации и смертности населения.

По причинам смертности в 2012 году на 1 месте показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 764,0 случая на 100 тыс. населения (2011 год – 746,7), на 2 месте смертность от внешних причин – 236,4 случая на 100 тыс. населения (2011 год – 241,2), на 3 месте смертность от новообразований (в том числе злокачественных) - 182,6 случая на 100 тыс. населения (2011 год – 188,5).

В структуре заболеваемости взрослого населения на 1 месте болезни системы кровообращения, показатель составил 300,0 на 1000 взрослого населения, что на 8,0 % выше уровня прошлого года (по Российской Федерации – 252,8).

Показатель заболеваемости ишемической болезнью сердца имеет тенденцию к увеличению и в 2012 году составил 68,8 случая на 1000 взрослого населения (2011 год – 66,9).

При этом заболеваемость острым инфарктом миокарда осталась на прежнем уровне и составила 1,4 на 1000 взрослого населения.

Общая заболеваемость артериальной гипертонией возросла на 23 % и составила в 2012 году 103,0 на 1000 населения, при этом первичная заболеваемость осталась на прежнем уровне и составила 4,4 на 1000 населения (2011 год – 4,0).

За 2012 год достигнуты следующие целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи:

1. Удовлетворенность населения медицинской помощью – 52 %.

2. Охват реабилитационной помощью – 1,2 %.

3. Число лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями, с установленным впервые в жизни диагнозом (на 100 тыс. населения):

туберкулезом – 110,0 (2011 год – 123,6);

злокачественными новообразованиями – 346,3 (2011 год – 328,9);

сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, – 569,5 (2011 год – 630,0).

4. Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами (на 10 тыс. населения), – 66,8 (2011 год – 84,1).

5. Смертность населения (на 1 тыс. населения) – 14,7 случая (2011 год – 14,8).

6. Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения) – 807,6 случая (2011 год – 855,6).

7. Смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний (на 100 тыс. населения) – 764,0 случая (2011 год – 746,7).

8. Смертность населения от новообразований, в том числе злокачественных (на 100 тыс. населения) – 182,6 (2011 год – 188,5).

9. Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) – 16,7 (2011 год – 15,9).

В структуре травматизма в 2012 году преобладали бытовые, уличные, дорожно-транспортные травмы. Возросло число тяжелых и сочетанных повреждений. В 2012 году показатель травматизма вырос в сравнении с 2011 годом в 1,8 раза.

В Амурской области созданы травматологические центры первого, второго и третьего уровней в медицинских учреждениях, расположенных вдоль федеральной автомобильной дороги Чита – Хабаровск М-58 «Амур», и областных государственных учреждениях здравоохранения г. Благовещенск. В 2012 году пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в травмоцентрах проведено 478 оперативных вмешательств, из них при множественной травме – 215, при сочетанной травме – 188, при нейротравме – 36.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению Амурской области с острыми сосудистыми заболеваниями головного мозга и сердца, повышения ее доступности и качества с 2010 года функционируют региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» и три первичных сосудистых отделения на базе ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГБУЗ АО «Свободненская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница».

В 2012 году в сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях пролечен 3241 больной с острым коронарным синдромом (далее – ОКС), 2681 больной с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК). Проведено 831 оперативное вмешательство пациентам с ОКС, в том числе 214 ангиопластики коронарных артерий со стентированием. Пациентам с ОНМК проведено 186 оперативных вмешательств, в том числе 67 реконструктивных

операций на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, поэтому развитие медицинской реабилитации становится более актуальным.

Совершенствование реабилитационной службы в Амурской области планируется осуществлять по следующим направлениям:

реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда;

реабилитация пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения;

реабилитация пациентов после травм и заболеваний периферической нервной системы;

реабилитация детей при нарушениях функций перинатального периода.

В Амурской области реабилитация пациентов старше 18 лет включает в себя 3 этапа.

Первый этап реабилитации начинается в медицинских организациях области, где пациент получает медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара в соответствии с профилем заболевания.

В частности, пациенты с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями госпитализируются в региональный сосудистый центр на базе ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» и три первичных сосудистых отделения на базе ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница», ГБУЗ АО «Свободненская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница».

Кроме того, на территории региона планируется организация еще двух первичных сосудистых отделений на базе ГАУЗ АО «Тындинская больница» и ГБУЗ АО «Зейская больница».

Региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения оснащены современным оборудованием.

Второй этап реабилитации проводится по завершении острого периода в данных отделениях пациентам, имеющим реабилитационный потенциал, с учетом противопоказаний (физиолечение, механотерапия, массаж, лечебная физкультура, водогрязелечение, традиционные методы лечения).

Медицинская реабилитация пациентов, перенесших инсульт, осуществляется в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», а пациенты, перенесшие острый, в том числе повторный, инфаркт миокарда, после оперативных вмешательств на сердце и сосудах направляются в ГАУЗ АО «Амурская областная больница восстановительного лечения».

Второй этап реабилитации пациентов, перенесших травмы, а также страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата, осуществляется на базе ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

Третий этап реабилитации проводится в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства пациентов. С целью оказания помощи маломобильным группам населения, в том числе на дому, на базе отделений второй этап реабилитации, а также на базе межрайонных центров планируется организация выездных мультидисциплинарных бригад в составе таких специалистов, как врач-невролог, мануальный терапевт, массажист,

инструктор лечебной физкультуры (далее – ЛФК) и другое.

Кроме того, проведение третьего этапа реабилитации осуществляется в санаторно-курортных учреждениях области за счет средств областного бюджета. На территории региона расположены следующие санаторно-курортные учреждения: санаторий-профилакторий «Надежда» дирекции социальной сферы Дальневосточной железной дороги – филиала ОАО «РЖД», г. Тында, ООО «Санаторий «Бузули» ГК «Амуркурорт», г. Свободный, АНО Санаторий «Свободный», г. Свободный, ГАУЗ АО «Амурский областной детский санаторий «Василек», г. Благовещенск, ГБУЗ АО «Амурский областной детский центр восстановительной медицины и реабилитации «Надежда». В рамках программы оказания реабилитационной помощи населению Амурской области санаторно-курортное лечение за 2010–2012 годы получили 2496 пациентов старше 18 лет и 1509 детей.

Для обеспечения доступности и повышения качества помощи по медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи планируется:

1. На первом этапе реабилитации развернуть 621 реабилитационную койку, на втором этапе – 216 реабилитационных коек.

2. Внедрить мультидисциплинарные реабилитационные бригады, в т. ч. выездные, в многопрофильных медицинских организациях.

3. Оснастить реабилитационные подразделения медицинских организаций Амурской области современным реабилитационным оборудованием согласно табелю оснащения.

4. Внедрить новые технологии реабилитации и мониторинга ее эффективности.

5. Создать единую информационную систему маршрутизации и контроля эффективности реабилитационных мероприятий по профилю оказываемой помощи.

6. Подготовить кадры по медицинской реабилитации для работы в реабилитационных подразделениях.

Реализация настоящей подпрограммы позволит:

создать эффективную трехуровневую систему медицинской реабилитации в Амурской области;

охватить медицинской реабилитацией население не менее 85 % от подлежащих;

снизить число вызовов скорой медицинской помощи на 5 %;

снизить заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 5 %;

снизить первичный выход на инвалидность среди лиц трудоспособного возраста на 5 %;

снизить уровень госпитализации на 5 %;

повысить эффективность использования реанимационной койки, специализированной койки, койки высокотехнологичной медицинской помощи;

повысить удовлетворенность населения восстановительным лечением на 10 %.

В целях совершенствования реабилитационной помощи детям планируются:

создание областного детского реабилитационного центра (на базе детской городской клинической больницы г. Благовещенск);

развитие реабилитационных технологий;

строительство реабилитационного корпуса ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, увеличение коечного фонда;

увеличение коечного фонда детского санатория «Василек» за счет строительства корпуса «Мать и дитя».

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы являются развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»

Реабилитация детей и совершенствование системы санаторно-курортного лечения осуществляются в четырех медицинских учреждениях Амурской области:

ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»;

ГБУЗ АО «Амурский областной детский центр восстановительной медицины и реабилитации «Надежда»;

ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;

ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» г. Благовещенска.

В реабилитации используются гальванизация и электрофорез лекарственных средств, амплипульстерапия, ультразвук, фонофарез, магнитотерапия, электросон, дарсанвализация, ультратонтерапия, УВЧ-терапия, общее и местное ультрафиолетовое облучение, лазеротерапия, метод электронейроадаптивной стимуляции (ДЭНС-терапия), парафинолечение, грязевые аппликации, водолечение, аэрозольтерапия, иглорефлексотерапия, «солевая дорожка», массаж (классический, точечный, сегментарный, периостальный по Манакову, вибромассаж, криомассаж), лечебная гимнастика (индивидуальная и малогрупповая), лечение положением с использованием позиционного оборудования, водолечение, элементы иппотерапии,

медикаментозное лечение. Функционирует «комната здоровья». Все это способствует оздоровлению детей, гармоничному психофизическому развитию, успешной социализации. При наличии показаний дети получают в течение года 2 – 4 курса восстановительной терапии.

Своевременная диагностика, разработка индивидуальной комплексной программы реабилитации позволяют обеспечить положительную динамику в развитии детей.

В ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» медицинская реабилитация проводится на базе отделения восстановительного лечения.

На базе профильных специализированных отделений больницы функционирует служба раннего вмешательства «Забота» с целью оказания реабилитационной помощи детям с нарушениями двигательных функций.

В комплекс методов медицинской реабилитации входят физические факторы, теплолечение, массаж, ЛФК, элементы спортивных игр. В комплекс физиопроцедур входят электролечение (электрофорез, электростимуляция, токи надтональной частоты), тепловые процедуры (парафино-озокеритовые аппликации), ингаляционная терапия, светолечение, лазеротерапия, терапия эластичным псевдокипящим слоем.

1.1. Мероприятие «Оказание услуг по долечиванию (реабилитации) работающих граждан»

Третий этап реабилитации проводится в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства пациентов. С целью оказания помощи маломобильным группам населения, в том числе на дому, на базе отделений второго этапа реабилитации, а также на базе межрайонных центров планируется организация выездных мультидисциплинарных бригад в составе таких специалистов, как врач-невролог, мануальный терапевт, массажист, инструктор ЛФК и др.

Кроме того, проведение третьего этапа реабилитации осуществляется в медицинских организациях области непосредственно после стационарной помощи за счет средств областного бюджета. На территории региона осуществляют данный вид помощи следующие медицинские организации: санаторий-профилакторий «Надежда» дирекции социальной сферы Дальневосточной железной дороги – филиала ОАО «РЖД», г. Тында, ООО «Санаторий «Бузули» ГК «Амуркурорт», г. Свободный, АНО «Санаторий «Свободный», г. Свободный, ГАУЗ АО «Василек», г. Благовещенск и его филиал в с. Гонжа «Кислый ключ» по следующим направлениям: заболевания беременных женщин группы риска, болезни системы кровообращения, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы.

Проводимые курсы лечения после перенесенных заболеваний положительно сказываются на состоянии здоровья взрослого населения, уменьшении уровня заболеваемости и инвалидности, сокращении расходов на

лечение больных в поликлиниках и стационарах.

1.2. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

Амбулаторная реабилитация детей проводится на базе ГБУЗ АО «Амурский областной детский центр восстановительной медицины и реабилитации «Надежда». Основная категория оздоравливаемых – дети с нарушением слуха и речи, с психоневрологическими расстройствами. Подразделение по профилям можно считать условным, т. к. указанная патология является взаимообусловленной. Медико-социальную, психолого-педагогическую, коррекционную и реабилитационную работу в центре проводит полипрофессиональная бригада, в которую входят врачи 5 специальностей и специалисты-педагоги (логопеды, дефектологи, клинический психолог, социальный педагог). Положительная динамика реабилитационной работы достигается путем использования верботонального метода, возможностей психотерапии, лечебной физкультуры. Для этого в реабилитационный план введены специальные методики: фонетическая ритмика, музыкальная стимуляция, фронтальная реабилитация, логопедическая и психологическая коррекция, социально-бытовая адаптация и работа с родителями.

2. Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях. В комплексном санаторно-курортном лечении широко применяются различные немедикаментозные виды лечения: диетотерапия, физиотерапия, закаливание, лечебная физкультура, массаж.

2.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

Санаторно-курортный этап реабилитации детского населения Амурской области осуществляется на базе ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» по 7 профилям.

В основе природной физиотерапии лежит климатолечение – аэро- и гелиотерапия, в которых заложено тренирующее действие климатических факторов на органы дыхания, иммунитет и детский организм в целом. Аппаратная физиотерапия представлена свето-, тепло-, лазеро-, магнито-, кислородо-, электролечением, галакомплексом, гипокситерапией. Физическая реабилитация включает респираторную гимнастику в сочетании с

гимнастическими формами ЛФК, звуковыми упражнениями, дыханием с регулируемым сопротивлением на выдохе, дозированную ходьбу, бег, занятия на тренажерах, ближний туризм.

Санаторно-курортное лечение взрослого населения Амурской области осуществляется в филиале ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с. Гонжа «Кислый ключ». Ежегодно данный вид государственной услуги в этой организации получают люди с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей, опорно-двигательного аппарата, с нарушением обмена веществ.

Используемая в лечении минеральная вода Гонжинского месторождения относится к питьевым лечебно-столовым водам, а также к водам, имеющим бальнеологическое (наружное) применение. Вода имеет уникальный минерально-газовый состав, целебные свойства и лечебные эффекты (противовоспалительный, болеутоляющий, седативный, репаративный, иммуномодулирующий, антиспастический, ваготонический, кардиотонический, вазоделятационный, нефропротекторный).

Кроме основного бальнеолечения санаторий оказывает целый спектр реабилитационно-профилактических услуг: физиопроцедуры (электро-, магнито-, свето- и водолечение (с пресной водой), арома-, гало-, кислородо-, гирудотерапевтические процедуры, массаж и ЛФК.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

$$Уф = Зф / Зп, \text{ где:}$$

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;

Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;

Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов на 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 5
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Наименование подпрограммы	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участник подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Цель подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами
Задачи подпрограммы	Снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из системы здравоохранения; устранение дисбаланса в распределении медицинских кадров в

	трехуровневой системе оказания медицинской помощи; повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании; развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016–2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 450 850,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 42 000,0 тыс. рублей; 2015 год – 22 850,0 тыс. рублей; 2016 год – 20 800,0 тыс. рублей; 2017 год – 25 200,0 тыс. рублей; 2018 год – 41 000,0 тыс. рублей; 2019 год – 30 000,0 тыс. рублей; 2020 год – 71 000,0 тыс. рублей; 2021 год – 66 000,0 тыс. рублей; 2022 год – 66 000,0 тыс. рублей; 2023 год – 66 000,0 тыс. рублей; 2024 год – 0,0 тыс. рублей; 2025 год – 0,0 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - с 2014 года не менее 20 человек; обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - с 2014 года не менее 7 человек; обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - с 2014 года не менее 507 человек; обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - с 2014 года не менее 545 человек;

	увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Амурской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Амурской области, до 100%; поэтапное (ежегодное) устранение дефицита медицинских кадров - 1,2 %; обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 47,5 чел. на 10 тыс. населения; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 105,4 чел. на 10 тыс. населения; доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 86,2 %; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), до 95 %; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), до 100%; число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 11033 человек; обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, до 24,3 человек на 10 тыс. населения; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, 8,8 человек на 10 тыс. населения; обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, до 20,8 человек на 10 тыс. населения; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками – 86,7 работников

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Повышение качества системы здравоохранения в настоящее время является одним из главных приоритетов общества и государства. Наряду с достойным уровнем оплаты труда, оптимальными природными условиями и демократическими свободами качественное и доступное здравоохранение является важным критерием при выборе гражданами места жительства, одним из

условий стабилизации в обществе, наличия перспективы развития страны.

Современное качественное доступное здравоохранение – одно из условий развития общества и государства. Уровень качества системы здравоохранения зависит от многих факторов: состояния материально-технической базы, финансово-экономических условий функционирования учреждений, однако в первую очередь определяется уровнем укомплектованности, профессиональной подготовки и квалификации специалистов.

Уже сегодня приняты активные меры по формированию будущего кадрового потенциала системы здравоохранения, обладающего необходимыми способностями к освоению новых технологий с учетом постоянного развития медико-биологических и фармацевтических наук.

Так, существенное развитие получила система профессионального образования медицинских и фармацевтических работников за счет увеличения доли практической подготовки обучающихся в общем объеме программы обучения, что на додипломном этапе позволит подготовить специалиста, способного непосредственно после окончания среднего или высшего учебного заведения приступить к профессиональной деятельности, а на последипломном этапе качественно повысить уровень приобретаемых в процессе обучения профессиональных знаний, умений и навыков.

Одновременно с целью стимулирования притока молодых специалистов в государственную систему здравоохранения приняты меры по повышению уровня заработной платы, внедрению системы дополнительных выплат медицинским и фармацевтическим работникам, в том числе трудоустроившимся на селе.

Вместе с тем для обеспечения достижения максимального эффекта от уже принятых действий в сфере кадрового обеспечения отрасли необходима концентрация государственного участия в решении существенных проблем здравоохранения.

1. Наличие дефицита специалистов со средним и высшим медицинским образованием по отдельным медицинским специальностям.

На 31 декабря 2012 года в учреждениях здравоохранения Амурской области работало 4036 врачей и 8619 средних медицинских работников, из них в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, – 3747 и 8439 соответственно.

Показатель обеспеченности врачебными кадрами несколько снизился и составил 48,3 на 10 тыс. населения (2011 год – 52,8, по Российской Федерации – 44,0, по Дальневосточному федеральному округу – 46,7). Обеспеченность населения средним медицинским персоналом не изменилась и составила 105,2 специалиста на 10 тыс. жителей (105,5 специалиста – 2011 год).

Среднеобластные показатели обеспеченности врачами, средним медперсоналом сложились достаточно высокими за счет кадров областных учреждений, в которых работает третья часть врачей (1218 человек) и четвертая часть среднего медперсонала (2060 человек).

Следует отметить, что в целом по территории области высок удельный

вес квалифицированных специалистов, имеющих аттестационные категории: врачи – 58,7 %, средний медперсонал – 60,0 %. В учреждениях здравоохранения городских округов и муниципальных районов работают 36,3 % врачей высшей, 45,8 % первой и 17,9 % второй квалификационной категории, сертификат специалиста имеют 95,6 %. В областных государственных учреждениях здравоохранения аттестовано 71,4 % врачей, из них 61,1 % на высшую категорию, 94,3 % имеют сертификат специалиста.

Укомплектованность врачебных должностей (занятость) в 2012 году по области составила 89,8 %, а укомплектованность физическими лицами – 58 %, дефицит врачебных кадров составил 42 %. Наименее укомплектованы должности врачебного персонала были в Шимановском районе – 42,1 % при занятости должностей 78,9 %, в Сковородинском районе – 42,9 % при занятости 62,0 % и Магдагачинском районе – 46,2 % при занятости 81,8 %.

Коэффициенты совместительства врачей и среднего медперсонала оставались стабильными в течение последних лет: 1,4–1,5 и 1,3 соответственно. Самый высокий коэффициент совместительства отмечался в Шимановском (1,88) и Магдагачинском (1,77) районах, по остальным городам и районам показатель колебался от 1,08 (ЗАТО Углегорск) до 1,74 (г. Тында). Высок коэффициент совместительства и по отдельным врачебным специальностям: кардиологи – 1,73, анестезиологи – 1,63, хирурги – 1,59.

Дефицит врачей в Амурской области составляет более 1700 человек, средних медицинских работников – более 2000 человек.

Дефицит медицинских кадров как врачей, так и средних медицинских работников отмечен во всех типах медицинских организаций и на всех уровнях оказания медицинской помощи Амурской области.

Отмечается дефицит врачей-специалистов в учреждениях здравоохранения области: акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, кардиологов, педиатров, неврологов, по лечебной физкультуре и спортивной медицине, стоматологов, травматологов-ортопедов, психиатров-наркологов, онкологов, дерматовенерологов, офтальмологов, эндокринологов.

Высокий дефицит врачей-хирургов имеется как в стационарных, так и в амбулаторно-поликлинических учреждениях Амурской области.

Кроме этого, отмечается дефицит врачей клинической лабораторной диагностики, скорой медицинской помощи, рентгенологов.

Данный факт свидетельствует о выраженном дисбалансе в распределении медицинских кадров в трехуровневой системе оказания медицинской помощи с нарастающим дефицитом кадров в первичном звене здравоохранения области.

Кроме того, доля медицинских работников, продолжающих трудиться после назначения пенсии (независимо от ее вида), составляет 11,8 %, а с учетом лиц «предпенсионного» возраста доходит до 28,7 %, что свидетельствует об имеющейся тенденции старения кадрового потенциала отрасли и возможном нарастании имеющегося дефицита медицинских кадров.

Реализация мероприятий подпрограммы позволит обеспечить врачами на

10 тысяч населения до 41,5 специалиста к 2025 году.

2. Недостаточный уровень соотношения врачей и средних медицинских работников (в настоящее время в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, работают 3747 врачей и 8439 средних медицинских работников, уровень соотношения составляет 1 к 2,25).

В настоящее время дефицит средних медицинских работников в медицинских организациях Амурской области сформировался наряду с низким уровнем заработной платы, недостаточностью мер социальной поддержки и невозможностью покрытия потребности в специалистах с учетом естественных и миграционных причин их оттока.

Обеспечение реализации данного мероприятия позволит обеспечить достижение к 2025 году уровня соотношения врачей и среднего медицинского персонала 1 к 2,7.

3. Низкий уровень эффективности закрепления медицинских работников, прежде всего молодых специалистов, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения.

Одним из основных факторов, оказывающих негативное воздействие на сбалансированность кадровой политики, является различный уровень материальной обеспеченности медицинских работников, в том числе с учетом территориального признака, что предопределяет необходимость обеспечения медицинских работников государственного сектора здравоохранения конкурентным уровнем заработной платы.

Так, по данным Росстата, среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников бюджетных учреждений в сфере здравоохранения за 2012 год в Амурской области составила 19565 рублей (76,8 % от средней заработной платы по Российской Федерации). При этом среднемесячная заработная плата работников в учреждениях здравоохранения муниципальной формы собственности составила 19050 рублей (74,8 % от средней заработной платы по Российской Федерации).

Требует особого внимания организация работы по формированию мотивации молодых специалистов к осуществлению профессиональной деятельности в государственной системе здравоохранения и постоянному профессиональному совершенствованию.

Обязательными условиями эффективного функционирования системы здравоохранения на территории Амурской области являются закрепление подготовленных кадров на рабочих местах с учетом потребности учреждений здравоохранения в конкретных специалистах, обеспечение их высокого социального статуса и благополучия.

С 2010 года организована работа по оформлению договорных отношений с направляемыми на обучение гражданами о целевом обучении, предусматривающих материальную ответственность выпускников за отказ от трудоустройства в соответствии с направлением к месту работы.

В связи с этим в рамках реализации подпрограммы планируются привлечение молодых специалистов в отрасль, подготовка которых осуществлялась в рамках целевого обучения, и сохранение имеющегося

кадрового потенциала за счет повышения престижа профессии и мотиваций для занятия ими профессиональной деятельностью.

Наряду с указанными мероприятиями по насыщению системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами, обеспечению привлечения молодых специалистов в отрасль и сохранению имеющихся кадров острейшей проблемой остается снижение престижа медицинской профессии.

Одним из важных аспектов престижа профессии является адекватная оценка обществом, государством роли и труда медицинских работников, отражающаяся в частности в уровне их заработной платы.

Мероприятиями подпрограммы предусмотрено поэтапное повышение к 2018 году заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, до 200 % средней заработной платы в регионе, среднего медицинского (фармацевтического) персонала и младшего медицинского (фармацевтического) персонала - до 100 % средней заработной платы в регионе.

Одновременно с мероприятиями по повышению уровня материальной обеспеченности работников отрасли планируется продолжить просветительскую работу в сфере позиционирования высокого социального статуса работников здравоохранения с активным привлечением средств массовой информации для формирования позитивного образа современного медицинского работника.

Будет продолжена практика проведения ежегодных конкурсов среди работников здравоохранения, медицинских и фармацевтических организаций, позволяющих оценить наиболее значимые достижения и выявить перспективные проекты.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетом государственной политики в сфере реализации подпрограммы является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников»

С целью улучшения кадровой ситуации планируется реализация мероприятий по совершенствованию системы оказания мер социальной

поддержки медицинских и фармацевтических работников.

1.1. Мероприятие «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам»

В 2012 году в соответствии с частью 12^1 статьи 51 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования предоставляются иные межбюджетные трансферты для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2011 - 2012 годах после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта, из расчета 1 миллион рублей на одного медицинского работника.

В регионе определены механизмы привлечения молодых специалистов в отрасль и сохранения имеющегося кадрового потенциала:

при приеме на работу в учреждения здравоохранения области молодых специалистов с высшим и средним специальным образованием в отдельных районах предусмотрены меры социальной поддержки в виде выплаты «подъемных» в размере от 10 тыс. рублей до 150 тыс. рублей, оплаты аренды жилого помещения в течение первых 3 лет работы, предоставления комнаты в благоустроенном общежитии или служебного жилья и т. д.

В целях наиболее эффективной реализации данного мероприятия планируется установление действенных механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от объема и качества предоставляемой ими медицинской услуги (обеспечения предоставления медицинской услуги) посредством поэтапного перевода медицинских работников на «эффективный контракт».

Подпрограммой планируются мероприятия по социальной поддержке отдельных категорий медицинских работников, направленные на привлечение молодых специалистов и сохранение имеющегося кадрового потенциала и реализуемые за счет средств консолидированного бюджета Амурской области на обеспечение дополнительных выплат врачам, трудоустроившимся в сельских учреждениях здравоохранения, врачам с вредными условиями труда, молодым специалистам (до 35 лет), предоставление жилых помещений, земельных участков, жилищных субсидий, субсидирование процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения медицинскими и фармацевтическими работниками.

Наряду с мероприятиями по повышению уровня материальной обеспеченности работников отрасли планируется продолжить просветительскую работу в сфере позиционирования высокого социального статуса работников здравоохранения, в том числе за счет активизации развития существующих общественных институтов, формирующих и обобщающих основные потребности и проблемы медицинского сообщества.

Отсутствие указанных мер по повышению привлекательности профессии будет способствовать нарастанию показателей кадрового дефицита отрасли.

Выполнение подпрограммных мероприятий позволит создать эффективную и доступную систему привлечения молодых специалистов в медицинские организации Амурской области, условия для преодоления кадрового дефицита в учреждениях здравоохранения за счет предоставления мер социальной поддержки привлекаемых специалистов.

Эффективность реализации подпрограммы оценивается исходя из показателей потребности, дефицита, укомплектованности медицинскими кадрами учреждений здравоохранения Амурской области.

Социально-экономическая эффективность от реализации подпрограммы ожидается в виде снижения дефицита медицинских кадров и увеличения укомплектованности медицинскими кадрами учреждений здравоохранения Амурской области, а также увеличения доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи населению Амурской области.

1.2. Мероприятие «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам за 2012 год»

В рамках реализации мероприятия планируется предоставление единовременных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2012 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта, из расчета 1 миллион рублей на одного медицинского работника.

Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам за 2012 год осуществляется за счет средств областного бюджета.

Порядок заключения с медицинским работником в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2012 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта, договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты утвержден постановлением Правительства Амурской области.

Выполнение мероприятия позволит создать условия для преодоления кадрового дефицита в учреждениях здравоохранения за счет предоставления мер социальной поддержки работающим специалистам.

1.3. Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»»

В рамках реализации мероприятия планируется предоставление единовременных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в

возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, из расчета 1 миллион рублей для врача и 500 тысяч рублей для фельдшера.

Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам осуществляется за счет средств федерального и областного бюджетов.

Порядок заключения с медицинским работником в возрасте до 50 лет, являющимся гражданином Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты утвержден постановлением Правительства Амурской области.

Выполнение мероприятия позволит создать условия для преодоления кадрового дефицита в учреждениях здравоохранения за счет предоставления мер социальной поддержки работающим специалистам.

1.4. Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, имеющим высшее образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта»

В рамках реализации мероприятия планируется предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, имеющим высшее образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта.

Выполнение мероприятия позволит создать условия для преодоления кадрового дефицита в учреждениях здравоохранения за счет предоставления мер социальной поддержки работающим специалистам.

1.5. Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, за 2019 год»

В рамках реализации мероприятия запланировано предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. рублей медицинскому работнику (фельдшеру скорой медицинской помощи), окончившему образовательное учреждение в 2019 году и прибывшему для трудоустройства в медицинское учреждение в конце 2019 года.

Финансовое обеспечение единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику осуществляется за счет средств областного бюджета.

Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, за 2019 год утверждается постановлением Правительства Амурской области.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

Уф = Зф / Зп, где:

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;
Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;
Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 6
«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участник подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Цель подпрограммы	Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым больным
Задачи подпрограммы	Повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников; адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов; повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016–2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 459 415,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 14 643,6 тыс. рублей; 2015 год – 8 048,3 тыс. рублей; 2016 год – 8 411,0 тыс. рублей; 2017 год – 12 490,1 тыс. рублей;

	2018 год – 53 472,7 тыс. рублей; 2019 год – 62 641,0 тыс. рублей; 2020 год – 62 592,2 тыс. рублей; 2021 год – 62 341,0 тыс. рублей; 2022 год – 63 645,4 тыс. рублей; 2023 год – 59 125,7 тыс. рублей; 2024 год – 26 002,4 тыс. рублей; 2025 год – 26 002,4 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь увеличение обеспеченности паллиативными койками детей не менее чем до 2,08 койки на 100 тыс. детского населения

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара, стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

При оказании паллиативной медицинской помощи пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека.

В паллиативном лечении первостепенной целью является не продлить жизнь, а сделать оставшуюся как можно более комфортной и значимой.

Паллиативное лечение будет эффективным:

если удастся создавать и поддерживать для пациента комфортные душевные и физические условия;

если пациент максимально будет чувствовать свою независимость;

если пациент не испытывает боли;

если, несмотря на предстоящую потерю жизни, предоставленная пациенту система поддержки поможет ему жить настолько активно и творчески, насколько это для него возможно.

В соответствии с определением паллиативная помощь:

утверждает жизнь и рассматривает смерть (умирание) как естественный закономерный процесс;

не имеет намерений продления или сокращения срока жизни;

целью паллиативной помощи является обеспечение больному возможности наиболее активно и комфортно прожить последние дни;

предлагает помощь и поддержку (психологическую, социальную) семье пациента во время его тяжелой болезни и в период тяжелой утраты;

использует мультипрофессиональный подход с целью удовлетворения потребностей пациента и его семьи, в том числе и организацию ритуальных услуг, если это требуется;

улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни;

при достаточно своевременном проведении мероприятий в совокупности с другими методами лечения может продлить жизнь больного.

Паллиативная помощь больным Амурской области оказывается в ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Бурейская больница», ГБУЗ АО «Завитинская больница», ГАУЗ АО «Ивановская больница», ГАУЗ АО «Константиновская больница», ГАУЗ АО «Михайловская больница», ГБУЗ АО «Октябрьская больница», ГБУЗ АО «Свободненская больница», ГАУЗ АО «Тындинская больница», функционирует 22 первичных онкологических кабинета в медицинских организациях области. Кроме того, паллиативная медицинская помощь детскому населению оказывается в ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница».

Организация выездной службы для оказания паллиативной помощи детям при медицинских организациях городов и районов области.

Обучение медицинского персонала особенностям оказания паллиативной помощи детям.

Реализация мероприятий подпрограммы позволит создать эффективную службу паллиативной помощи неизлечимым пациентам.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетом государственной политики в сфере реализации подпрограммы является создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым больным.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации

подпрограммы приведены в паспорте государственной подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям»

Согласно статистическим данным, в Амурской области злокачественные новообразования устойчиво занимают третье место среди причин смертности населения Амурской области. Их удельный вес в общей структуре смертности составляет около 12,2 %. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) – 182,6 на 100 тыс. населения (2011 год – 188,5).

Более 26,7 % среди впервые регистрируемых онкологических больных выявляются в IV стадии заболевания. Данная группа пациентов нуждается в паллиативной помощи (в первую очередь, в обезболивании). Симптоматическая терапия проводится по месту жительства амбулаторно, при наличии показаний – в условиях стационара, в том числе на койках паллиативной помощи.

1.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках действующего законодательства с целью обеспечения доступности паллиативного лечения и реабилитации больных онкологическими заболеваниями предусмотрена организация работы коек паллиативной помощи инкурабельным больным в ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» (10 коек) и Томичевской участковой больнице ГАУЗ АО «Белогорская больница» (10 коек).

В помещениях отделений созданы максимально комфортные условия для пребывания данной категории пациентов, палаты рассчитаны на 1–2 койки, снабжены функциональными кроватями, кнопками вызова персонала, индивидуальной аппаратурой мониторирования витальных функций организма. В работе с пациентами паллиативного отделения на добровольной основе принимают участие представители общественных организаций, а также различных религиозных конфессий.

Приказом министерства здравоохранения Амурской области от 01.09.2011 № 612 утвержден порядок направления жителей Амурской области на койки паллиативной помощи.

При наличии показаний симптоматическая терапия оказывается в условиях стационара, в том числе на койках паллиативной помощи.

Обеспечение лекарственными препаратами граждан, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется за счет средств областного бюджета в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской

помощи.

Существует проблема укомплектования медицинскими кадрами для оказания паллиативной медицинской помощи. Психологически тяжелая работа с низкой заработной платой не привлекает ни врачебный, ни средний, ни младший медицинский персонал.

Ожидаемыми результатами реализации мероприятия являются создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов.

Несмотря на совершенствование оказания медицинской помощи детям, к сожалению, в ряде случаев медицина бессильна излечить тяжело больного ребенка и сохранить ему жизнь.

Система паллиативной помощи детям подразумевает наличие служб, доступных всем детям, нуждающимся в ней, независимо от места их пребывания (дом, стационар общего профиля, специализированный стационар), координацию этих служб и информированность медицинского сообщества и общества в целом о потребностях и возможностях для этих больных.

Для поддержания максимально возможного качества жизни пациентов, оказания высококачественной и правильно организованной паллиативной медицинской помощи детям планируются:

организация выездной службы для оказания паллиативной помощи детям при медицинских организациях городов и районов области;

обучение медицинского персонала особенностям оказания паллиативной помощи детям.

1.2. Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»

В рамках реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 15.03.2018 № 427-р, в целях развития паллиативной медицинской помощи на территории Амурской области предусмотрено обеспечение лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи на дому, медицинскими изделиями для искусственной вентиляции легких и обеспечение до 100% расчетной потребности в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах.

1.3. Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приемки, хранению, доставке до аптечных (медицинских) организаций и отпуск по рецептам лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи»

В рамках данного мероприятия предусмотрены организация и выполнение мероприятий по обеспечению приемки, хранению, доставке до аптечных (медицинских) организаций и отпуск по рецептам лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи.

1.4. Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи»

В целях развития паллиативной медицинской помощи на территории Амурской области предусмотрено обеспечение лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи на дому, медицинскими изделиями и обеспечение до 100 % расчетной потребности в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

Уф = Зф / Зп, где:

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;
Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;
Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 7
«Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Подпрограмма «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области; органы местного самоуправления (по согласованию)
Цели подпрограммы	Создание эффективной системы управления государственной программой; обеспечение эффективного процесса управления системой здравоохранения на территории Амурской области, а также процесса оказания медицинской помощи, обеспечение населения области лекарственными препаратами
Задачи подпрограммы	Реализация функции центрального аппарата исполнителя программы; предоставление межбюджетных трансфертов бюджетам фондов обязательного медицинского страхования; обеспечение хранения и складирования медицинского имущества мобилизационного резерва; обеспечение развития государственной судебно-медицинской экспертной деятельности;

	защита прав совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами, на неограниченный срок; обеспечение лекарственными средствами и расходными материалами для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области за счет средств областного бюджета; направление жителей Амурской области в государственные медицинские учреждения, находящиеся на территории Российской Федерации, для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап – 2014–2015 годы; второй этап – 2016–2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 67 896 393,1 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 4 534 852,0 тыс. рублей; 2015 год – 5 304 158,7 тыс. рублей; 2016 год – 5 419 059,9 тыс. рублей; 2017 год – 5 368 255,7 тыс. рублей; 2018 год – 5 642 064,3 тыс. рублей; 2019 год – 5 560 613,1 тыс. рублей; 2020 год – 5 666 592,9 тыс. рублей; 2021 год – 6 414 000,3 тыс. рублей; 2022 год – 6 210 269,8 тыс. рублей; 2023 год – 6 220 193,3 тыс. рублей; 2024 год – 5 778 166,5 тыс. рублей; 2025 год – 5 778 166,5 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: выполнение функций государственных органов – 100 %; обеспечение заявок учреждений на дорогостоящие лекарственные препараты – 100 %; количество жителей Амурской области, направленных на лечение в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации, - ежегодно не более 10 человек

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Министерство здравоохранения Амурской области осуществляет методологическое и информационное обеспечение лечебной и профилактической деятельности, специализированной медицинской помощи, лекарственного обеспечения населения и медицинских организаций государственной системы здравоохранения Амурской области; реализацию мероприятий по организации оказания медицинской помощи на территории

области в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи; лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности; организацию деятельности аттестационной комиссии по присвоению квалификационных категорий специалистам с высшим медицинским, средним медицинским и фармацевтическим образованием; контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты, начисление, учет, взыскание и принятие решений о возврате (зачете) излишне уплаченных (взысканных) платежей в бюджет, пеней и штрафов по ним; мониторинг, контроль, анализ и прогнозирование поступлений средств из соответствующего доходного источника и представление проектировки поступлений на очередной финансовый год и среднесрочную перспективу в министерство финансов Амурской области в рамках бюджетного процесса области.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы являются создание эффективной системы управления государственной программой, обеспечение эффективного процесса управления системой здравоохранения на территории Амурской области, а также процесса оказания медицинской помощи.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте государственной подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Отдельные полномочия в области здравоохранения»

В рамках реализации основного мероприятия предусматривается финансовое обеспечение осуществления переданных полномочий органам государственной власти Амурской области в организации оказания медицинской помощи.

1.1. Мероприятие «Обеспечение закупок лекарственных средств и расходных материалов для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области, направление жителей области в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации»

В рамках реализации федеральных и областных законов и иных нормативных правовых актов, региональных программ, касающихся

лекарственной помощи, осуществляется закупка лекарственных и медицинских иммунобиологических препаратов, инсулинов и диагностических средств.

За счет средств областного бюджета в рамках оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи ежегодно закупаются лекарственные препараты для обеспечения больных острыми и хроническими лейкозами, гемофилией, для выхаживания недоношенных детей и больного ребенка орфанным заболеванием.

В рамках данного мероприятия предусмотрены:

централизованная оплата лекарственных средств и расходных материалов, приобретаемых для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области за счет средств областного бюджета;

централизованная оплата договоров о направлении жителей Амурской области в государственные медицинские учреждения, находящиеся на территории Российской Федерации, для оказания медицинской услуги по трансплантации почки.

1.2. Мероприятие «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения»

В рамках данного мероприятия предусмотрено предоставление межбюджетного трансферта бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования Российской Федерации на обязательное медицинское страхование неработающего населения с 01.01.2015.

1.3. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках данного мероприятия предусмотрены:

финансовое обеспечение деятельности государственного казенного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»;

организация и выполнение мероприятий по накоплению, хранению, сбережению и освежению материальных ценностей мобилизационного резерва, учет и контроль их качественного и количественного состояния, руководство производственной и финансово-хозяйственной деятельностью складов мобилизационного резерва, обеспечение условий хранения и противопожарной безопасности на складах.

1.4. Мероприятие «Проведение независимой оценки качества оказания социальных услуг»

В рамках данного мероприятия предусмотрено выполнение работ по сбору и обобщению информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями Амурской области в порядке, утвержденном

постановлением Правительства Российской Федерации от 31.05.2018 № 638 «Об утверждении Правил сбора и обобщения информации о качестве условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы».

В перечень организаций, подлежащих такой экспертизе, вошли 23 медицинские организации Амурской области, подведомственные министерству здравоохранения Амурской области.

Цели и задачи исследования:

1) оценить полноту, актуальность, понятность информации, размещенной на официальных сайтах медицинских организаций, наличие обратной связи и уровень удовлетворенности населения качеством и полнотой информации о работе медицинских организаций о работе и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальных сайтах медицинских организаций (согласно информации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме представления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», и перечню показателей, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.05.2018 № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка»);

2) путем анкетирования на электронных планшетах потребителей медицинских услуг выявить уровень удовлетворенности населения качеством условий оказания медицинских услуг в амбулаторных и стационарных условиях (согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.07.2018 № 442 «Об организации работы по обеспечению технической возможности выражения мнения пациентами о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет»);

3) составить рейтинги медицинских организаций в соответствии с полученными результатами, разделив на группы: медицинские организации, оказывающие амбулаторную и стационарную помощь, медицинские организации, оказывающие только амбулаторную помощь;

4) составить сводную таблицу для размещения информации на сайте www.bus.gov.ru;

5) составить аналитическую информацию по результатам проведенной работы в разрезе каждого учреждения с описанием выявленных недостатков и принятия необходимых организационных решений для устранения и улучшения

показателей по критериям качества условий оказания медицинской помощи и размещенной информации о деятельности учреждения.

2. Основное мероприятие «Развитие судебно-медицинской экспертизы»

В последние годы сложились негативные тенденции в динамике и структуре преступности, обозначился устойчивый рост тяжких и особо тяжких преступлений, что влечет за собой увеличение судебно-медицинских экспертиз.

В рамках реализации основного мероприятия планируется улучшение материально-технического состояния ГБУЗ АО «Амурское бюро судебно-медицинской экспертизы».

2.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках данного мероприятия предусмотрено финансовое обеспечение деятельности ГБУЗ АО «Амурское бюро судебно-медицинской экспертизы» путем предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания.

Государственное задание формируется на основе утвержденного министерством здравоохранения Амурской области ведомственного перечня государственных услуг (работ) и показателей качества государственных услуг и утверждается министерством здравоохранения Амурской области.

Размер субсидии ежегодно рассчитывается на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг (выполнение работ) в рамках государственного задания и нормативных затрат на содержание имущества и общехозяйственные нужды. Порядок определения указанных затрат и распределения их по отдельным государственным услугам устанавливается приказами министерства здравоохранения Амурской области по согласованию с министерством финансов Амурской области и министерством экономического развития и внешних связей Амурской области.

В рамках реализации данного мероприятия учреждениям здравоохранения, подведомственным министерству здравоохранения Амурской области, предусмотрено предоставление субсидии на иные цели, не связанные с возмещением нормативных затрат на выполнение государственного задания. Субсидии на иные цели предоставляются в соответствии с законом об областном бюджете на капитальный ремонт; приобретение медицинского оборудования; выплаты стимулирующего характера руководителям учреждений; другие расходы, которые носят разовый характер.

Объем субсидии на иные цели определяется министерством здравоохранения Амурской области исходя из расчетов и обоснований размера субсидии, представленных ему соответствующим учреждением.

2.2. Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»

В сентябре 2012 года ГБУЗ АО «Амурское бюро судебно-медицинской экспертизы» передано здание учебного корпуса государственного образовательного автономного учреждения начального профессионального образования Амурской области «Профессиональный технический лицей № 1», расположенное по адресу: г. Благовещенск, ул. Нагорная, 4.

Материально-техническое состояние ГБУЗ АО «Амурское бюро судебно-медицинской экспертизы» не соответствует требованиям организации и производства судебно-медицинских экспертиз. Имеющиеся производственные помещения не соответствуют санитарным нормам для размещения сотрудников, имеют дефицит необходимого медицинского оборудования.

В рамках реализации данного мероприятия планируется проведение работ по реконструкции учебного корпуса в лабораторный корпус.

Реконструкция здания позволит открыть новые современные структурные подразделения учреждения: молекулярно-генетическое отделение, биохимическое отделение, спектральную лабораторию.

В настоящее время в Амурской области отсутствует молекулярно-генетическое отделение. Все генетические экспертизы проводятся в г. Хабаровск, и это приводит к увеличению сроков расследования преступлений. Открытие отделения позволит проводить экспертные исследования не только для правоохранительных органов, но и для жителей области по поводу установления отцовства.

Открытие спектрального отделения позволит проводить спектральные экспертизы (исследования) с использованием различных методов спектрального анализа объектов судебно-медицинского исследования, что в настоящее время в Амурской области не проводится.

Перечень объектов капитального строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, технического перевооружения) государственной собственности Амурской области и объектов недвижимого имущества, приобретаемых в государственную собственность Амурской области, приведен в приложении № 7 к государственной программе.

3. Основное мероприятие «Расходы на обеспечение функций исполнительных органов государственной власти»

Реализация основного мероприятия направлена на обеспечение достижения цели и задачи подпрограммы и предусматривает обеспечение управления реализацией программы.

Основным приоритетом в сфере охраны здоровья граждан являются профилактические и иные мероприятия, направленные на сохранение жизни и здоровья граждан.

3.1. Мероприятие «Расходы на содержание органов исполнительной власти»

В рамках реализации данного мероприятия планируется информирование населения области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории Амурской области, информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий, реализации приоритетных проектов в сфере здравоохранения и демографической политики.

Важными результатами реализации мероприятия станут повышение эффективности управления в сфере здравоохранения, улучшение качества и оперативности предоставления государственных услуг, повышение уровня квалификации кадров в указанной сфере деятельности, а также повышение информированности населения.

Мероприятие предусматривает:

обеспечение выполнения министерством здравоохранения Амурской области функций в рамках реализации программы, в том числе:

содержание и обеспечение деятельности министерства здравоохранения Амурской области в рамках реализации программы;

координация и контроль хода реализации программы.

3.2. Мероприятие «Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»

Мероприятие предусматривает осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан по лицензированию следующих видов деятельности:

1) медицинская деятельность (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи):

а) медицинских и иных организаций, за исключением подведомственных федеральным органам исполнительной власти и государственным академиям наук;

б) индивидуальных предпринимателей;

2) фармацевтическая деятельность в части, касающейся деятельности, осуществляемой в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти и государственным академиям наук);

3) деятельность по обороту наркотических средств, психотропных

веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в части, касающейся деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти и государственным академиям наук).

Лицензирование фармацевтической деятельности включает в себя осуществление комплекса мероприятий, связанных с представлением лицензий, переоформлением документов, подтверждающих наличие лицензий, приостановлением действия лицензий в случае административного приостановления деятельности лицензиатов за нарушение лицензионных требований и условий, возобновлением или прекращением действия лицензий, аннулированием лицензий, контролем лицензирующих органов за соблюдением лицензиатами при осуществлении лицензируемых видов деятельности соответствующих лицензионных требований и условий, ведением реестров лицензий, а также с представлением в установленном порядке заинтересованным лицам сведений из реестров лицензий и иной информации о лицензировании.

3.3. Мероприятие «Организация и осуществление деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками и наркотическими средствами»

В рамках основного мероприятия планируется решение следующих задач по реализации на территории Амурской области норм Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»:

1) выявление и учет граждан, нуждающихся в установлении над ними опеки или попечительства;

2) обращение в суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или об ограничении его дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности;

3) установление опеки или попечительства;

4) осуществление надзора за деятельностью опекунов и попечителей, деятельностью организаций, в которые помещены недееспособные или не полностью дееспособные граждане;

5) освобождение и отстранение в соответствии с Федеральным законом

от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» опекунов и попечителей от исполнения ими своих обязанностей;

6) выдача в соответствии с Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» разрешений на совершение сделок с имуществом подопечных;

7) заключение договоров доверительного управления имуществом подопечных в соответствии со статьей 38 Гражданского кодекса Российской Федерации;

8) представление законных интересов недееспособных граждан, находящихся под опекой или попечительством, в отношениях с любыми лицами (в том числе в судах), если действия опекунов или попечителей по представлению законных интересов подопечных противоречат законодательству Российской Федерации и (или) законодательству области или интересам подопечных, либо если опекуны или попечители не осуществляют защиту законных интересов подопечных;

9) подбор, учет и подготовка в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации, граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями;

10) оказание содействия опекунам и попечителям, проверка условий жизни подопечных, соблюдения опекунами и попечителями прав и законных интересов подопечных, обеспечения сохранности их имущества, а также исполнения опекунами и попечителями требований к осуществлению ими прав и исполнению обязанностей опекунов или попечителей.

В рамках исполнения мероприятия предусмотрено предоставление субвенции муниципальным образованиям области на финансовое обеспечение государственных полномочий по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками и наркотическими средствами.

В результате реализации основного мероприятия будет обеспечена защита прав совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами, на неограниченный срок.

Исполнителями мероприятия являются министерство здравоохранения Амурской области и органы местного самоуправления.

3.4. Мероприятие «Информационное освещение деятельности органов государственной власти области и поддержка СМИ»

В рамках реализации данного мероприятия планируется информирование населения области, в том числе через средства массовой информации (далее – СМИ), о реализации мероприятий, проводимых в сфере здравоохранения Амурской области.

Важным результатом реализации мероприятия является информирование населения органами государственной власти через СМИ о реализуемых проектах, что способствует повышению правовой культуры населения, ориентированной на формирование интереса граждан к политико-правовой жизни области. Важно, чтобы материалы, размещаемые в СМИ, были актуальными и информативно ценными.

Мероприятие предусматривает увеличение объемов эфирного времени телепрограмм, расширение информационных возможностей для информирования населения.

3.5. Мероприятие «Организация и проведение мероприятий по реализации государственной программы»

Согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» государственные гражданские служащие проходят диспансеризацию.

Диспансеризация гражданских служащих проводится с целью определения рисков развития заболеваний, раннего выявления имеющихся заболеваний, в том числе препятствующих прохождению государственной гражданской службы, сохранения и укрепления физического и психического здоровья государственного гражданского служащего Амурской области.

Медицинское учреждение, осуществляющее диспансеризацию государственных служащих, имеет лицензию на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме.

Диспансеризация государственных служащих проводится ежегодно врачами-специалистами с использованием лабораторных и функциональных исследований.

4. Основное мероприятие «Функционирование государственных учреждений»

В рамках основного мероприятия запланировано создание государственного бюджетного учреждения Амурской области.

4.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках мероприятия запланировано создание государственного бюджетного учреждения Амурской области «Обеспечение деятельности

медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области».

Мероприятие предусматривает выполнение государственным бюджетным учреждением Амурской области «Обеспечение деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области» контроля за принятием обязательств, закупочными процедурами, недопущением фактов прироста размера просроченной кредиторской задолженности в медицинских организациях области, подведомственных министерству здравоохранения области, включенных в перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования. Проведение данных мероприятий позволит стабилизировать финансово-экономическое положение медицинских организаций области, подведомственных министерству здравоохранения области.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

Сд = Иф / Ип.

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

Уф = Зф / Зп, где:

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;
Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;
Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 8
«Развитие информатизации в здравоохранении»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Развитие информатизации в здравоохранении»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участник подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Цель подпрограммы	Обеспечение эффективной информационной поддержки процессов управления системой здравоохранения и оказания медицинской помощи
Задача подпрограммы	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций
Этапы и сроки реализации	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап - 2014 - 2015 годы;

подпрограммы	второй этап - 2016 - 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 1 005 924,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 18 006,1 тыс. рублей; 2015 год – 15 594,3 тыс. рублей; 2016 год – 14 808,2 тыс. рублей; 2017 год – 16 105,4 тыс. рублей; 2018 год – 36 892,6 тыс. рублей; 2019 год – 130 459,6 тыс. рублей; 2020 год – 385 806,9 тыс. рублей; 2021 год – 116 775,0 тыс. рублей; 2022 год – 132 818,4 тыс. рублей; 2023 год – 90 661,5 тыс. рублей; 2024 год – 23 971,4 тыс. рублей; 2025 год – 23 971,4 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется увеличить число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг, до 180,71 тыс. человек; доля граждан, являющихся пользователями единого портала государственных услуг, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, составит 81 %; доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения, составит 100 %; доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, составит 100 %

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Внедрение информационных технологий в здравоохранение Амурской области носит системный и последовательный характер. Информатизация затрагивает все уровни системы здравоохранения, охватывая как комплекс задач планирования и учета, формирования регламентированной статистической отчетности, так и вопросы организации оказания медицинской помощи, информирования населения по вопросам оказания медицинской помощи.

До реализации мероприятий региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011–2013 годы» в системе здравоохранения области сложилась инфраструктура, базирующаяся на современных информационных технологиях и включающая в себя фрагменты

локальных вычислительных сетей следующих медицинских организаций: ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Ивановская больница». Достигнут достаточно высокий уровень унификации прикладного программного обеспечения. Оснащенность медицинских служб медицинских организаций области вычислительной техникой составляла 27,1 %. На балансе медицинских организаций состояло 2353 компьютера, в том числе со сроком эксплуатации 5 и более лет – 904 (38,4 %). Причем только 1194 (50,7%) компьютера из общего количества находились в составе автоматизированных рабочих мест медицинских работников. Имели собственные веб-сайты 12,7 % учреждений.

В связи с географическими особенностями области как нигде остро стоял вопрос информатизации здравоохранения, внедрения телекоммуникационных технологий, при этом выход в сеть Интернет составлял только 74 %. Отсутствовали техническая возможность ведения медицинских документов в электронном виде, осуществление автоматизированной записи на прием к врачу, формирование баз данных.

Развитие информатизации здравоохранения – единственная возможность обеспечения надлежащего качества оказания экстренной и неотложной медицинской помощи населению области, особенно в труднодоступных и отдаленных территориях.

Министерством здравоохранения области последовательно реализовались мероприятия, направленные на создание единого информационного пространства. Так, в ноябре 2010 года в рамках программы оказания помощи больным сердечно-сосудистой патологии в работу четырех медицинских учреждений была внедрена телемедицинская сеть области – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГБУЗ АО «Свободненская городская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница». В каждое учреждение приобретено по 2 телемедицинских комплекса: один передвижной, второй стационарный.

С 2011 года в рамках долгосрочной целевой программы «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Амурской области на 2011–2013 годы» телемедицинский проект имел дальнейшее развитие. В существующую телемедицинскую сеть включились травмоцентр I уровня на базе ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», центр детской политравмы на базе ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» и травмоцентры II уровня (ГБУЗ АО «Бурейская больница», ГБУЗ АО «Шимановская больница», ГАУЗ АО «Белогорская городская больница», ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»).

Также в 2011 году в рамках долгосрочной целевой программы «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в Амурской области на 2011–2013 годы» произведено подключение ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» к существующей телемедицинской сети, с 01.01.2012 организовано

дистанционное консультирование посредством видео-конференц-связи между областным перинатальным центром и службами родовспоможения медицинских организаций области. Технология видео-конференц-связи позволяет врачу-консультанту принимать изображение с аппарата ультразвукового исследования, находящегося в отдаленном районе, а также видеть и слышать консультируемого врача и пациента. Оборудование поставлено в межрайонные центры, консультации проводят специалисты перинатального центра ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

Для обеспечения защиты конфиденциальной информации при ее передаче по открытым каналам связи была организована защищенная сеть посредством программного обеспечения «VipNet».

С 2009 года в ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска» осуществлялось оперативное управление бригадами скорой помощи при помощи автоматизированной системы «МИСС-03». Внедрение системы с центральной диспетчерской позволило улучшить основные показатели деятельности станции: время передачи вызова бригаде, время доезда бригады к больным и пострадавшим.

Вместе с тем отсутствие единого централизованного управления субъектами информационной системы здравоохранения области приводило к разобщенности и дублированию работ по информатизации. Низкий уровень информатизации медицинских учреждений не способствовал решению вопросов развития информационных технологий, организации учета ресурсов, потребляемых системой, расходов на нее и принятию управленческих решений. Требовали решения вопросы защиты конфиденциальной информации и персональных данных, обрабатываемых в электронном виде. Одной из актуальных задач являлась необходимость закупки лицензионного системного программного обеспечения.

Все вышеперечисленное явилось основой мероприятий раздела «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении» региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011–2012 годы», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 07.02.2011 № 36.

Отработанные в регионе организационные и технологические решения, такие как централизованное ведение справочников и классификаторов, система централизованного сопровождения программного обеспечения в медицинских учреждениях, система ведения персонифицированного учета фактов оказания медицинской помощи и обмена информацией по открытым каналам связи с использованием сертифицированных ФСТЭК и ФСБ России средств защиты информации «VipNet», явились платформой для успешного осуществления мероприятий, планируемых в рамках программы модернизации здравоохранения в части внедрения современных информационных технологий.

Мероприятия по внедрению современных информационных систем в здравоохранение Амурской области охватывали 79 медицинских учреждений

(муниципального и областного подчинения), из них 61 медицинское учреждение, участвующее в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

Всего в рамках региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011 - 2012 годы» было запланировано, поставлено и введено в эксплуатацию 2654 единицы вычислительной техники (в том числе 39 серверов, 39 локальных узлов связи, 1619 терминальных станций, 121 устройство для считывания штрихкода, 666 многофункциональных устройств). Построена структурированная кабельная сеть, включающая в себя 2932 порта и центр обработки данных (далее – ЦОД). Разработано и введено в эксплуатацию программное обеспечение - «Региональная информационная система здравоохранения Амурской области» (далее – РИСЗ АО), лицензионное программное обеспечение подсистемы лучевой диагностики, лицензионное программное обеспечение подсистемы лабораторной диагностики в сфере здравоохранения Амурской области, лицензионное программное обеспечение подсистемы хранения и передачи медицинских диагностических изображений «Махао № PACS», система электронного документооборота.

Также была обеспечена организация защищенных широкополосных каналов связи для информационного обмена между каждой медицинской организацией и региональным ЦОД, обеспечивая тем самым защиту конфиденциальной информации и персональных данных, была произведена интеграция модуля «Электронная регистратура» РИСЗ АО с федеральным сервисом единой государственной информационной системы здравоохранения (далее – ЕГИСЗ).

Таким образом, на 01.01.2013 аппаратно-программная инфраструктура здравоохранения Амурской области представлена 6 медицинскими организациями (пилотная группа) с высоким уровнем информатизации (показатель оснащенности АРМ 1:2), 7 медицинскими организациями (1 основная группа) со средним уровнем информатизации (1:3), 17 медицинскими организациями (2 основная группа) с низким уровнем информатизации (1:4), 28 медицинскими организациями (3 основная группа) с очень низким уровнем информатизации (1:5).

Проект «Электронная регистратура» был внедрен во всех (100 %) медицинских учреждениях области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь (37 юридических лиц), в которых проведена полноценная интеграция с федеральным сервисом «Электронная регистратура». За период 2011–2012 годов посредством установленной в рамках государственного контракта от 03.09.2012 № 61 электронной регистратуры и в результате ранее функционировавшего на территории Амурской области программного комплекса «Запись на прием к врачу в электронном виде» на прием к врачам осуществлена запись более 500000 человек.

Во всех медицинских учреждениях области обеспечено ведение единого регистра медицинских работников, внедрен электронный паспорт

медицинского учреждения, проводится работа по наполнению его информацией.

С целью реализации мероприятий дорожной карты по реализации проекта по вводу в эксплуатацию сервиса «Электронная медицинская карта» в медицинских организациях Российской Федерации с 01.12.2012 началось внедрение региональной информационной системы здравоохранения Амурской области (РИСЗ АО) в 61 медицинском учреждении области, в том числе модуля «Электронная медицинская карта» в рамках персонифицированного учета оказания услуг на амбулаторном и стационарном уровнях.

Запланированный целевой показатель внедрения электронной медицинской карты в 61 (53 юридических лица) медицинском учреждении (25 %) выполнен.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетом государственной политики в сфере реализации подпрограммы является обеспечение эффективной информационной поддержки процессов управления системой здравоохранения и оказание медицинской помощи.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Информатизация здравоохранения, включая телемедицинские технологии»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2011 № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» для дальнейшего развития информатизации здравоохранения Амурской области необходимы завершение работ по обеспечению всех медицинских организаций компьютерной техникой, сетевым оборудованием и средствами информационной безопасности, проведение работ по подключению всех (не подключенных в 2012 году) медицинских организаций к единой защищенной сети здравоохранения Амурской области, по реализации мероприятий по обеспечению интеграции со всеми федеральными сервисами ЕГИСЗ, исполнение в полном объеме «дорожной карты» по реализации проекта «Электронная медицинская карта».

С учетом высокой потребности финансирования и дефицита консолидированного бюджета в рамках данной подпрограммы планируется выполнение в период 2014–2025 годов основных приоритетных мероприятий по развитию информатизации и выполнению целевого показателя.

1.1. Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

В рамках реализации мероприятия планируется:

обеспечение медицинских организаций дополнительными серверами для бесперебойной работы, повышения отказоустойчивости, а также для развертывания системы резервного копирования и архивации данных. Для организации хранения резервных копий базы данных медицинские организации также будут оснащены сетевыми хранилищами;

организация закупок для медицинских организаций дополнительных автоматизированных рабочих мест, многофункциональных устройств, коммутаторов, локальных узлов связи, серверов и сетевых хранилищ, постройка дополнительных сегментов структурированных кабельных сетей в связи с увеличением количества автоматизированных рабочих мест.

1.2. Мероприятие «Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»

В рамках реализации мероприятия планируется:

1) внедрение (установка и настройка) медицинской информационной системы, соответствующей утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации требованиям (далее – МИС), в центре обработки данных министерства здравоохранения Амурской области;

2) расширение функционала расписаний приема врачей в электронном виде и обеспечение возможности дистанционной записи граждан на прием к врачу, а также реализация сервисов «Вызов врача на дом», «Запись для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации» с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) в 9 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации).

3) обеспечение в медицинских организациях ведения электронного медицинского документооборота, в том числе:

ведения электронных медицинских карт, включая амбулаторные карты и истории болезни;

учета условий нахождения больных на стационарном лечении;

информационно-справочного обеспечения пациентов, медицинских специалистов;

учета клинико-диагностических исследований;

учета медикаментов, оборудования, хозяйственных товаров и инвентаря;

обеспечения анализа и отчетности;

выдачи и обслуживания льготных рецептов, а также организации выписанных в медицинских организациях и переданных в электронном виде в аптечные организации рецептов льготного лекарственного обеспечения;

обеспечения обмена медицинской документацией в форме электронных документов между медицинскими организациями;

обеспечения формирования электронного листка нетрудоспособности (далее – ЭЛН), а также интеграции ЭЛН с сервисом Фонда социального страхования;

автоматизированного взаимодействия с федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в части обеспечения формирования формы 088/у-06 и обратного талона в электронной форме;

автоматизированного взаимодействия с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, включая передачу в нее сведений, содержащихся в МИС;

автоматизированного взаимодействия с единой государственной информационной системой социального обеспечения посредством системы межведомственного электронного взаимодействия, включая передачу в нее сведений, содержащихся в МИС, согласно требуемому формату;

формирования счетов (реестра счетов) за оказанную медицинскую помощь и автоматизированного информационного взаимодействия с информационной системой Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области посредством прямой интеграции МИС с функционирующим программным обеспечением в медицинских организациях области.

2. Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, что обеспечит преобразование и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения на всех уровнях и создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения.

2.1. Мероприятие «Реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»

Медицинские организации Амурской области планируется оснастить необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей.

В рамках проекта планируется решение задач по внедрению в процессы организации системы здравоохранения информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется

исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

Уф = Зф / Зп, где:

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;
Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;
Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Подпрограмма 9
«Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство образования и науки Амурской области; министерство сельского хозяйства Амурской области
Цели подпрограммы	Совершенствование системы профилактики наркомании, выявление на территории мест произрастания дикорастущих наркосодержащих растений и их уничтожение
Задачи подпрограммы	Реализация системы целенаправленных мер по профилактике первичного употребления наркотиков. Выявление на территории мест произрастания дикорастущих наркосодержащих растений и их уничтожение
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2025 годы
Объемы бюджетных	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы

ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	составляет 13 132,3 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 год – 3 347,9 тыс. рублей; 2015 год – 791,8 тыс. рублей; 2016 год – 791,8 тыс. рублей; 2017 год – 791,8 тыс. рублей; 2018 год – 791,9 тыс. рублей; 2019 год – 1 961,9 тыс. рублей; 2020 год – 1 271,9 тыс. рублей; 2021 год – 971,9 тыс. рублей; 2022 год – 971,9 тыс. рублей; 2023 год – 971,9 тыс. рублей; 2024 год – 233,8 тыс. рублей; 2025 год – 233,8 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных проектов в рамках национальных проектов	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь роста группы профилактического наблюдения потребителей наркотических веществ на 1,52 %

Характеристика сферы реализации подпрограммы

Проблема незаконного оборота и злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами как в Российской Федерации, так и в Амурской области характеризуется сохраняющейся масштабностью и остротой, что представляет серьезную угрозу здоровью нации, экономике страны, правопорядку и безопасности государства.

Эпидемиологические особенности наркологической ситуации на территории области определяются рядом факторов: наличием собственной обширной сырьевой базы для изготовления наркотиков каннабиноидной группы, доступностью и простотой изготовления из нее наркотиков, низким уровнем материального благосостояния населения, отсутствием ответственного отношения к здоровью, в первую очередь, подростков и молодежи.

Достигнуты определенные успехи в росте показателей эффективности деятельности системы здравоохранения Амурской области. Увеличилось количество лиц, прошедших медицинские осмотры, процент выявляемости заболеваний на ранней стадии их развития, количество лиц, получивших высококвалифицированную медицинскую помощь.

В то же время вызывает озабоченность состояние здоровья жителей области, в частности распространенность потребления наркотических средств и психоактивных веществ, особенно среди молодежи.

Амурская область на протяжении последних трех лет стабильно занимает второе место по распространенности наркомании среди территорий Дальневосточного федерального округа.

По итогам 2012 года общая заболеваемость наркоманией в области уменьшилась на 3,6 %. Показатель остается выше сложившегося по Российской Федерации (Амурская область, 2012 год – 312,2, Российская Федерация, 2011 год – 237,5) на 31,5 %. По видам наркотиков общая заболеваемость на территории области уменьшилась:

опийной наркоманией на 3,2 % (Амурская область, 2011 год – 50,2, 2012 год – 48,6), данный показатель ниже сложившегося по Российской Федерации (2011 год – 203,3) в 4,2 раза;

каннабиноидной наркоманией на 2,8 % (Амурская область, 2011 год – 239,2, 2012 год – 232,6).

Положительным моментом является стабильный прирост группы профилактического наблюдения потребителей наркотиков, в структуру которой преимущественно входят дети и подростки.

Группа профилактического наблюдения увеличилась на 11,2 % (2011 год – 177,0, 2012 год – 196,7), данный показатель выше сложившегося по Российской Федерации на 44,7 % (Российская Федерация, 2011 год – 135,9).

Детей 0–14 лет, больных наркоманией, не зарегистрировано. Группа профилактического наблюдения у данного контингента выросла на 15,3 % (2011 год–26,1, 2012 год–30,1).

Детей 15–17 лет, больных наркоманией, зарегистрировано 16 человек (2011 год – 20 человек). Показатель общей заболеваемости уменьшился на 19,8 % (2011 год – 66,4. 2012 год – 53,2). Группа профилактического наблюдения данного контингента уменьшилась на 9,9 % (2011 год – 877,1, 2012 год – 790,7).

Решение проблемы употребления наркотиков позволит сформировать у населения ответственность за состояние своего здоровья, уменьшить вероятность первичной заболеваемости и болезненности населения области, повысить информированность населения о мерах профилактики заболеваний и обеспечении активного участия в сохранении и укреплении своего здоровья, повысить эффективность деятельности медицинских организаций области по формированию здорового образа жизни, включая сокращение потребления наркотических и психоактивных веществ.

На территории Амурской области дикорастущая конопля произрастает в 18 районах области на площади в пределах 2000–2300 га. Наибольшие площади произрастания в Тамбовском, Константиновском, Ивановском, Михайловском районах. При этом конопля не только засоряет посевы, но и произрастает как дикорос, так, что естественный ареал ее довольно трудно выделить. Основные очаги произрастания дикорастущей конопли находятся на землях поселений, как правило, это заброшенные фермы. Растение предпочитает плодородные почвы, засоряет посевы культурных растений, широко произрастает по обочинам дорог, насыпям, полосам отчуждения, залежам, балкам, в садах и огородах. Отличается повышенным иммунитетом к заболеваниям и сверхприспосабливаемостью к жестким условиям воздействия окружающей среды. В благоприятных условиях растения могут достигать высоты 3 метра. В почве семена сохраняют всхожесть до 40 лет.

Соответственно на обработанных очагах произрастания дикорастущей конопли на следующий год всходы появляются вновь. Следовательно, работы по уничтожению дикорастущей конопли следует производить ежегодно химическим путем как наиболее эффективным. Обработка механическим способом (перепашка, дискование) только усугубит проблему, повысив дружность всходов дикорастущей конопли. Ежегодно химическим способом уничтожается не менее 80 % площадей дикорастущей конопли.

Эффективным механизмом решения проблемы является программно-целевой метод планирования деятельности с четким определением целей и задач, перечнем скоординированных мероприятий по устранению причин и условий, способствующих незаконному распространению наркотиков, в соответствии с реальными возможностями областного бюджета.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы являются совершенствование системы профилактики наркомании, выявление на территории мест произрастания дикорастущих наркосодержащих растений и их уничтожение.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Реализация на территории области целенаправленных мер по профилактике первичного употребления наркотиков»

В соответствии со статьей 53^4 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» с 2011 года в области проводится тестирование учащихся общеобразовательных учреждений на предмет потребления наркотических веществ.

1.1. Мероприятие «Приобретение иммунохроматографических тестов»

Амурская область на протяжении последних трех лет стабильно занимает второе место по распространенности наркомании среди территорий

Дальневосточного федерального округа.

В рамках программного мероприятия планируется осуществить скрининговые исследования различных групп населения на предмет раннего выявления употребления наркотических средств.

На территории Амурской области проводятся мероприятия в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Исследование проводится с использованием экспресс-диагностических тест-систем российского производства.

Реализация данного мероприятия в дальнейшем позволит привлечь внимание родителей, учащихся, других заинтересованных лиц к проблеме распространенности употребления наркотиков среди молодежи, проводить раннее выявление потребителей наркотиков и предметную медико-социально-психологическую работу с контингентом потребителей и группой риска.

В результате реализации мероприятий планируются снижение общей и первичной заболеваемости наркоманией, увеличение группы профилактического наблюдения потребителей наркотиков, проведение целевой профилактической работы.

1.2. Мероприятие «Уничтожение сырьевой базы конопли»

Реализация мероприятия по уничтожению сырьевой базы конопли предусмотрена в целях сокращения в области масштабов потребления наркотических средств и психотропных веществ.

В рамках реализации мероприятия предоставляются субсидии муниципальным образованиям на проведение мероприятий по уничтожению конопли химическим способом на землях сельскохозяйственного назначения, землях, прилегающих к сельскохозяйственным объектам, землях бывших поселений и на заброшенных участках на условиях софинансирования.

Распределение между муниципальными образованиями, участвующими в реализации подпрограммы, субсидий осуществляется в соответствии с Порядком предоставления субсидий, выделяемых бюджетам муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков, согласно приложению к настоящей подпрограмме.

1.3. Мероприятие «Проведение социологических исследований по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании»

Социологическое исследование на территории Амурской области

проводится в рамках мониторинга наркоситуации в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (третий пересмотр), утвержденной пунктом 1.3 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 15.02.2017 № 32 (далее – Методика).

Социологическое исследование позволит выявить уровень наркотизации общества и отношения населения Амурской области к проблеме наркомании.

Основными задачами социологического исследования являются:

определение значимости проблемы немедицинского потребления наркотиков в списке социальных проблем среди населения области и отдельно взятого муниципального образования (городского округа, муниципального района);

проведение анализа ценностных установок населения Амурской области;

выявление отношения населения к проблеме немедицинского потребления наркотиков;

анализ уровня распространения немедицинского потребления наркотиков на территории Амурской области (в том числе динамика числа лиц, употребляющих наркотики);

определение наиболее распространенных наркотиков на территории Амурской области;

выявление степени доступности наркотиков;

определение наиболее популярных мест и способов распространения наркотиков и другие.

Социологическое исследование планируется провести путем опроса населения.

Опрос населения будет проведен специалистами, имеющими опыт проведения социологических опросов, с использованием единой для всех субъектов Российской Федерации базовой (типовой) социологической анкеты, утвержденной Методикой.

Реализация программного мероприятия позволит способствовать получению полной информации о динамике развития наркоситуации в Амурской области. Данные социологических исследований позволят разработать систему индикаторов оценки деятельности ведомств, участвующих в профилактике наркотизации населения, что, в свою очередь, позволит расширить формы и методы работы по профилактике немедицинского потребления наркотиков среди несовершеннолетних и молодежи.

1.4. Мероприятие «Проведение социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях»

В рамках реализации данного мероприятия применялся Порядок проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных

организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658.

Единая методика социально-психологического тестирования (далее – ЕМ СПТ) разработана в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11.12.2017 № 35).

ЕМ СПТ с 2019 года является обязательной для использования в образовательных организациях всех субъектов Российской Федерации.

В единый стандарт проведения единой методики СПТ входят единый порядок проведения, единые инструкции, единое содержание методики, единообразие субшкал и шкал, единые требования к обработке, единые формы отчетности.

Методика предназначена для выявления латентной (скрытой) и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Осуществляет оценку вероятности вовлечения в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых.

ЕМ СПТ выявляет повышенную и незначительную вероятность вовлечения в зависимое поведение.

ЕМ СПТ применяется для тестирования лиц подросткового и юношеского возраста старше 13 лет.

Методика представлена в трех формах.

Форма «А-110» содержит 110 утверждений для тестирования обучающихся 7 – 9 классов.

Форма «В–140» содержит 140 утверждений для тестирования обучающихся 10 – 11 классов.

Форма «С–140» содержит 140 утверждений для тестирования студентов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

Приобретение программного продукта ЕМ СПТ позволит выявить вероятность вовлечения в зависимое поведение лиц подросткового и юношеского возраста старше 13 лет.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении № 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

1) степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы запланированным значениям целевых показателей (индикаторов) по формулам:

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение:

$$Сд = Ип / Иф, \text{ где:}$$

Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора);

Иф – фактическое значение целевого показателя (индикатора);

Ип – плановое значение целевого показателя (индикатора);

для целевых показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост:

$$Сд = Иф / Ип.$$

Фактическое значение целевого показателя (индикатора) определяется исходя из данных официального статистического учета;

2) сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями по формуле:

$$Уф = Зф / Зп, \text{ где:}$$

Уф – степень достижения уровня финансирования подпрограммы;

Зф – фактически произведенные затраты на реализацию подпрограммы;

Зп – плановые значения затрат на реализацию подпрограммы.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Приложение
к подпрограмме 9 «Противодействие
злоупотреблению наркотическими
средствами и их незаконному обороту»

Порядок предоставления субсидий, выделяемых бюджетами муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков

1. Настоящий Порядок устанавливает цели, условия и правила предоставления и расходования субсидий, выделяемых бюджетам муниципальных образований Амурской области (далее – муниципальные образования) из областного бюджета на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков, по подпрограмме «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту» государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области» (далее соответственно – субсидии, программа).

2. Субсидии предоставляются и расходуются в целях реализации мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков, на территориях муниципальных образований.

3. Главным распорядителем бюджетных средств по предоставлению субсидий является министерство сельского хозяйства Амурской области (далее – министерство).

4. Условиями предоставления и расходования субсидии являются:

1) представление в министерство информации о наличии на территории муниципального образования площадей произрастания дикорастущей конопли, заверенной главой (главой администрации) муниципального образования;

2) представление в министерство заверенной копии муниципальной программы, предусматривающей расходы муниципального образования на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков;

3) представление в министерство выписки из решения о бюджете муниципального образования на текущий финансовый год со сведениями о финансировании мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков;

4) заключение между администрацией муниципального образования и министерством соглашения о взаимодействии по реализации программы по

форме, установленной министерством (далее – Соглашение);

5) софинансирование за счет средств бюджета муниципального образования расходов по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков, в размере не менее уровня софинансирования, определяемого согласно пункту 7 настоящего Порядка.

5. Критерием отбора муниципальных образований является наличие на территории муниципального образования площадей произрастания дикорастущей конопли.

6. Министерство осуществляет отбор муниципальных образований в соответствии с условиями и критериями отбора, установленными в пунктах 4 и 5 настоящего Порядка, для предоставления субсидий.

7. Распределение субсидий осуществляется исходя из площадей произрастания дикорастущей конопли на территориях муниципальных образований и объема субсидий, выделенных в соответствующем финансовом году, и определяется по формуле:

$$C_i = C_{общ} \times П_i / П_{общ} \times Vi,$$

где:

i – муниципальные образования, на территории которых располагается сырьевая база конопли, являющаяся производной для изготовления наркотиков;

C_i – объем субсидии, выделенный бюджету i-му муниципальному образованию в соответствующем финансовом году (тыс. рублей);

$C_{общ}$ – общий объем субсидий, выделенных бюджетам муниципальных образований на реализацию программы в соответствующем финансовом году (тыс. рублей);

$П_i$ – площадь произрастания дикорастущей конопли на территории муниципального образования в соответствующем году (га);

$П_{общ}$ – общая площадь произрастания дикорастущей конопли на территории области в соответствующем году (га);

Vi – уровень софинансирования расходного обязательства муниципального обязательства, который осуществляется по формуле:

$$Vi = 0,95 / РБОi,$$

где:

0,95 – средний уровень софинансирования расходного обязательства муниципального образования;

РБОi – уровень расчетной бюджетной обеспеченности i-го муниципального образования.

Уровень софинансирования расходного обязательства муниципального образования не может быть установлен выше 95 % и ниже 60 % расходного обязательства.

Распределение субсидий между муниципальными образованиями утверждается постановлением Правительства Амурской области.

8. Министерство на основании утвержденного Правительством Амурской области распределения субсидий в сроки и порядке, установленные Соглашениями, осуществляет в текущем финансовом году перечисление субсидий на балансовый счет Управления Федерального казначейства по Амурской области № 40101 «Доходы, распределяемые органами Федерального казначейства между уровнями бюджетной системы Российской Федерации» для последующего перечисления на счета бюджетов муниципальных образований, открытые в органах Федерального казначейства.

В случае если министерством принято решение о передаче территориальному управлению Федерального казначейства по Амурской области своих полномочий по перечислению в бюджет муниципального образования субсидии, перечисление субсидий в бюджеты муниципальных образований осуществляется в установленном порядке в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных министерству, на счета территориальных органов Федерального казначейства по Амурской области, открытые для учета поступлений и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, для последующего перечисления в установленном порядке в бюджеты муниципальных образований.

9. Субсидии отражаются в доходах и расходах бюджетов муниципальных образований по соответствующим кодам бюджетной классификации.

10. Муниципальные образования – муниципальные районы вправе передавать полученные средства субсидий в бюджеты сельских поселений области в соответствии с требованиями бюджетного законодательства.

11. Органы местного самоуправления муниципальных образований представляют ежемесячно не позднее 4 числа месяца, следующего за отчетным, министерству отчет об использовании средств субсидии по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

12. В случае нарушения целей и условий, установленных для предоставления субсидии, данные средства подлежат возврату в областной бюджет в соответствии с пунктами 16–24 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из областного бюджета местным бюджетам, утвержденных постановлением Правительства Амурской области от 23.03.2009 № 95.

13. Контроль за целевым использованием бюджетных средств осуществляет министерство.

14. В случае отсутствия потребности муниципального образования в субсидиях в установленном размере, что подтверждается письменным обращением муниципального образования, неиспользованные субсидии подлежат возврату в доход областного бюджета и перераспределяются.

15. В случае увеличения в текущем году утвержденного объема бюджетных ассигнований на предоставление субсидий осуществляется дополнительное распределение субсидий.

16. Перераспределение (дополнительное распределение) субсидий осуществляется на основании письменных обращений муниципальных

образований о дополнительной потребности в субсидии в соответствии с настоящим Порядком путем внесения изменений в постановление Правительства Амурской области о распределении субсидий.

О предстоящем перераспределении (дополнительном распределении) субсидии министерство информирует муниципальные образования не менее чем за 10 дней до окончания срока подачи документов для получения субсидии.

Приложение
к Порядку предоставления субсидий, выделяемых бюджетами муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков

ОТЧЕТ
об использовании субсидий, выделяемых бюджетам муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков, по подпрограмме «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту» государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области»

_____
(наименование муниципального образования)

Наименование мероприятия	Единица измерения	Количество	Объем субсидий на ____ год (руб.)			Профинансировано нарастающим итогом на конец отчетного периода (руб.)			Направлено исполнителям работ (руб.)		
			всего	областной бюджет	бюджет муниципального образования	всего	областной бюджет	бюджет муниципального образования	всего	областной бюджет	бюджет муниципального образования

Глава муниципального образования _____ _____ «__» _____ 20__ года
(подпись) (Ф.И.О.)

Подпрограмма А
«Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области»
Координатор подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Амурской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области (по согласованию); страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Амурской области (по согласованию); медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Амурской области (по согласованию)
Цель подпрограммы	Обеспечение застрахованного населения Амурской области доступной и качественной медицинской помощью в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования
Задача подпрограммы	Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2018 – 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы (с разбивкой по годам)	Объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 124 158 638,3 тыс. рублей, в том числе по годам: 2018 год – 13 280 805,9 тыс. рублей; 2019 год – 14 123 571,3 тыс. рублей; 2020 год – 14 924 137,0 тыс. рублей; 2021 год – 15 127 670,3 тыс. рублей; 2022 год – 16 191 119,6 тыс. рублей; 2023 год – 17 162 944,4 тыс. рублей; 2024 год – 16 674 194,9 тыс. рублей; 2025 год – 16 674 194,9 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, результаты федеральных и региональных	В период до 2025 года в рамках реализации мероприятий подпрограммы планируется достичь следующих показателей: выполнение функций органа управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области на 100 %;

проектов в рамках национальных проектов	финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования составит не менее 98 %; финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет неналоговых поступлений составит не менее 98 %; полнота исполнения плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования составит не менее 90 %

Характеристика сферы реализации подпрограммы

В соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающие в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

гражданам (застрахованным лицам) оказывается первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Также в рамках подпрограммы за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского

страхования Амурской области предусмотрено:

финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования;

софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и ожидаемые конечные результаты

Приоритетом государственной политики в сфере реализации подпрограммы является обеспечение застрахованного населения Амурской области доступной и качественной медицинской помощью в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Цели, задачи, ожидаемые конечные результаты и сроки реализации подпрограммы приведены в паспорте подпрограммы.

Описание системы основных мероприятий и мероприятий

1. Основное мероприятие «Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования»

Реализация основного мероприятия направлена на обеспечение достижения цели и задачи подпрограммы и предусматривает обеспечение управления реализацией программы.

1.1. Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»

Мероприятие предусматривает обеспечение выполнения функций органа управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области.

Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Амурской области осуществляется за счет средств субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных полномочий в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Деятельность Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области осуществляется на основании Положения о

Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Амурской области, утвержденного постановлением Правительства Амурской области от 31.03.2011 № 198 (далее – Положение). Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области (далее – Территориальный фонд) является некоммерческой организацией, созданной Амурской областью для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории области и осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, Положением и нормативными правовыми актами области.

Территориальный фонд осуществляет управление средствами обязательного медицинского страхования на территории области, предназначенными для обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования и для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования на территории Амурской области, а также решения иных задач, установленных Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Положением, законом о бюджете Территориального фонда.

2. Основное мероприятие «Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»

В рамках подпрограммы реализуется основное мероприятие по финансовому обеспечению территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

Данное мероприятие предусматривает обеспечение:

выполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования;

ведения дела по обязательному медицинскому страхованию страховыми медицинскими организациями.

В составе расходов бюджета Территориального фонда формируется нормированный страховой запас, включающий средства:

1) для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования;

2) для расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования.

2.1. Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»

В рамках данного мероприятия подпрограммы в соответствии с частью 9 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в Амурской области для разработки проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования создана комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия). Состав Комиссии утвержден постановлением Правительства Амурской области от 21.02.2012 № 77 «О комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Амурской области» и включает представителей министерства здравоохранения Амурской области, Территориального фонда, страховых медицинских организаций, медицинских организаций, Амурской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, региональной общественной организации «Медицинская палата Амурской области».

В соответствии с частью 13 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляется в том числе с учетом условий соглашения о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, заключенного в соответствии с частью 6 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Комиссия обеспечивает внесение изменений в территориальную программу обязательного медицинского страхования, в том числе в соответствии с указанным в настоящей части соглашением.

Комиссия распределяет объемы медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями и между медицинскими организациями на основе установленных территориальной программой объемов предоставления медицинской помощи по видам медицинской помощи, условиям предоставления медицинской помощи, в разрезе профилей отделений (коек), врачебных специальностей, с учетом показателей потребления медицинской помощи по данным персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, количества прикрепленных застрахованных лиц к медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, численности и половозрастной структуры застрахованных лиц.

В соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в целях реализации государственной политики в

сфере обязательного медицинского страхования между министерством здравоохранения Амурской области, Территориальным фондом, страховыми медицинскими организациями, Амурской областной организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, региональной общественной организацией «Медицинская палата Амурской области», включенными в состав Комиссии, ежегодно заключается Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Амурской области.

Тарифное соглашение устанавливает тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и применения тарифов на медицинские услуги по обязательному медицинскому страхованию, а также структуру тарифов и состав расходов, включаемых в тарифы на медицинские услуги.

Финансирование страховых медицинских организаций Территориальным фондом осуществляется по подушевым нормативам в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Оплата медицинской помощи, оказанной медицинской организацией застрахованному лицу, осуществляется в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с установленными способами оплаты медицинской помощи.

Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Амурской области осуществляется за счет средств субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных полномочий в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Общий объем субвенций, предоставляемых бюджетам территориальных фондов, определяется исходя из численности застрахованных лиц, норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования и других показателей, установленных в соответствии с порядком и условиями распределения и предоставления субвенций из бюджета Федерального фонда бюджетам территориальных фондов, установленных Правительством Российской Федерации.

2.2. Мероприятие «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»

Источниками дополнительного финансового обеспечения организации обязательного медицинского страхования на территории Амурской области

являются начисленные пени и штрафы, подлежащие зачислению в бюджеты территориальных фондов в соответствии с законодательством Российской Федерации, иные источники, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Основное мероприятие «Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования»

Реализация основного мероприятия направлена на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования с привлечением средств счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда.

3.1. Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области»

Нормированный страховой запас Территориального фонда в части средств, направляемых на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, формируется за счет средств от применения в соответствии со статьей 41 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» санкций к медицинским организациям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, и в объеме, определяемом в соответствии с частью 6^3 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования осуществляется за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда в соответствии с правилами и условиями, определенными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса

территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования».

4. Основное мероприятие «Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала»

Реализация основного мероприятия направлена на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

4.1. Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации обязательного медицинского страхования на территории субъектов Российской Федерации»

Средства нормированного страхового запаса Территориального фонда на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала предоставляются Территориальным фондом медицинскими организациям государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Указанные средства нормированного страхового запаса предоставляются соответствующим медицинским организациям на основании соглашения, типовая форма и порядок заключения которого утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Порядок формирования средств нормированного страхового запаса, условия их предоставления медицинским организациям и порядок их использования устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Реализация мероприятия направлена на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Ресурсное обеспечение подпрограммы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы представлены в приложении № 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы представлены в приложении

№ 5 к государственной программе.

Планируемые показатели эффективности реализации подпрограммы и непосредственные результаты подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2021–2025 годы приведены в приложении № 1 к государственной программе.

Значения показателей эффективности реализации подпрограммы и непосредственных результатов основных мероприятий подпрограммы, планируемые показатели и непосредственные результаты федерального и регионального проектов за 2014–2020 годы приведены в приложении № 2 к государственной программе.

Приложение № 1
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

СИСТЕМА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, МЕРОПРИЯТИЙ И ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗА 2021–2025 ГОДЫ

№ п/п	Наименование подпрограммы, основного мероприятия, мероприятия	Срок реализации		Координатор программы, координатор подпрограммы, участники государственной программы	Наименование показателя, единица измерения	Официальный источник данных, использованный для расчета показателей	2012	Значение планового показателя по годам реализации				
		начало	завершение					2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Государственная программа «Развитие здравоохранения Амурской области»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	14,7	11,5	11,2	10,9	10,7	10,5
					Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	13,7	4,6	4,5	4,3	4,1	4,1
					Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	764	435	433	430	425	420
					Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	16,7	12,4	9,6	6,9	4	4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	182,6	194	193	192	185	185
					Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	34,3	10,5	10,2	9,9	9,7	9,5
					Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	110	56,2	55,7	54,2	53,7	52,2
					Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	110	60	60	60	60	60
					Распространенность потребления табака среди взрослого населения (процент)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	42,2	35,8	35,7	35,7	35,7	35,6
					Распространенность потребления табака среди детей и подростков (процент)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	20,7	15	15	14,9	14,9	14,9
					Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	Статистическая отчетность, форма № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников»	48,3	42	41,8	41,8	41,7	41,5
					Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	Статистическая отчетность, форма № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников»	1:2,2	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	65,5	74,5	75,5	77	78	78
					Доля государственных, муниципальных учреждений, представивших энергетическую декларацию за отчетный год, от общего количества указанных учреждений субъектов Российской Федерации (процент)	Государственная информационная система в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности. Модуль энергетических деклараций (dper.gisee.ru)	-	100	100	100	100	100
					Удельный расход электроэнергии в объектах здравоохранения (кВт х ч/кв. м)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	45,5	45,5	45,5	45,5	45,5
					Удельный расход теплоэнергии в объектах здравоохранения (Гкал/кв. м)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
					Удельный расход теплоэнергоресурсов на отопление в объектах здравоохранения (кг т.у.т./кв. м)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	15,7	15,7	15,7	15,7	15,7
					Удельный расход воды в объектах здравоохранения (куб. м/ человек)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
					Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся (процент)	Форма № 19 федерального статистического наблюдения «Сведения о детях-инвалидах»	92	96	96	96	96	96
					Обеспеченность койками	Статистическая форма отчетно-	2,4	10	10	10	10	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					для оказания паллиативной помощи взрослым (коек/100 тыс. взрослого населения)	сти № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению»						
					Выполнение функций государственных органов (процент)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	100	100	100	100	100	100
					Количество медицинских учреждений в текущем году, обеспеченных компьютерной техникой, сетевым оборудованием и средствами информационной безопасности (число учреждений)	Информация с сайта zakupki.gov.ru о размещенных государственных контрактах	-	3	2	4	5	2
					Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год)	Отчет по реализации национальных проектов	-	0,15	0,17	0,17	0,17	-
					Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. человек)	Отчет по реализации национальных проектов	-	0,35	0,4	0,4	0,4	-
1.	Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	96,2	98	98	98	98	98
					Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Охват диспансеризацией подростков (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	97,3	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6
					Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	24	19,5	19,5	19,4	19,4	19,4
					Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	10,3	10,25	10,25	10,23	10,22	10,22
					Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	30	23,9	23,8	23,7	23,6	23,5
					Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	60	57,2	57,1	57,0	56,9	56,8
					Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	65	59,7	59,6	59,5	59,4	59,3
					Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях (процент)	Отчетная форма № 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями»	47,9	57,7	57,7	57,7	57,7	57,7
					Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процент)	Статистическая отчетность, форма № 30 «Сведения о медицинской организации»	91,7	95	95	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года (процент)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	31	24,8	24,75	24,75	24,7	24,7
					Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года (процент)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	31,5	29,15	29,10	29,10	29,0	29,0
					Смертность от самоубийств (на 100 тыс. населения)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	47,5	47,0	46,9	46,8	46,7	46,6
					Заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0	0	0	0	0	0
					Заболеваемость корью (на 1 млн. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0	0	0	0	0	0
					Заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0,48	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
					Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об ин-	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
						фекционных и паразитарных заболеваниях»						
					Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0,48	0,54	0,5	0,5	0,5	0,4
					Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95
					Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95
					Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95
					Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95
					Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процент)	Форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	67	79	84	90	95	95
					Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) (процент)	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации». Рассчитывается как отношение числа обеспеченных рецептов (это количество выписанных всего рецептов (ВР) за год минус количество рецептов, взятых на отсроченное исполнение (ОР) за год) к количеству выписанных всего (ВР) за год. (ВР - ОР) : ВР х 100%	98,6	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8
					Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц,	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр 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) (процент)	больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации». Лекарственные препараты закупаются централизованно за счет средств федерального бюджета для 100% обеспечения пациентов, нуждающихся в лекарственном обеспечении.						
					Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	33,9	55,7	65,3	70,0	-
					Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста (условная единица)	Отчет по реализации региональных проектов	-	47,8	47,8	47,8	47,8	-
					Доля лиц старше трудоспо-	Отчет по реализации региональ-	-	64,7	68,9	80	90	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					собного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением (процент)	ных проектов						
					Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении (единица)	Отчет по реализации региональных проектов	-	56,2	57,4	58,1	58,8	-
					Численность лиц в возрасте от 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, прошедших профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование (в 2019 году граждан предпенсионного возраста)	Отчет по реализации региональных проектов	-	989	1340	1691	2042	-
					Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	73,33	80	86,67	99,5	-
					Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	22,7	52,4	58,1	71	-
					Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации	Отчет по реализации национальных проектов	-	48	53,3	57,3	78,7	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций (процент)							
					Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя (посещение)	Отчет по реализации национальных проектов	-	3,12	3,22	3,43	3,57	-
					Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (тысяча посещений)	Отчет по реализации национальных проектов	-	2143,4	2381,6	2560,2	3514,3	-
					Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	3	15	71	100	-
					Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	Отчет по реализации национальных проектов	-	0,5	0,5	0,4	0,4	-
					Розничные продажи алкогольной продукции на ду-	Отчет по реализации национальных проектов	-	5,7	5,6	5,5	5,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					шу населения (в литрах этанола)							
1.1.	Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний»											
1.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	1	1	1	1	1
					Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (количество мероприятий)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384		120	120	120	120	120
1.1.2.	Мероприятие «Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Охват населения информационно-наглядным материалом, в том числе тиражирование печатной продукции для населения по факторам риска для родителей и подростков (количество экземпляров)	Заключенные договоры	-	23000	23000	23000	23000	23000
					Количество публикаций в местных газетах (единиц)	Заключенные договоры	-	15	15	15	15	15
1.2.	Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.2.1.	Мероприятие «Мероприятия по иммунизации населения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение учреждений здравоохранения области вакцинами по эпидемическим показаниям (доз)	Санитарные правила 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»	214741	85543	85527	85559	84099	84099
1.3.	Основное мероприятие «Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»											
1.3.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение нуждающихся в лечении больных ВИЧ-инфекцией и сочетанной патологией ВИЧ/гепатиты В и С антиретровирусными препаратами (человек)	Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	57	73	73	73	73	73
1.3.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	1	1	1	1	1
1.3.3.	Мероприятие «Лекарственное обеспечение лиц, больных вирусными гепатитами»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах лиц, инфицированных вирусными гепатитами В и С (процент)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	19,3	19,3	19,3	19,3	19,3
1.3.4.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Приобретение высококачественных тест-систем для диагностики ВИЧ-инфекции (единиц)	Форма федерального статистического наблюдения № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»	925	45	45	45	-	-
					Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	23	23	23	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					инфекцию населения субъекта Российской Федерации (процент)							
					Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (охват населения области профилактическими мероприятиями) (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	90	90	90	-	-
1.4.	Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания»											
1.4.1.	Мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания (человек)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	30166	31550	31550	31550	31550	31550
1.4.2.	Мероприятие «Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родствен-	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013№ 69н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.04.2012№ 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц,	249	450	450	450	450	450

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»				склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами (человек)	больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»						
1.4.3.	Мероприятие «Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги), лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (процент)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	99,8	99,8	99,8	99,8	-	-
1.4.4.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания (процент)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	100	100	100	100	-	-
1.4.5.	Мероприятие «Финансовое	2019	2023	Министерство здра-	Обеспечение больных ге-	Постановление Правительства	-	550	500	500	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей»			воохранения области	мофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами (человек)	Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»						
1.5.	Основное мероприятие. «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»											
1.5.1.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	2014	2022	Министерство здравоохранения области, министерство строительства и архитектуры области	Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	1	-	-	-
				Министерство строительства и архитекту-	Изготовление проектно-сметной документации по	Проектно-сметная документация	-	3	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
				ры области	объектам здравоохранения (количество единиц)							
1.5.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	6602	6602	7870	7870	7870
					Обеспечение специальными молочными продуктами детского питания (количество обслуживаемых лиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1480	1480	1540	1540	1540
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	345971	345971	346424	346424	346424
					Первичная медико-санитарная помощь (число спортсменов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от10.08.2015 № 384	-	52718	52718	67170	67170	67170
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (количество исследований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	167000	167000	70672	70672	70672
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	76222	76222	75730	75730	75730

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					(число обращений)							
					Психиатрическое освидетельствование (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области 10.08.2015 № 384	-	35	35	20	20	20
1.5.3.	Мероприятие «Расширение сети фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Возведение фельдшерско-акушерских пунктов быстровозводимых модульных конструкций (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	1	1
1.6.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»											
1.6.1.	Мероприятие «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	2021	2025	Министерство здравоохранения области	Доля охвата населения Российской Федерации первичной медико-санитарной помощью (процент)	Отчет по реализации региональной программы		96,9	98,4	99,7	99,9	100
					Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год (единиц)	Отчет по реализации региональной программы		5,5	5,8	6	6,5	7
					Снижение количества оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Отчет по реализации региональной программы		27,2	24,2	21,2	18,2	15
1.7.	Основное мероприятие «Региональный проект «Старшее поколение»											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.7.1.	Мероприятие «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Доля лиц старше трудоспособного возраста из группы риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	95	95	95	-	-
1.8.	Основное мероприятие «Региональный проект «Укрепление общественного здоровья»											
1.8.1.	Мероприятие 1.8.1. Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений»	2020	2023	Министерство здравоохранения области	Проведение ежегодного конкурса по отбору проектов на предоставление субсидий некоммерческим организациям, реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни (штук)	Отчет организаций	-	1	1	1	-	-
2.	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (процент)	Отчетная статистическая форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом»	27,5	52,3	52,3	52,3	52,3	52,3
					Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете (процент)	Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	27,8	27	27	27	27	27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	8,2	9,7	9,7	9,65	9,65	9,65
					Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	9	10,4	10,4	10,45	10,45	10,45
					Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	12	12,9	12,9	12,95	12,95	12,95
					Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	9,2	10,4	10,4	10,45	10,45	10,45
					Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года (процент)	Статистическая отчетность, форма № 36 «Сведения о контингентах психически больных»	13,2	15	15	15	15	15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Смертность населения от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	-	264,5	257,4	250,3	243,2	-
					Смертность населения от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	-	200	189,3	178,6	167,7	-
					Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих на диспансерном наблюдении (процент)	Отчетная форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	54,1	56,5	57	57,5	60,1	60,1
					Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) (процент)	Отчетная форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	31,8	22	20,4	18,8	17,2	-
					Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	66	70	75	80	-
					Смертность населения от злокачественных новообра-	Отчет по реализации национальных проектов	-	213,2	206,4	199,4	192,2	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					зований, (на 100 тыс. населения)							
					Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдением	Отчет по реализации национальных проектов	-	50	60	70	80	-
					Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная амблящия по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях		-	80	85	90	90	-
					Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процент)	Отчетная форма № 40 «Отчет станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»	91,4	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5
					Доля станций (отделений) переливания крови, обеспе-	Часть 3 статьи 16 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					чивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови (процент)	«О донорстве крови и ее компонентов», постановление Правительства Российской Федерации от 22.06.2019 № 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»						
					Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (процент)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	3,5	3,33	3,31	3,29	3,27	3,25
					Доля записей к врачу, совершенных гражданами дистанционно (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	40	48	56	63	-
					Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов) (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	Не менее 97	Не менее 97,5	Не менее 98	Не менее 98,5	-
					Больничная летальность от инфаркта миокарда (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	10,2	9,5	8,8	7,9	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Смертность населения от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения)	Отчет по реализации национальных проектов	-	15,7	15,2	14,7	13,9	-
					Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	67,5	68	68,5	69	-
					Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, (тыс. единиц)	Отчет по реализации национальных проектов	-	1,244	1,253	1,262	1,271	-
					Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	54,2	57,2	60,1	63,1	-
					Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду)	Отчет по реализации национальных проектов	-	1,6	1,9	2,7	3,5	-
2.1.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»											
2.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	38000	38000	38000	38000	38000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					(число посещений)							
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	8000	8000	9000	9000	9000
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев госпитализации)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1964	1964	2089	2089	2089
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев лечения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	219	219	252	252	252
2.1.2.	Мероприятие «Обеспечение лечебного процесса больных туберкулезом»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных туберкулезом противотуберкулезными лекарственными препаратами (единиц/упаковок лекарственных форм)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку лекарственных средств	88861	64400	64400	64400	64400	64400
2.1.3.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза (процент)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	71,9	71,9	71,9	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом из числа впервые выявленных (процент)	Отчетная статистическая форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом»	-	65	65	65	-	-
2.2.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом»											
2.2.1.	Мероприятие «Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами, высококачественными инсулинами, сахароснижающими препаратами и средствами самоконтроля»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами (единиц/упаковок лекарственных форм)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку лекарственных средств	109660	321161	331756	342333	352918	363502
					Обеспечение больных сахарным диабетом высококачественными инсулинами (процент)	Отчет медицинских организаций	100	40	40	40	40	40
					Обеспечение больных сахарным диабетом сахароснижающими препаратами (процент)	Отчет медицинских организаций	100	20	20	20	20	20
					Обеспечение детей средствами самоконтроля уровня глюкозы крови (процент)	Отчет медицинских организаций	100	100	100	100	100	100
2.3.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи»											
2.3.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи),	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением	-	6327	6327	6455	6455	6455

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев госпитализации)	Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384						
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев лечения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1120	1120	1180	1180	1180
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (случаев госпитализации)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	695	695	695	695	695
					Патологическая анатомия (количество исследований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	41368	41368	30950	30950	30950
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	19280	19280	16840	16840	16840
					Первичная медико-санитарная помощь, не вклю-	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением	-	21900	21900	21900	21900	21900

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					ченная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число обращений)	Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384						
					Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	4000	4000	6000	6000	6000
					Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	831	831	662	662	662
					Проведение трудовой, медико-социальной реабилитации больных с психическими заболеваниями (количество лиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	70	70	70	70	70
					Психиатрическое освидетельствование (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	11000	11000	11000	11000	11000
					Судебно-психиатрическая экспертиза (количество экспертиз)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	2050	2050	1970	1970	1970
2.3.2.	Мероприятие «Оснащение медицинским оборудованием учреждений здравоохранения»	2021	2021	Министерство здравоохранения области	Приобретение медицинского оборудования (единиц)	Акт приемки	-	2	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.4.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»											
2.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (количество полетных часов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	397	397	195	195	195
					Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	6937	6937	1480	1480	1480
2.5.	Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»											
2.5.1.	Мероприятие «Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	272	272	272	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	медицинского страхования»											
2.76.	Основное мероприятие «Развитие службы крови»											
2.6.1.	Мероприятие «Обеспечение мер социальной поддержки донорам»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение социальной поддержки доноров (процент)	Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»	100	100	100	100	100	100
2.6.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов (условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови))	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	9601	9601	10055	10055	10055
2.7.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»											
2.7.1.	Мероприятие «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи»	2020	2023	Министерство здравоохранения области	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (количество полетных часов)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1	-	655	660	660	-	-
					Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной	-	90	90	90	91	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					больных, к которым совершены вылеты (процент)	помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1						
					Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1	-	227	252	276	300	-
2.8.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»											
2.8.1.	Мероприятие «Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений»	2019	2024	Министерство здравоохранения области	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс.населения (человек)	Отчет по реализации национальных проектов	-	28,4	27,2	26,1	25,3	-
					Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс.населения (человек)	Отчет по реализации национальных проектов	-	61,3	58,9	56,5	54,7	-
					Приобретение медицинского оборудования (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку медицинского оборудования	-	1	-	-	-	-
2.8.2.	Мероприятие «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, пациентов, перенесших острый коронарный синдром (острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия)	Отчет о достижении значений показателей	-	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					(процент)							
2.8.3.	Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приема, хранения, доставке и отпуску лекарственных препаратов для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	2020	2023	Министерство здравоохранения области	Выполнение работ по приемке, хранению, доставке до аптечных организаций и отпуск по рецептам (процент)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на выполнение работ по приемке и хранению лекарственных препаратов	-	100	100	100	-	-
2.9.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»											
2.10.1.	Мероприятие «Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Приобретение медицинского оборудования (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку медицинского оборудования	-	2	1	1	-	-
2.10.2.	Мероприятие «Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи»	2020	2021	Министерство здравоохранения области	Организация центров амбулаторной помощи (единиц)	Отчет медицинских организаций	-	3			-	-
3.	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (процент)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	66,1	80	80	80	80	80
					Охват неонатальным скри-	Форма № 32 федерального ста-	98	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					нингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) (процент)	тистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»						
					Охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных) (процент)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	99	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5
					Показатель ранней неонатальной смертности (случаев на 1000 родившихся живыми)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	4,7	3,4	3,4	3,4	3,4	3,4
					Смертность детей 0 - 17 лет (случаев на 100 000 населения соответствующего возраста)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	14	57	53	50	48,2	-
					Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) (процент)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	34,8	42	42	42	42	42
					Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (процент выживших от числа новорожденных,	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	86,7	87,7	87,7	87,7	87,7	87,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)							
					Больничная летальность детей (доля (процент) умерших детей от числа поступивших)	Форма № 14 федерального статистического наблюдения «Сведения о деятельности стационара»	0,27	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18
					Первичная инвалидность у детей (число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста))	Форма № 19 федерального статистического наблюдения «Сведения о детях-инвалидах»	29	27,7	27,7	27,7	27,7	27,7
					Результативность мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) (процент)	Еженедельная информация поступает в АМИАЦ РИС АО	2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2
					Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	67,3	67,5	67,7	67,9	-
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	60	70	80	90	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	60	70	80	90	-
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	60	70	80	90	-
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	60	70	80	90	-
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	60	70	80	90	-
					Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей	Отчет по реализации региональных проектов	-	78	82	84	86,7	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами (процент)							
					Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целями (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	55	55	56	56,5	-
					Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	100	100	100	100	-
					Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник поликлинических подразделений (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	40,5	70,5	90,5	95,5	-
					Смертность детей в возрасте 0-4 года (на 1000 родившихся живыми)	Отчет по реализации региональных проектов	-	6,1	5,9	5,7	5,5	-
3.1.	**Основное мероприятие «Развитие специализированной медицинской помощи детям»**											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей (количество койко-дней)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	33580	33580	39840	39840	39840
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (случаев госпитализации)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	166	166	166	166	166
3.1.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	2014	2021	Министерство транспорта и строительства области	Разработка проектно-сметной документации (единиц)	Проектно-сметная документация	-	1	-	-	-	-
3.2.	Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»											
3.2.1.	Мероприятие «Совершенствование медико-генетического консультирования и ранняя диагностика нарушений развития ребенка»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Приобретение наборов реактивов для обследования беременных женщин на внутриутробные инфекции, наборов расходных материалов для выявления по каждому виду наследственных заболеваний (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку расходных материалов	456	450	450	450	450	450
3.2.2.	Мероприятие «Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной системы здравоохранения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Приобретение расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга (количество наборов)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку расходных материалов	-	40	40	40	40	40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3.3.	Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы учреждений»											
3.3.1.	Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Амурской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н (процент)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	100	100
4.	Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Охват санаторно-курортным лечением пациентов (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	2	22	22	22	22	22
					Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	1	12	12	12	12	12
4.1.	Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»											
4.1.1.	Мероприятие «Оказание услуг по долечиванию (реабилитации) работающих граждан»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Количество граждан, направленных на долечивание непосредственно после стационарного лечения (человек)	Заключенные контракты	903	1040	1040	1040	1040	1040

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4.1.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Медицинская реабилитация при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	36450	36450	36450	36450	36450
4.2.	Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
4.2.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Санаторно-курортное лечение (количество койкодней)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	49860	49860	49860	49860	49860
5.	Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования (человек)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	20	35	37	37	37	37
					Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования (человек)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	7	10	10	10	10	10
					Количество подготовленных специалистов по про-	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицин-	535	880	890	892	885	870

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					граммам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования (человек)	ских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»						
					Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования (человек)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	555	1200	1200	1280	1300	1200
					Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Амурской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Амурской области (процент)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	79	100	100	100	100	100
					Поэтапное (ежегодное) устранение дефицита медицинских кадров (процент)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
					Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (человек на	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	46,5	46,9	47,2	47,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					10 тыс. населения)							
					Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (человек на 10 тыс. населения)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	102,5	103,8	104,6	105,4	-
					Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	23,9	44,7	65,4	86,2	-
					Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	91,8	94,7	95	95	-
					Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества	Отчет по реализации региональных проектов	-	87,1	91,2	95,7	100	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками (процент)							
					Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (тыс. человек нарастающим итогом)	Отчет по реализации региональных проектов	-	10,464	10,654	10,843	11,033	-
					Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, (человек на 10 тыс. населения)	Отчет по реализации региональных проектов	-	23	23,4	23,7	24,3	-
					Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, (человек на 10 тыс. населения)	Отчет по реализации региональных проектов	-	8,4	8,5	8,7	8,8	-
					Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, (человек на 10 тыс. населения)	Отчет по реализации региональных проектов	-	19,5	19,9	20,4	20,8	-
					Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работ-	Отчет по реализации региональных проектов	-	84,7	85,4	86,2	86,7	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					никами							
5.1.	Основное мероприятие «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников»											
5.1.4.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процент)	Заключенные договоры	-	100	100	100	-	-
6.	Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек/100 тыс. детского населения)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению»	-	2,08	2,08	2,08	2,08	2,08
6.1.	Основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям»											
6.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Паллиативная медицинская помощь (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	19600	19600	21700	21700	21700
					Паллиативная медицинская помощь (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	10140	10140	9306	9306	9306

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
6.1.2.	Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приемки, хранения, доставки до аптечных (медицинских) организаций и отпуск по рецептам лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Выполнение работ по приемке, хранению, доставке до аптечных организаций и отпуск по рецептам (процент)	Акты выполненных работ	-	100	100	100	100	100
6.1.3.	Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение лекарственными препаратами лиц, нуждающихся в паллиативной помощи, наркотическими лекарственными препаратами (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	100	100	100	-	-
7.	Подпрограмма «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение заявок учреждений на дорогостоящие лекарственные препараты (процент)	Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»	100	100	100	100	100	100
					Количество жителей Амурской области, направленных на лечение в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации, для оказания медицинской услуги по трансплантации почки (человек)	В соответствии с заключенными договорами	4	2	2	2	2	2
					Уровень среднего балла по результатам мониторинга и финансового менеджмента	Приказ министерства финансов Амурской области от 30.01.2015№ 21	-	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оцен-	Средний балл комплексной оцен-	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оцен

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
									ки	ки		ки
7.1.	Основное мероприятие «Отдельные полномочия в области здравоохранения»											
7.1.1.	Мероприятие «Обеспечение закупок лекарственных средств и расходных материалов для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области, направление жителей области в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение заявок учреждений на дорогостоящие лекарственные препараты (процент)	Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»	100	100	100	100	100	100
7.1.2.	Мероприятие «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение средствами в соответствии с нормативами (процент)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	100	100	100	100	100
7.1.3.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Выполнение работы по накоплению, хранению, сбережению и освежению материальных ценностей мобилизационного резерва (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1	1	1	1	1
7.1.4.	Мероприятие «Проведение независимой оценки качества оказания социальных услуг»	2018	2023	Министерство здравоохранения области	Количество медицинских учреждений, подлежащих исследованию на качество условий оказания услуг (единиц)	Акт выполненных работ	-	38	38	38	-	-
7.2.	Основное мероприятие «Развитие судебно-медицинской экспертизы»											
7.2.1.	Мероприятие «Обеспечение	2014	2025	Министерство здра-	Судебно-медицинская экс-	Отчет об исполнении государ-	-	19223	19223	19223	19223	19223

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»			воохранения области	пертиза (количество экспертиз)	ственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384						
7.3.	Основное мероприятие «Расходы на обеспечение функций исполнительных органов государственной власти»											
7.3.1.	Мероприятие «Расходы на содержание органов исполнительной власти»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Выполнение государственных работ (процент)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	100	100	100	100	100	100
7.3.2.	Мероприятие «Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Осуществление переданных полномочий (процент)	Отчет об осуществлении расходов бюджета объекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которого является единая субвенция из федерального бюджета субъектов Российской Федерации	-	100	100	100	-	-
7.3.3.	Мероприятие «Организация и осуществление деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками и наркотическими средствами»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Количество муниципальных образований, которым предоставлена субвенция (единиц)	Сведения о расходовании субвенции, предоставляемой из областного бюджета бюджетам муниципальных образований на осуществление государственных полномочий по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству	29	29	29	29	29	29
7.3.5.	Мероприятие «Организация и проведение мероприятий по	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Охват диспансеризацией государственных граждан-	Отчет медицинской организации	-	100	100	100	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	реализации государственной подпрограммы»				ских служащих (процент)							
7.4.	Основное мероприятие «Функционирование государственных учреждение»											
7.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2020	2021	Министерство здравоохранения области	Создание централизованной бухгалтерии (единиц)	Отчет организации		1				
8.	Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (тыс. человек)	Отчет по реализации региональных проектов	-	67,23	97,8	141,29	180,71	-
					Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	11	31	61	81	-
					Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	46	61	81	100	-
					Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизован-	Отчет по реализации региональных проектов	-	84	1000	100	100	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					ным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации							
8.1.	Основное мероприятие «Информатизация здравоохранения, включая телемедицинские технологии»											
8.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Ведение информационных ресурсов и баз данных (количество информационных ресурсов и баз данных)	Региональная информационная система здравоохранения Амурской области	-	92	92	49	49	49
					Внедрение электронных карт (количество пациентов)	Региональная информационная система здравоохранения Амурской области (модуль «медицинская карта пациента»)	200000	629753	626945	624310	621850	619557
					Внедрение электронных карт (процент от численности населения)	Сопоставление данных Росстата о численности населения с количеством электронных медицинских карт, созданных в региональной информационной системе здравоохранения Амурской области (модуль «медицинская карта пациента»)	20	80	80	80	80	80
8.2.	Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»											
8.2.1.	Мероприятие «Реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура	2019	2024	Министерство здравоохранения области	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем	Отчет по реализации региональных проектов	-	95	100	100	100	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»				здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ (процент)							
9.	Подпрограмма «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Рост группы профилактического наблюдения потребителей наркотических веществ (процент)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	1,2	1,5	1,51	1,51	1,52	1,52
9.1.	Основное мероприятие «Реализация на территории области целенаправленных мер по профилактике первичного употребления наркотиков»											
9.1.1.	Мероприятие «Приобретение иммунохроматографических тестов»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Приобретение иммунохроматографических тестов для определения наркотических веществ в биологических средах (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку иммунохроматографических тестов	30105	4500	4500	4500	4500	4500
9.2.	Мероприятие «Проведение социологических исследований по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Охват населения социологическим исследованием по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании (человек)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области, на представление аналитического отчета об исследовании общественного мнения населения Амурской области по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании по возрастным группам от 14 до 60 лет	-	Не менее 2000	Не менее 2000	Не менее 2000	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10.	Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	100	100	100	100	100
					Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
					Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет неналоговых поступлений (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
					Полнота исполнения плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90
10.1.	Основное мероприятие «Выполнение функций органа											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	управления территориального фонда обязательного медицинского страхования»											
10.1.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	100	100	100	100	100
10.2.	Основное мероприятие «Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»											
10.2.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
					Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	82	82	82	82	82
					Охват диспансеризацией	Статистическая отчетность,	-	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (процент)	форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»						
					Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	93	95	96	97	98
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях с профилактической целью (процент фактических посещений от нормативного количества)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	100	100	100	100	100
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в неотложной форме (процент фактических посещений от нормативного количества)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	81	82	83	84	85
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по поводу заболевания (процент фактических обращений от нормативного количества)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	85	88	90	93	95
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях (процент факти-	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					ческого числа госпитализаций от нормативного числа госпитализаций)							
					Высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях (число госпитализаций)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	Не менее 2760	Не менее 2770	Не менее 2780	Не менее 2790	Не менее 2800
					Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (процент фактического числа случаев лечения от нормативного числа случаев лечения)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	100	100	100	100	100
					Удовлетворенность опрошенного населения качеством оказанной медицинской помощи (процент)	Форма отчетности № ПГ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере ОМС»	-	83	85	86	88	90
10.2.2.	Мероприятие «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет иных поступлений (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
10.3.	Основное мероприятие «Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования»											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10.3.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Полнота исполнения плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90

---

* Достижение с 1 октября 2017 года.

** Достижение с 1 января 2018 года.

Приложение № 2
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

СИСТЕМА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, МЕРОПРИЯТИЙ И ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗА 2014–2020 ГОДЫ

№ п/п	Наименование подпрограммы, основного мероприятия, мероприятия	Срок реализации		Координатор программы, координатор подпрограммы, участники государственной программы	Наименование показателя, единица измерения	Официальный источник данных, использованный для расчета показателей	2012	Значение планового показателя по годам реализации						
		начало	завершение					2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Государственная программа «Развитие здравоохранения Амурской области»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	14,7	13,8	13,8	13,5	13,0	12,8	12,3	11,8
					Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	13,7	11	10	9,8	5,2	4,9	4,8	4,8
					Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	764	757	752,5	740	745,2	426	443	440
					Смертность от дорожно-транспортных происше-	Территориальный орган Федеральная служба госу-	16,7	13,6	12,8	12	11,2	16,5	16,1	15,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ствий (на 100 тыс. населения)	дарственной статистики по Амурской области, www.gks.ru								
					Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	182,6	177,5	172,5	167,6	160,5	196,2	196	195
					Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	34,3	34	33,5	33	32,5	11,1	11,1	10,8
					Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	110	92,2	84,2	80,4	70,3	60	58,2	57,7
					Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	110	100,6	90,5	80,4	70,3	60	60	60
					Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (литров на душу населения в год)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	14,7	14,5	14,4	14,3	14,2	14,1	-	-
					Распространенность потребления табака среди взрослого населения (процент)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	42,2	40,7	39,8	39	38,2	37,4	36,6	35,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Распространенность потребления табака среди детей и подростков (процент)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	20,7	19,2	18,4	17,6	16,8	16	15,6	15
					Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	Статистическая отчетность, форма № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников»	48,3	41,5	41,4	41,3	41,1	43	42	42
					Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	Статистическая отчетность, форма № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников»	1:2,2	1:2,3	1:2,4	1:2,5	1:2,6	1:2,7	1:2,7	1:2,7
					Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в соответствующем регионе (процент)	Статистическая отчетность, форма № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»	119,1	130,7	-	-	-	-	-	-
					Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставле-	Статистическая отчетность, форма № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»	-	-	133,83	162,1	180*	200**	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ние медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Амурской области (агрегированные значения) (применяется с 2015 года) (процент)									
					Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе (процент)	Статистическая отчетность, форма № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»	68	76,2	-	-	-	-	-	-
					Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Амурской области (агрегированные зна-	Статистическая отчетность, форма № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»	-	-	76,19	92	93*	100**	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					чения) (применяется с 2015 года) (процент)									
					Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе (процент)	Статистическая отчетность, форма № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»	35,5	51	-	-	-	-	-	-
					Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Амурской области (агрегированные значения) (применяется с 2015 года) (процент)	Статистическая отчетность, форма № ЗП-здрав «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»	-	-	51,98	61,1	80 *	100 **	-	-
					Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	65,5	66	66,5	67	67,5	69,5	71,5	73
					Доля государственных, муниципальных учреждений, представивших энергетическую деклара-	Государственная информационная система в области энергосбережения и повышения энергетической эф-	-	-	-	-	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					цию за отчетный год, от общего количества указанных учреждений субъектов Российской Федерации (процент)	фективности. Модуль энергетических деклараций (dper.gisee.ru)								
					Удельный расход электроэнергии в объектах здравоохранения (кВт х ч/кв. м)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	45,5	45,5	45,5	45,5	45,5	45,5	45,5
					Удельный расход теплоэнергии в объектах здравоохранения (Гкал/кв. м)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
					Удельный расход теплоэнергоресурсов на отопление в объектах здравоохранения (кг т.у.т./кв. м)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 № 29-пр	-	15,7	15,7	15,7	15,7	15,7	15,7	15,7
					Удельный расход воды в объектах здравоохранения (куб. м/ человек)	Приложение № 4 к приказу минэкономразвития Амурской области от 16.04.2013 29-пр	-	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
					Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся (процент)	Форма № 19 федерального статистического наблюдения «Сведения о детях-инвалидах»	92	93	94	94	95	95	96	96
					Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (коек/100 тыс. взрослого населения)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению»	2,4	4,6	4,62	3,18	4,64	8,36	4,66	4,67
					Выполнение функций государственных органов (процент)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицин-	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						ской помощи населению»								
					Количество медицинских учреждений в текущем году, обеспеченных компьютерной техникой, сетевым оборудованием и средствами информационной безопасности (число учреждений)	Информация с сайта zakupki.gov.ru о размещенных государственных контрактах	-	6	4	3	17	5	5	2
1.	Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	96,2	96,5	96,8	97	97,3	97,6	97,8	98
					Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	100	100	100	100	100	100	100	100
					Охват диспансеризацией подростков (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	97,3	97,7	97,8	97,9	98	98,2	98,4	98,6
					Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	24	23,8	23,5	23,1	22,8	22,4	22	19,6
					Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	10,3	10,3	10,3	10,3	10,3	10,3	10,3	10,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	30	28	27	26	25,5	25	24,5	24
					Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	60	59,4	59	58,6	58,2	57,8	57,4	57,4
					Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения (процент)	Отраслевая статистическая отчетность, форма 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»	65	64,2	63,4	63	62,2	61,4	60,6	59,8
					Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях (процент)	Отчетная форма № 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями»	47,9	48,6	50,9	52,4	53,4	55,2	56,7	57,7
					Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процент)	Статистическая отчетность, форма № 30 «Сведения о медицинской организации»	91,7	92,5	92,9	93,3	93,7	94,1	94,5	95
					Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года (процент)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	31	25,4	25,05	25	24,95	24,9	24,85	24,8
					Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года (процент)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	31,5	29,73	29,23	29,21	29,2	29,18	29,17	29,15
					Смертность от самоубийств (на 100 тыс.	Федеральная служба государственной статистики,	47,5	47,4	47,35	47,3	47,25	47,2	47,15	47,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					населения)	www.gks.ru								
					Заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0	0	0	0	0	0	0	0
					Заболеваемость корью (на 1 млн. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0	0	3,7	0	0	0	0	0
					Заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0,48	0,2	0,9	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
					Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0	0	0	0	0	0	0	0
					Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	Формы федерального статистического наблюдения № 1 (месячная) и № 2 (годовая) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	0,48	0,81	0,63	0,57	0,57	0,55	0,56	0,55
					Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (про-	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и	100	95	95	95	95	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					цент)	№ 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»								
					Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95	95	95
					Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95	95	95
					Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95	95	95
					Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки (процент)	Формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках» и № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»	100	95	95	95	95	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процент)	Форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	67	68	69	69	80	82,6	82	79
					Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) (процент)	ПриказМинистерства здравоохранени Российской Федерации от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации». Рассчитывается как отношение числа обеспеченных рецептов (это количество выписанных всего рецептов (ВР) за год минус количество рецептов, взятых на отсроченное исполнение (ОР) за год) к количеству выписанных всего (ВР) за год. (ВР - ОР): ВР х 100 %	98,6	98,8	98,9	99	99,2	99,4	99,6	99,8
					Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Го-	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр 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) (процент)	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации». Лекарственные препараты закупаются централизованно за счет средств федерального бюджета для 100 % обеспечения пациентов, нуждающихся в лекарственном обеспечении.								
					Смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет (на 100 тыс. человек)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	-	-	-	-	-	-	294,4	290,1
					Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет (на 100 тыс. человек)	Территориальный орган Федеральная служба государственной статистики по Амурской области, www.gks.ru	-	-	-	-	-	-	858,2	815,4
					Охват граждан старше	Отчет по реализации реги-	-	-	-	-	-	-	22,9	27,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (процент)	ональных проектов								
					Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста (условная единица)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	10	30
					Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	58,8	60,5
					Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении (единица)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	-	60
1.1.	Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний»													
1.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Работы по организации и проведению научно обоснованных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1	1	-	-	-	-	-
					Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной по-	-	-	-	1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (единиц)	становлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (количество мероприятий)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384					120	120	120	120
1.1.2.	Мероприятие «Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Охват населения информационно-наглядным материалом, в том числе тиражирование печатной продукции для населения по факторам риска для родителей и подростков (количество экземпляров)	Заключенные договоры	-	54000	29750	47500	47500	38240	116100	35000
					Количество публикаций в местных газетах (единиц)	Заключенные договоры	-	29	17	17	17	17	10	20
1.2.	Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»													
1.2.1.	Мероприятие «Мероприятия по иммунизации населения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение учреждений здравоохранения области вакцинами по эпидемическим показаниям (доз)	Санитарные правила 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»	214741	110830	61877	49207	67938	72462	82045	71600
1.3.	Основное мероприятие «Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	В и С»													
1.3.1.	Мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»	2014	2016	Министерство здравоохранения области	Охват населения области профилактическими мероприятиями (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	53	76	80	-	-	-	-
1.3.2.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	2014	2018	Министерство здравоохранения области	Приобретение высококачественных тест-систем для диагностики ВИЧ-инфекции (единиц)	Форма федерального статистического наблюдения № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»	925	223	69	57	123	223	-	-
					Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	-	-	-	21	24	-	-
					Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (охват населения области профилактическими мероприятиями) (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	-	-	-	84	87	-	-
1.3.3.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение нуждающихся в лечении больных ВИЧ-инфекцией и сочетанной патологией ВИЧ/гепатиты В и С антиретровирусными препаратами (человек)	Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	57	55	56	129	-	146	109	120
1.3.4.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказа-	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Работы по осуществлению деятельности по	Отчет об исполнении государственного задания по	-	1	1	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ние услуг) государственных учреждений»				профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (единиц)	форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Услуги по предоставлению консультативной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД (врачебные посещения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	898	910	-	-	-	-	-
					Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	1	1	1	1	1
1.3.5.	Мероприятие «Лекарственное обеспечение лиц, больных вирусными гепатитами»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах лиц, инфицированных вирусными гепатитами В и С (процент)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	-	65,5	65,5	14,5
1.3.6.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Приобретение высококачественных тест-систем для диагностики ВИЧ-инфекции (единиц)	Форма федерального статистического наблюдения № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»	925	223	69	57	123	223	202	257
					Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	-	-	-	-	-	25	23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (охват населения области профилактическими мероприятиями) (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	-	-	-	-	-	90	90
1.4.	Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания»													
1.4.1.	Мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания (человек)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	30166	31279	26399	24635	17692	22822	24600	31550
1.4.2.	Мероприятие «Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, му-	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и	Приказ Минздрава России от 15.02.2013 № 69н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болез-	249	424	366	505	563	520	550	450

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»				(или) тканей лекарственными препаратами (человек)	нью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»								
1.4.3.	Мероприятие «Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги), лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (процент)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	99,8	99,8	-	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8
1.4.4.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания (процент)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.4.5.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	2017	2018	Министерство здравоохранения области	Обеспечение 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 лекарственными препаратами (человек)	Приказ Минздрава России от 15.02.2013 № 69н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра 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»	-	-	-	-	563	478	-	-
					Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	-	-	-	1	0	-	-
1.4.6.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	2018	2018	Министерство здравоохранения области	Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (процент)	Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи	-	-	-	-	-	99,8	-	-
1.4.7.	Мероприятие «Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами,	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лим-	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц,	-	-	-	-	-	-	500	500

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей»				фоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами (человек)	больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»								
1.5.	Основное мероприятие. «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»													
1.5.1.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	2014	2022	Министерство здравоохранения области	Изготовление проектно-сметной документации по объекту «Реконструкция здания учебного корпуса с перепрофилированием под детскую поликлинику, г. Благовещенск, ул. Ленина, 1»	Проектно-сметная документация	-	1	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					(единиц)									
				Министерство строительства и архитектуры области	Изготовление проектно-сметной документации по строительству фельдшерско-акушерского пункта (единиц)	Проектно-сметная документация	-	-	-	-	-	-	-	-
				Министерство строительства и архитектуры области	Изготовление проектно-сметной документации по строительству участковой больницы (единиц)	Проектно-сметная документация	-	-	-	-	-	-	1	-
						Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	1
				Министерство здравоохранения области, министерство строительства и архитектуры области	Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	1	-	-	-	-	-	1
				Министерство строительства и архитектуры области	Изготовление проектно-сметной документации по объектам здравоохранения (количество единиц)	Проектно-сметная документация	-	-	-	-	-	-	-	2
1.5.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Работы по хранению, доставке лекарственных средств, ремонту и техническому обслуживанию медицинского оборудования (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1	1	-	-	-	-	-
					Медицинские услуги, предоставляемые амбулаторно государственными медицинскими организациями (врачебные посещения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	662583	-	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной по-	-	-	120532	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					части диагностики и лечения по профилям (количество обращений)	становлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики по профилям (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	311996	-	-	-	-	-
					Услуги по проведению флюорографических исследований (количество исследований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	34492	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению (количество обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	42	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	2	-	-	-	-	-
					Медицинское освидетельствование на состоя-	Отчет об исполнении государственного задания по	-	-	-	7545	6070	6537	6347	6602

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (количество освидетельствований)	форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Обеспечение специальными молочными продуктами детского питания (количество обслуживаемых лиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	1700	1540	1540	1500	1480
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	693798	361111	351962	350869	347771
					Первичная медико-санитарная помощь (число спортсменов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от10.08.2015 № 384	-	-	-	-	67170	67170	45904	52718
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число спортсменов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	68677	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (количество исследований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	70672	73812	151090	167000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	88517	76916	73202	76222
					Психиатрическое освидетельствование (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области 10.08.2015 № 384	-	-	-	20	20	20	40	35
1.5.3.	Мероприятие «Расширение сети фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Возведение фельдшерско-акушерских пунктов быстровозводимых модульных конструкций (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	1	-	-
1.5.4.	Мероприятие «Приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	2018	2018	Министерство здравоохранения области	Приобретение модульных конструкций фельдшерско-акушерских пунктов (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	4	-	-
1.5.5.	Мероприятие «Приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек за счет средств	2018	2018	Министерство здравоохранения области	Приобретение передвижных медицинских комплексов (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	1	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	резервного фонда Правительства Российской Федерации»													
1.5.6.	Мероприятие «Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объектов капитального строительства государственной собственности»	2019	2020	Министерство строительства и архитектуры области	Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объекта «Строительство поликлиники в г. Свободный на 1300 посещений в смену, г. Свободный» (единиц)	Обоснование инвестиций	-	-	-	-	-	-	-	1
1.5.7.	Мероприятие «Зубопротезирование ветеранов ВОВ в рамках мероприятий празднования 75-летия Победы в Великой Отечественной войне»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Количество ветеранов Великой Отечественной войны, которым оказана услуга по зубопротезированию (человек)	Отчет медицинский организаций	-	-	-	-	-	-	-	70
1.6.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»													
1.6.1.	Мероприятие «Оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Приобретение передвижных медицинских комплексов (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	9
1.6.2.	Мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных ам-	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Приобретение фельдшерско-акушерских пунктов (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	булаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек»													
1.6.3.	Мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Создание условий для размещения фельдшерско-акушерских пунктов (единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	26
1.7.	Основное мероприятие «Региональный проект «Старшее поколение»													
1.7.1.	Мероприятие «Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации»	2020	2021	Министерство здравоохранения области	Доля пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, охваченных дополнительным скринингом на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих влияние на структуру смертности населения (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	7-	-
1.7.2.	Мероприятие «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Доля лиц старше трудоспособного возраста из группы риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции (про-	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	40	80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					цент)									
1.8.	Основное мероприятие «Региональный проект «Укрепление общественного здоровья»													
1.8.1.	Мероприятие «Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений»	2020	2023	Министерство здравоохранения области	Проведение ежегодного конкурса по отбору проектов на предоставление субсидий некоммерческим организациям, реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни (штук)	Отчет организаций	-	-	-	-	-	-	-	1
2.	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (процент)	Отчетная статистическая форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом»	27,5	33,7	36,8	39,9	43	46,1	49,2	52,3
					Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете (процент)	Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	27,8	27	25	29,5	35	60	70	76
					Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	8,2	8,6	8,8	9	9,2	9,4	9,6	9,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					наркологических больных среднегодового контингента)									
					Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	9	9,4	9,6	9,8	10	10,2	10,3	10,4
					Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	12	12,3	12,4	12,5	12,6	12,7	12,8	12,9
					Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	9,2	9,6	9,8	10	10,1	10,2	10,3	10,4
					Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года (процент)	Статистическая отчетность, форма № 36 «Сведения о контингентах психически больных»	13,2	15,4	15,4	15,3	15,2	15,1	15,1	15
					Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	384,9	374,7	369,9	367,6	365,3	363	360,7	358,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	174,6	172,4	171,4	170,3	169,2	168,1	167	165,9
					Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процент)	Отчетная форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	54,1	54,6	54,4	54,6	54,1	54,2	55,5	56
					Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)(процент)	Отчетная форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	31,8	30,3	29,1	28,6	27,4	26	25	24
					Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процент)	Отчетная форма № 40 «Отчет станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»	91,4	90	90,1	90,2	90,3	90,4	90,4	90,5
					Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови (процент)	Часть 3 статьи 16 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», постановление Правительства Российской Федерации от 22.06.2019	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						№ 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»								
					Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (процент)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	3,5	3,47	3,45	3,44	3,42	3,4	3,38	3,35
					Число граждан, прошедших профилактические осмотры (миллион человек)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	0,348	0,353
					Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	10,7	12,6
					Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	20	27
					Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жа-	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	57	61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					лоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями (процент)									
					Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховыми представителями) (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	8,3	18,3
					Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад(тыс. посещений)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	26,7	26,7
					Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (единиц)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	12	59
					Больничная летальность от инфаркта миокарда (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	11	10,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	15,6	15,2
					Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	66,5	67
					Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, (тыс. единиц)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	1,225	1,235
					Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	93,8	94
					Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	56,5	57
2.1.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»													
2.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказа-	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Услуги стационарной медицинской помощи в	Отчет об исполнении государственного задания по	-	209147	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ние услуг) государственных учреждений»				государственных медицинских организациях (койко-дни)	форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Медицинские услуги, предоставляемые в дневных стационарах государственных медицинских организаций (пациенто-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	13812	-	-	-	-	-	-
					Медицинские услуги, предоставляемые амбулаторно государственными медицинскими организациями (врачебные посещения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	90940	-	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики по профилям (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	36800	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения по профилям (количество обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	16742	-	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара по профилям (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	178	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях по профилям (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1975	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	-	-	91096	9019	38000	38000	38000
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	43110	9000	8000	8000
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	1975	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	2100	2089	1969	1964

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					профилям (случаев госпитализации)									
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (число пациенто-дней)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	19910	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев лечения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	-	-	-	217	242	219	219
2.1.2.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго 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	2014	2016	Министерство здравоохранения области	Увеличение эффективности лечения больных туберкулезом по закрытию полостей распада (процент)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	72	67	69	72	-	-	-	-
					Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом из числа впервые выявленных (процент)	Отчетная статистическая форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом»	53	57	59	61	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	множественной лекарственной устойчивостью возбудителя»													
2.1.3.	Мероприятие «Обеспечение лечебного процесса больных туберкулезом»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных туберкулезом противотуберкулезными лекарственными препаратами (единиц/упаковок лекарственных форм)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку лекарственных средств	88861	98332	104345	64719	43008	44100	33600	64400
					Обеспечение больных туберкулезом лекарственными препаратами (процент)	Соотношение потребности лекарственных средств и остатков на момент заявки	78	60	63	69,7	-	-	-	-
					Оснащение противотуберкулезной службы медицинским оборудованием (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку медицинского оборудования	7	1	-	-	-	-	-	-
2.1.4.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	2017	2018	Министерство здравоохранения области	Увеличение эффективности лечения больных туберкулезом по закрытию полостей распада (процент)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	73	74	-	-
					Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом из числа впервые выявленных (процент)	Отчетная статистическая форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом»	-	-	-	-	63	63	-	-
2.1.5.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболе-	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза (процент)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от	-	-	-	-	-	-	71,9	71,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ваниями»					10.08.2015 № 384								
					Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом из числа впервые выявленных (процент)	Отчетная статистическая форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом»	-	-	-	-	-	-	64	65
2.2.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом»													
2.2.1.	Мероприятие «Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами, высококачественными инсулинами, сахароснижающими препаратами и средствами самоконтроля»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами (единиц/упаковок лекарственных форм)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку лекарственных средств	109660	66851	66971	83194	96167	117000	117500	310584
					Обеспечение больных сахарным диабетом высококачественными инсулинами (процент)	Отчет медицинских организаций	100	70	40	45	40	70	40	40
					Обеспечение больных сахарным диабетом сахароснижающими препаратами (процент)	Отчет медицинских организаций	100	20	20	20	20	40	20	20
					Обеспечение детей средствами самоконтроля уровня глюкозы крови (процент)	Отчет медицинских организаций	100	100	100	100	100	100	100	100
2.3.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи»													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.3.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Медицинские услуги, предоставляемые амбулаторно государственными медицинскими организациями (врачебные посещения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	134300	-	-	-	-	-	-
					Медицинские услуги, предоставляемые в дневных стационарах государственных медицинских организаций (пациенто-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	40100	-	-	-	-	-	-
					Услуги стационарной медицинской помощи в государственных медицинских организациях (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	415929	-	-	-	-	-	-
					Услуги по проведению лабораторных исследований (количество исследований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	70000	66200	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения по профилям (количество обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	31302	-	-	-	-	-
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики по профилям (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	26068	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара по профилям (количество пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1103	-	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях по профилям (количество пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	9017	-	-	-	-	-
					Патологическая анатомия	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1	-	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению (количество пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1	-	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от	-	-	-	-	6638	6914	6571	6327

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев госпитализации)	10.08.2015 № 384								
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	7223	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (число пациенто-дней)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	34360	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (случаев лечения)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	1180	1180	1120	1120
					Специализированная медицинская помощь (за	Отчет об исполнении государственного задания по	-	-	-	1114	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число пациентов)	форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (случаев госпитализации)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	824	627	534	695
					Патологическая анатомия (количество исследований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	51563	28598	34229	41455	41368
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	76788	16840	16840	18280	19280
					Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число обращений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	21900	21900	21900	21900

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	6400	6400	6000	5000	4000
					Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	909	871	971	976	831
					Проведение трудовой, медико-социальной реабилитации больных с психическими заболеваниями (количество лиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	70	70	70	70	70
					Психиатрическое освидетельствование (количество освидетельствований)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	11000	11000	11000	11000	11000
					Судебно-психиатрическая экспертиза (количество экспертиз)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	2250	2140	1970	1970	2050
2.3.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной соб-	2014	2019	Министерство транспорта и строительства области	Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения (количество единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	1	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ственности»				Ввод в эксплуатацию низкотемпературного холодильного комплекса (количество единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	1	-	-	-	-	-	-
					Изготовление проектно-сметной документации по реконструкции отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (единиц)	Проектно-сметная документация	-	-	-	-	-	-	1	-
						Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3.3.	Мероприятие «Приобретение высокочастотных аппаратов для искусственной вентиляции легких для оснащения медицинских организаций»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких (единиц)	Заключенные договоры	-	-	-	-	-	-	-	3
2.3.4.	Мероприятие «Приобретение аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации для оснащения медицинских организаций»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации (единиц)	Заключенные договоры	-	-	-	-	-	-	-	1
2.3.5.	Мероприятие «Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (процент)	Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 27.04.2020 № 340; отчеты медицинских организаций	-	-	-	-	-	-	-	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.3.6.	Мероприятие «Поддержка мер по обеспечению сбалансированности бюджетов на оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого, перепрофилируемого и (или) модернизируемого коечного фонда медицинских организаций (коек)	Отчет медицинских организаций	-	-	-	-	-	-	-	395
2.3.7.	Мероприятие «Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (процент)	Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 28.04.2020 № 342; отчеты медицинских организаций	-	-	-	-	-	-	-	100
2.3.8.	Мероприятия «Финансовое обеспечение услуг частных гостиниц за временное проживание медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция в период действия мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID – 19) на территории Амурской области»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Расчет оплаты за проживание медицинских работников (процентов)	Акт выполненных работ								100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.4.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»													
2.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Работы по выполнению скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной) (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1	-	-	-	-	-	-
					Скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная медицинская помощь (включая санитарно-авиационную эвакуацию и санитарную эвакуацию) (вызовов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1299	-	-	-	-	-
					Скорая медицинская помощь, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению (вызовов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	308	-	-	-	-	-
					Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	1032	515	315	635	397

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					помощи при чрезвычайных ситуациях (количество полетных часов)									
					Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (количество вызовов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	237	310	0	0
					Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	1354	1540	1395	7208	5232
2.5.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»													
2.5.1.	Мероприятие «Создание условий для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-	2014	2014	Министерство здравоохранения области	Снижение уровня тяжести травматизма пострадавших при дорожно-	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	0,7	0,7	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	транспортных происшествиях»				транспортных происшествиях									
2.6.	Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»													
2.6.1.	Мероприятие «Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Количество лиц, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	670	465	115	-	-	-	-	-
					Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	55	52	48	272	291
2.6.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2019	2019	Министерство здравоохранения области	Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	-	-	1	-
2.7.	Основное мероприятие «Развитие службы крови»													
2.7.1.	Мероприятие «Обеспечение мер социальной поддержки донорам»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение социальной поддержки доноров (процент)	Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»	100	100	100	100	100	100	100	100
2.7.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказа	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Заготовка, транспортировка, хранение и обеспечение безопасности до-	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной по-	-	1	1	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ние услуг) государственных учреждений»				норской крови и ее компонентов (единиц)	становлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов (условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови))	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	10125	10055	10055	9388,16	9601
					Проведение мероприятий по разработке проектно-сметной документации на проведение капитального ремонта ГБУЗ АО «Амурская областная станция переливания крови» (единиц)	Проектно-сметная документация	-	-	-	-	-	-	1	-
2.7.3.	Мероприятие «Укрепление материально-технической базы службы крови»	2014	2016	Министерство здравоохранения области	Оснащение медицинских организаций (подразделений, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, в соответствии с утвержденными требованиями) (процент)	Фактическое оснащение х 100 / перечень оборудования (приложение № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 28.03.2012 № 278н)	-	100	-	-	-	-	-	-
					Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами (процент)	Фактический объем заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами в текущем году х 100 / на объем заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами за этот же	-	На 30	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						период предыдущего года (мониторинг об основных целевых показателях деятельности), приказ Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 № 416 «О порядке организации мониторинга мероприятий по развитию службы крови»								
					Число доноров крови и ее компонентов на 1000 человек населения (человек)	Число доноров в отчетном году / население области в тыс. (отраслевая статистическая отчетность, форма № 39)	-	18	-	-	-	-	-	-
2.7.4.	Мероприятие «Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объектов капитального строительства государственной собственности»	2019	2020	Министерство строительства и архитектуры области	Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объекта «Строительство Амурской областной станции переливания крови, г. Благовещенск» (единиц)	Заключение Государственного контракта	-	-	-	-	-	-	-	1
2.8.	Основное мероприятие «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации»													
2.8.1.	Мероприятие «Закупка авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помо-	2017	2018	Министерство здравоохранения области	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	678	1020	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	щи с применением авиации»				обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (количество полетных часов)									
					Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток (процент)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	69,7	84,3	-	-
2.9.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»													
2.9.1.	Мероприятие «Обеспечение авиационным обслуживанием для оказания медицинской помощи»	2019	2021	Министерство здравоохранения области	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (количество полетных часов)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1	-	-	-	-	-	-	649	650
					Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток (процент)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019№ 056-2019 № 10030-1	-	-	-	-	-	-	90	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.9.2.	Мероприятие «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи»	2020	2023	Министерство здравоохранения области	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (количество полетных часов)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1	-	-	-	-	-	-	-	650
					Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты (процент)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1	-	-	-	-	-	-	-	90
					Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	Отчет о реализации соглашения о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Амурская область)» на территории Амурской области от 31.01.2019 № 056-2019 № 10030-1	-	-	-	-	-	-	-	208
2.10.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.10.1.	Мероприятие «Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений»	2019	2024	Министерство здравоохранения области	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс.населения (человек)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	30,6	29,5
					Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс.населения (человек)	Отчет по реализации национальных проектов	-	-	-	-	-	-	66,2	63,8
					Приобретение медицинского оборудования (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку медицинского оборудования	-	-	-	-	-	-	5	6
2.10.2.	Мероприятие «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, пациентов, перенесших острый коронарный синдром (острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия) (процент)	Отчет о достижении значений показателей	-	-	-	-	-	-	-	Не менее 90
2.10.3.	Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приема, хранения, доставке и отпуску лекарственных препаратов для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	2020	2023	Министерство здравоохранения области	Выполнение работ по приемке, хранению, доставке до аптечных организаций и отпуск по рецептам (процент)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на выполнение работ по приемке и хранению лекарственных препаратов	-	-	-	-	-	-	-	100
2.11.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с онкологически-													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ми заболеваниями»													
2.11.1.	Мероприятие «Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Приобретение медицинского оборудования (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку медицинского оборудования	-	-	-	-	-	-	16	3
2.11.2.	Мероприятие «Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи»	2020	2021	Министерство здравоохранения области	Организация центров амбулаторной помощи (единиц)	Отчет о достижении значений показателей	-	-	-	-	-	-	-	5
3.	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (процент)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	66,1	70,5	72,3	74,5	76,4	78,5	79,2	80
					Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) (процент)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	98	98,2	98,3	98,4	98,5	98,6	98,7	98,8
					Охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных) (про-	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	99	99,2	99,3	99,3	99,4	99,4	99,5	99,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					цент)									
					Показатель ранней неонатальной смертности (случаев на 1000 родившихся живыми)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	4,7	4,5	4,4	4,2	4	3,8	3,6	3,4
					Смертность детей 0 - 17 лет (случаев на 10000 населения соответствующего возраста)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	14	9,5	9,2	9	8,7	6,08	6,05	6,0
					Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) (процент)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	34,8	35	36,2	37,1	38,2	51	40	42
					Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (процент выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)	Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»	86,7	87	87,1	87,2	87,3	87,4	87,5	87,7
					Больничная летальность детей (доля (процент) умерших детей от числа поступивших)	Форма № 14 федерального статистического наблюдения «Сведения о деятельности стационара»	0,27	0,25	0,24	0,23	0,22	0,2	0,19	0,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Первичная инвалидность у детей (число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста))	Форма № 19 федерального статистического наблюдения «Сведения о детях-инвалидах»	29	28,7	28,6	28,4	28,3	28,1	27,9	27,7
					Результативность мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) (процент)	Еженедельная информация поступает в АМИАЦ РИС АО	2	2,4	2,6	2,8	2,9	3	3,1	3,2
					Охват пар «мать - дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами (процент)	Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»	100	100	100	100	-	-	-	-
					Охват химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку (процент)	Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-	-	-	-	-	87,4	87,5	87,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						инфекцией», форма ежемесячного мониторинга «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»								
					Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	57,5	58
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	30	50
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	20	40
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	30	50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	30	50
					Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	40	50
3.1.	Основное мероприятие «Развитие специализированной медицинской помощи детям»													
3.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Услуги по оказанию специализированной медицинской помощи по охране репродуктивного здоровья населения, родовспоможения и детства (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	615	-	-	-	-	-	-
					Услуги по оказанию стационарной социальной, медицинской, психолого-педагогической помощи детям в доме ребенка (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	37960	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях по профилям (количество пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	170	-	-	-	-	-
					Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей (количество койко-дней)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	37800	39840	34528	38100	33900	33580
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	162	-	-	-	-
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (случаев госпитализации)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	166	166	166	166
3.1.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	2014	2021	Министерство транспорта и строительства области	Ввод в эксплуатацию очистных сооружений (количество единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	1	-	-	-	-	-	-
					Разработка проектно-сметной документации	Проектно-сметная документация	-	-	-	-	1	-	1	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					(единиц)									
					Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения (количество единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	-
3.2.	Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»													
3.2.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка»	2014	2015	Министерство здравоохранения области	Приобретение расходных материалов, наборов реактивов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку расходных материалов	1500	227	247	-	-	-	-	-
3.2.2.	Мероприятие «Совершенствование медико-генетического консультирования и ранняя диагностика нарушений развития ребенка»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Приобретение наборов реактивов для обследования беременных женщин на внутриутробные инфекции, наборов расходных материалов для выявления по каждому виду наследственных заболеваний (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку расходных материалов	456	997	155	368	22	370	375	450
3.2.3.	Мероприятие «Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной системы здравоохранения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Приобретение оборудования для неонатального и аудиологического скрининга (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку расходных материалов	-	1	-	-	-	-	-	-
					Приобретение расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга (количе-	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на по-	-	43	163	32	76	38	56	40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ство наборов)	ставку расходных материалов								
3.3.	Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы учреждений»													
3.3.1.	Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Амурской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н (процент)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	10	-	-
3.3.2.	Мероприятие «Мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Амурской области, доосна-щенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н (процент)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	10	-	-
					Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целями (процент)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	52	53	55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процент)	Статистическая форма отчетности № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»	-	-	-	-	-	1,75	1,8	1,85
					Смертность детей 0 - 4 лет (случаев на 1000 родившихся живыми)	Федеральная служба государственной статистики, www.gks.ru	-	-	-	-	-	6,4	6,4	6,2
3.4.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»													
3.4.1.	Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»	2019	2020	Министерство здравоохранения области	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Амурской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н (процент)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	-	20	100
4.	Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Охват санаторно-курортным лечением пациентов (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской	2	7	10	13	15	18	20	22

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	числе детей»					помощи населению»								
					Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	1	4	5	7	8	9	11	12
4.1.	Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»													
4.1.1.	Мероприятие «Оказание услуг по долечиванию (реабилитации) работающих граждан»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Количество граждан, направленных на долечивание непосредственно после стационарного лечения (человек)	Заключенные контракты	903	688	1453	1209	1191	1107	1115	1040
4.1.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Услуги по предоставлению медико-социальной, психолого-социальной и социально-педагогической помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья (среднегодовое количество обслуживаемых лиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	35000	-	-	-	-	-	-
					Услуги по предоставлению медико-социальной, психолого-социальной и социально-педагогической помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	30000	-	-	-	-	-
					Первичная медико-	Отчет об исполнении госу-	-	-	-	36450	36450	36450	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (количество посещений)	дарственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384								
					Медицинская реабилитация при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (число посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	-	-	-	-	-	36450	36450
					Медицинская реабилитация при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	-	-	495	495
4.2.	Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»													
4.2.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Услуги по предоставлению санаторно-курортного лечения (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	21278	-	-	-	-	-	-
					Услуги по предоставлению санаторно-курортного лечения детям (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	29253	-	-	-	-	-	-
					Санаторно-курортное	Отчет об исполнении госу-	-	-	1223	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					лечение взрослых (количество человек)	дарственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384								
					Санаторно-курортное лечение детей (количество человек)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015№ 384	-	-	1400	-	-	-	-	-
					Санаторно-курортное лечение (количество койко-дней)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	51450	50250	49860	49860	49860
5.	Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования (человек)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	20	23	20	20	35	35	35	35
					Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессиональ-	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	7	10	7	7	7	7	7	7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ного образования (человек)									
					Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования (человек)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	535	527	507	523	887	880	880	885
					Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования (человек)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	555	559	545	547	1230	1190	1200	1250
					Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Амурской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Амурской области (процент)	Статистическая форма отчетности № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах», статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	79	85	90	92	95	100	100	100
					Поэтапное (ежегодное) устранение дефицита	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведе-	-	-	-	-	2,5	1,2	1,2	1,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					медицинских кадров (процент)	ния о медицинской организации»								
					Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (человек на 10 тыс. населения)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	-	45,7	46,2
					Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (человек на 10 тыс. населения)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	-	101,2	102,1
					Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10 тыс. населения)	Статистическая форма отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»	-	-	-	-	-	-	23,8	24,2
					Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	0	0
					Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	87,4	89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами (процент)									
					Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	83,1	84,5
					Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (тыс.человек)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	2,203	3,479
5.1.	Основное мероприятие «Социальная поддержка отдельных категорий ме-													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	дицинских работников»													
5.1.1.	Мероприятие «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам»	2014	2018	Министерство здравоохранения области	Количество лиц, получивших единовременную компенсационную выплату за работу в сельской местности (человек)	Заключенные договоры	68	41	45	52	34	1	-	-
5.1.2.	Мероприятие «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам за 2012 год»	2014	2014	Министерство здравоохранения области	Количество лиц, получивших компенсационную выплату (человек)	Заключенные договоры	-	1	-	-	-	-	-	-
5.1.3.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	2018	2018	Министерство здравоохранения области	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процент)	Заключенные договоры	-	-	-	-	-	66	-	-
5.1.4.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процент)	Заключенные договоры	-	-	-	-	-	-	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5.1.5.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, за 2019 год»	2020	2020	Министерство здравоохранения области	Количество лиц, получивших компенсационную выплату (человек)	Заключенные договоры								1
6.	Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек/100 тыс. детского населения)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению»	-	-	1,12	1,14	1,16	1,67	1,2	1,22
6.1.	Основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям»													
6.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Паллиативная медицинская помощь (число пациентов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	401	396	-	-	-	-
					Паллиативная медицинская помощь (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	12690	13705	14670	19600
					Паллиативная медицинская помощь (количество посещений)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	4005	9306	9175	12292

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					Паллиативная медицинская помощь (количество выездов)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	-	-	-	-	200
					Услуги стационарной медицинской помощи в государственных медицинских организациях (койко-дни)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	5706	-	-	-	-	-	-
6.1.2.	Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	2018	2018	Министерство здравоохранения области	Приобретение аппаратов искусственной вентиляции легких (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку медицинского оборудования	-	-	-	-	-	4	-	-
6.1.3.	Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приемки, хранения, доставки до аптечных (медицинских) организаций и отпуск по рецептам лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Выполнение работ по приемке, хранению, доставке до аптечных организаций и отпуск по рецептам (процент)	Акты выполненных работ	-	-	-	-	-	100	100	100
6.1.4.	Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи»	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Обеспечение лекарственными препаратами лиц, нуждающихся в паллиативной помощи, наркотическими лекарственными препаратами (процент)	Отчет о достижении значений показателей результативности	-	-	-	-	-	-	100	100
7.	Подпрограмма «Обеспечение реализации основ-	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение заявок учреждений на дорого-	Приказ Минздрава России от 13.02.2013№ 66 «Об	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»				стоящие лекарственные препараты (процент)	утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»								
					Количество жителей Амурской области, направленных на лечение в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации, для оказания медицинской услуги по трансплантации почки (человек)	В соответствии с заключенными договорами	4	6	2	4	3	6	10	2
					Уровень среднего балла по результатам мониторинга и финансового менеджмента	Приказ министерства финансов Амурской области от 30.01.2015 № 21	-	-	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оценки	Средний балл комплексной оценки
7.1.	Основное мероприятие «Отдельные полномочия в области здравоохранения»													
7.1.1.	Мероприятие «Обеспечение закупок лекарственных средств и расходных материалов для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области, направление жителей области в медицинские	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение заявок учреждений на дорогостоящие лекарственные препараты (процент)	Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	организации, находящиеся на территории Российской Федерации»													
7.1.2.	Мероприятие «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Обеспечение средствами в соответствии с нормативами (процент)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	100	100	100	100	100	100
7.1.3.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Выполнение работы по накоплению, хранению, сбережению и освежению материальных ценностей мобилизационного резерва (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1	1	1	1	1	1
7.1.4.	Мероприятие «Проведение независимой оценки качества оказания социальных услуг»	2018	2023	Министерство здравоохранения области	Количество медицинских учреждений, подлежащих исследованию на качество условий оказания услуг (единиц)	Акт выполненных работ	-	-	-	-	-	23	23	38
7.2.	Основное мероприятие «Развитие судебно-медицинской экспертизы»													
7.2.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Работы по обеспечению производства судебно-медицинских экспертиз вещественных доказательств путем применения лабораторных методов исследования объектов (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1	-	-	-	-	-	-
					Работы по обеспечению производства судебно-медицинских экспертиз и исследования трупов (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от	-	1	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						10.08.2015 № 384								
					Работы по обеспечению производства судебно-медицинских экспертиз и судебно-медицинских освидетельствований потерпевших и обвиняемых (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	1	-	-	-	-	-	-
					Судебно-медицинская экспертиза (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	1	-	-	-	-	-
					Судебно-медицинская экспертиза (количество экспертиз)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	19460	19223	19223	19223	19223
7.2.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	2014	2019	Министерство здравоохранения области	Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения (количество единиц)	Акт ввода в эксплуатацию	-	-	-	-	-	-	-	-
7.3.	Основное мероприятие «Расходы на обеспечение функций исполнительных органов государственной власти»													
7.3.1.	Мероприятие «Расходы на содержание органов исполнительной власти»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Выполнение государственных работ (процент)	Статистическая форма отчетности № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7.3.2.	Мероприятие «Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»	2014	2023	Министерство здравоохранения области	Осуществление переданных полномочий (процент)	Отчет об осуществлении расходов бюджета объекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которого является единая субвенция из федерального бюджета субъектов Российской Федерации	-	100	100	100	100	100	100	100
7.3.3.	Мероприятие «Организация и осуществление деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками и наркотическими средствами»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Количество муниципальных образований, которым предоставлена субвенция (единиц)	Сведения о расходовании субвенции, предоставляемой из областного бюджета бюджетам муниципальных образований на осуществление государственных полномочий по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству	29	29	29	29	29	29	29	29
7.3.4.	Мероприятие «Информационное освещение деятельности органов государственной власти области и поддержка СМИ»	2018	2025	Министерство здравоохранения области	Количество видеоматериалов, размещенных в телевизионном эфире обязательного общедоступного эфирного телевизионного канала (количество минут)	Заключенные договоры	-	-	-	-	-	175	167	-
7.3.5.	Мероприятие «Организация и проведение мероприятий по реализации государственной подпро-	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Охват диспансеризацией государственных гражданских служащих (процент)	Отчет медицинской организации	-	-	-	-	-	-	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	граммы»													
7.4.	Основное мероприятие «Функционирование государственных учреждение»													
7.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2020	2021	Министерство здравоохранения области	Создание централизованной бухгалтерии (единиц)	Отчет организации								1
8.	Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (тыс. человек)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	19,54	40,74
					Доля медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	16	66
					Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обес-	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	4	28

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					печивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (процент)									
8.1.	Основное мероприятие «Информатизация здравоохранения, включая телемедицинские технологии»													
8.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Административное обеспечение деятельности организаций (единиц)	Отчет об исполнении государственного задания по форме, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 10.08.2015 № 384	-	-	-	1	-	-	-	-
					Ведение информационных ресурсов и баз данных (количество информационных ресурсов и баз данных)	Региональная информационная система здравоохранения Амурской области	-	-	-	-	49	49	92	92
					Внедрение электронных карт (количество пациентов)	Региональная информационная система здравоохранения Амурской области (модуль «медицинская карта пациента»)	200000	254239	295348	336041	418041	593946	579258	658439
					Внедрение электронных карт (процент от численности населения)	Сопоставление данных Росстата о численности населения с количеством электронных медицинских карт, созданных в региональной информационной	20	30	35	40	50	74	70	80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						системе здравоохранения Амурской области (модуль «медицинская карта пациента»)								
8.1.2.	Мероприятие «Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	2018	2018	Министерство здравоохранения области	Расширение функционала расписаний приема врачей в электронном виде и обеспечение возможности дистанционной записи граждан на прием к врачу, а также реализация сервисов «Вызов врача на дом», «Запись для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации», «Предоставление доступа к электронным медицинским документам» с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (число учреждений)	Информация представлена ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГБУЗ АО «АМИАЦ»)	-	-	-	-	-	9	-	-
					Внедрение медицинской информационной системы (место)	Информация представлена ГБУЗ АО «АМИАЦ»	-	-	-	-	-	1057	-	-
8.2.	Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8.2.1.	Мероприятие «Реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	2019	2024	Министерство здравоохранения области	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ (процент)	Отчет по реализации региональных проектов	-	-	-	-	-	-	47	86
9.	Подпрограмма «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Рост группы профилактического наблюдения потребителей наркотических веществ (процент)	Статистическая отчетность, форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»	1,2	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
9.1.	Основное мероприятие «Реализация на территории области целенаправленных мер по профилактике первичного употребления наркотиков»													
9.1.1.	Мероприятие «Приобретение иммунохроматографических тестов»	2014	2025	Министерство здравоохранения области	Приобретение иммунохроматографических тестов для определения наркотических веществ в биологических средах (единиц)	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области на поставку иммунохроматографических тестов	30105	86087	-	33253	4475	6432	13907	18862
9.1.2.	Мероприятие «Уничтожение сырьевой базы конопли»	2014	2015	Министерство здравоохранения области	Уничтожение выявленных площадей дикорастущей конопли (процент)	Информация, представленная муниципальными образованиями	96	80	80	-	-	-	-	-
9.1.3.	Мероприятие «Проведение социологических исследований по выявлению уровня наркотизации об-	2019	2023	Министерство здравоохранения области	Охват населения социологическим исследованием по выявлению уровня наркотизации общества и	Государственные контракты, заключенные министерством здравоохранения Амурской области, на	-	-	-	-	-	-	Не менее 2000	Не менее 2000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	щества и отношения населения к проблемам наркомании»				отношения населения к проблемам наркомании (человек)	представление аналитического отчета об исследовании общественного мнения населения Амурской области по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании по возрастным группам от 14 до 60 лет								
9.1.4.	Мероприятие «Проведение социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях»	2019	2019	Министерство образования и науки области	Разработка программного обеспечения социально-психологического тестирования (единиц)	Государственный контракт, заключенный министерством образования и науки Амурской области	-	-	-	-	-	-	1	-
10.	Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 95	Не менее 98	100
					Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
					Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на террито-	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 98	Не менее 80	Не менее 98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					риях субъектов Российской Федерации за счет неналоговых поступлений (процент)									
					Полнота исполнения плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 80	Не менее 82	Не менее 90
10.1.	Основное мероприятие «Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования»													
10.1.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 95	Не менее 98	100
10.2.	Основное мероприятие «Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного меди-													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	цинского страхования»													
10.2.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
					Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	78	81	82
					Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	94	97	100
					Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения (процент)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	79	78	92
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях с профилактической целью (процент фактических посещений от нормативного количества)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	100	100	100
					Первичная медико-	Статистическая отчетность,	-	-	-	-	-	85	90	80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					санитарная помощь в амбулаторных условиях в неотложной форме (процент фактических посещений от нормативного количества)	форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»							
					Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по поводу заболевания (процент фактических обращений от нормативного количества)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	55	56	82
					Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях (процент фактического числа госпитализаций от нормативного числа госпитализаций)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	100	100	100
					Высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях (число госпитализаций)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	Не менее 2732	Не менее 2750	Не менее 2750
					Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (процент фактического числа случаев лечения от нормативного числа случаев лечения)	Статистическая отчетность, форма № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	-	-	-	-	-	99	99	100
					Удовлетворенность опрошенного населения качеством оказанной	Форма отчетности № ПГ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфе-	-	-	-	-	-	80,5	85,9	81,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					медицинской помощи (процент)	ре ОМС»								
10.2.2.	Мероприятие «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Финансовая обеспеченность организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации за счет иных поступлений (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 98	Не менее 80	Не менее 98
10.3.	Основное мероприятие «Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования»													
10.3.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области»	2018	2025	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Полнота исполнения плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования (процент)	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	Не менее 80	Не менее 82	Не менее 90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
10.4.	Основное мероприятие «Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала»													
10.4.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации обязательного медицинского страхования на территории субъектов Российской Федерации»	2019	2019	Министерство здравоохранения области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Достижение предельных плановых показателей на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала	Отчет об исполнении бюджета (форма 0503117)	-	-	-	-	-	-	Не менее 17	-

---

* Достижение с 1 октября 2017 года.

** Достижение с 1 января 2018 года.

Приложение № 3
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ К ПРИНЯТИЮ МЕРЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ В СФЕРЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения (наименование) нормативного правового акта	Координатор государственной программы, координатор подпрограммы	Ожидаемые сроки принятия
1.	Подпрограмма 9 «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»			
1.1.	Постановление Правительства Амурской области	О распределении субсидий, выделяемых бюджетам муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению сырьевой базы конопли, являющейся производной для изготовления наркотиков	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство сельского хозяйства Амурской области	2014–2025 годы

Приложение № 4
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2021–2025 годы

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия, мероприятия	Координатор государственной программы, координатор подпрограммы, участники государственной программы	Источники финансирования	Код бюджетной классификации <**>			Оценка расходов (тыс.рублей)					
				ГРБС	РЗ ПР	ЦСР	всего	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Государственная программа «Развитие здравоохранения Амурской области»	Всего, в том числе:	Всего				139826525,8	28602538,2	28719 825,9	28784103,7	26860029,0	26860029,0
			федеральный бюджет				6 044 451,4	1 517 715,5	1 587 593,4	1 402 230,7	768 455,9	768 455,9
			областной бюджет				46 360 966,3	10 838955,6	9 822 916,1	9 100 731,8	8 299 181,4	8 299 181,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				81 830 124,1	15 127670,3	16 191119,6	17162944,4	16674194,9	16 674194,9
			юридические лица*				5 590 984,0	1 118 196,8	1 118 196,8	1 118 196,8	1 118 196,8	1 118 196,8
		Министерство здравоохранения области	Всего				137687840,2	27886 449,2	28 179033,3	28593025,1	26632221,4	26397111,2
			федеральный бюджет				4 803 764,2	1 366 382,8	1 342 766,4	1 219 229,6	550 278,4	325 107,0
			областной бюджет				45 462 967,9	10274 199,3	9 526 950,5	9 092 654,3	8 289 551,3	8 279 612,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				81 830 124,1	15127 670,3	16191 119,6	17162944,4	16674194,9	16 674194,9
			юридические лица*				5 590 984,0	1 118 196,8	1 118 196,8	1 118 196,8	1 118 196,8	1 118 196,8
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				2 138 685,6	716 089,1	540 792,5	191 078,6	227 807,6	462 917,8
			федеральный бюджет				1 240 687,2	151 332,7	244 827,0	183 001,1	218 177,5	443 348,9
			областной бюджет				897 998,4	564 756,4	295 965,5	8 077,5	9 630,1	19 568,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.	Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Всего, в том числе:	Всего				9 754 709,6	2 647 985,4	2 210 447,9	1 706 661,1	1 594 807,6	1 594 807,6
			федеральный бюджет				4 343 035,2	935 519,0	935 302,2	935 302,2	768 455,9	768 455,9
			областной бюджет				3 866 600,9	1 403 451,7	966 131,0	462 344,2	517 337,0	517 337,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 545 073,5	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				7 616 024,0	1 931 896,4	1 669 655,3	1 515 582,5	1 367 000,0	1 131 889,8
			федеральный бюджет				3 102 348,0	784 186,3	690 475,2	752 301,1	550 278,4	325 107,0
			областной бюджет				2 968 602,5	838 695,4	670 165,4	454 266,7	507 706,9	497 768,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				1 545 073,5	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				2 138 685,6	716 089,1	540 792,5	191 078,6	227 807,6	462 917,8
			федеральный бюджет				1 240 687,2	151 332,7	244 827,0	183 001,1	218 177,5	443 348,9
			областной бюджет				897 998,4	564 756,4	295 965,5	8 077,5	9 630,1	19 568,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.	Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний»	Всего, в том числе:	Всего				101 460,8	20 277,3	21 273,4	22 375,9	18 767,1	18 767,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				101 460,8	20 277,3	21 273,4	22 375,9	18 767,1	18 767,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				99 375,4	19 697,6	20 693,6	21 796,1	18 594,1	18 594,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610110590	99 375,4	19 697,6	20 693,6	21 796,1	18 594,1	18 594,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.2.	Мероприятие «Мероприятия, направленные на формирование здорового	Министерство здравоохранения области	Всего				2 085,4	579,8	579,8	579,8	173,0	173,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610111330	2 085,4	579,8	579,8	579,8	173,0	173,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»	Всего, в том числе:	Всего				128 467,6	48 480,0	48 480,0	8 480,0	11 513,8	11 513,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				128 467,6	48 480,0	48 480,0	8 480,0	11 513,8	11 513,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.1.	Мероприятие «Мероприятия по иммунизации населения»	Министерство здравоохранения области	Всего				128 467,6	48 480,0	48 480,0	8 480,0	11 513,8	11 513,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610211340	128 467,6	48 480,0	48 480,0	8 480,0	11 513,8	11 513,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Основное мероприятие «Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»	Всего, в том числе:	Всего				328 904,4	106 088,0	106 928,5	38 282,9	38 802,5	38 802,5
			федеральный бюджет				15 209,7	5 214,5	4 997,6	4 997,6	0,0	0,0
			областной бюджет				313 694,7	100 873,5	101 930,9	33 285,3	38 802,5	38 802,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.1.	Мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»	Министерство здравоохранения области	Всего				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	0610351790	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.2.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет всего, в том числе				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	0610353820	0,0					
				918	0909	06103R3821	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R3822	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R3820	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R3821	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R3822	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.3.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами	Министерство здравоохранения области	Всего				10 537,6	3 300,6	3 300,6	3 300,6	317,9	317,9
			федеральный бюджет	918	0909	0610350720	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610369050	10 537,6	3 300,6	3 300,6	3 300,6	317,9	317,9
			консолидированные бюджеты				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	иммунодефицита человека и гепатитов В и С»		муниципальных образований									
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.4.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				110 408,5	23 218,4	24 099,0	25 453,4	18 818,9	18 818,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610310590	110 408,5	23 218,4	24 099,0	25 453,4	18 818,9	18 818,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.5.	Мероприятие «Лекарственное обеспечение лиц, больных вирусными гепатитами»	Министерство здравоохранения области	Всего				189 634,3	73 434,3	73 434,3	3 434,3	19 665,7	19 665,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610369055	189 634,3	73 434,3	73 434,3	3 434,3	19 665,7	19 665,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.6.	Мероприятие«Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	Министерство здравоохранения области	Всего				18 324,0	6 134,7	6 094,6	6 094,6	0,0	0,0
			федеральный бюджет всего, в том числе				15 209,7	5 214,5	4 997,6	4 997,6	0,0	0,0
				918	0909	06103R2022	9 371,1	3 214,3	3 078,4	3 078,4	0,0	0,0
				918	0909	06103R2023	5 838,6	2 000,2	1 919,2	1 919,2	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				3 114,3	920,2	1 097,0	1 097,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R2022	1 918,7	567,2	675,8	675,8	0,0	0,0
				918	0909	06103R2023	1 195,6	353,0	421,3	421,3	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			муниципальных образований									
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.	Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания»	Всего, в том числе:	Всего				1 508 496,4	461 072,8	461 072,8	351 072,8	117 639,0	117 639,0
			федеральный бюджет				927 799,8	309 266,6	309 266,6	309 266,6	0,0	0,0
			областной бюджет				580 696,6	151 806,2	151 806,2	41 806,2	117 639,0	117 639,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.1.	Мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях»	Министерство здравоохранения области	Всего				549 559,6	139 806,2	139 806,2	39 806,2	115 070,5	115 070,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				549 559,6	139 806,2	139 806,2	39 806,2	115 070,5	115 070,5
				918	1003	0610470580	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0902	0610470580	549 559,6	139 806,2	139 806,2	39 806,2	115 070,5	115 070,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.2.	Мероприятие «Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для	Министерство здравоохранения области	Всего				31 137,0	12 000,0	12 000,0	2 000,0	2 568,5	2 568,5
			федеральный бюджет	918	0909	0610451330	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610411370	31 137,0	12 000,0	12 000,0	2 000,0	2 568,5	2 568,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	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»		территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.3.	Мероприятие «Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»	Министерство здравоохранения области	Всего				672 830,7	224 276,9	224 276,9	224 276,9	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	0610454600	672 830,7	224 276,9	224 276,9	224 276,9	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.4.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»	Министерство здравоохранения области	Всего				248 537,4	82 845,8	82 845,8	82 845,8	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	0610451610	248 537,4	82 845,8	82 845,8	82 845,8	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.5.	Мероприятие «Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с	Министерство здравоохранения области	Всего				6 431,7	2 143,9	2 143,9	2 143,9	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	0610452160	6 431,7	2 143,9	2 143,9	2 143,9	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»	Всего, в том числе:	Всего				4 137 543,9	1 363 705,0	924 330,8	638 087,1	605 710,5	605 710,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				2 592 470,4	1 054 690,3	615 316,1	329 072,4	296 695,8	296 695,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 545 073,5	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				3 294 308,0	805 628,2	639 171,7	638 087,1	605 710,5	605 710,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				1 749 234,5	496 613,5	330 157,0	329 072,4	296 695,8	296 695,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				1 545 073,5	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.1.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	Всего, в том числе:	Всего				843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0					
			областной бюджет всего, в том числе				843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
				938	0901	0610511010	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				938	0902	0610511010	843 235,9	558 076,8	285 159,1	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				3 284 719,8	805 628,2	639 171,7	638 087,1	600 916,4	600 916,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				1 739 646,3	496 613,5	330 157,0	329 072,4	291 901,7	291 901,7
				918	0901	0610510590	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0902	0610510590	1 739 646,3	496 613,5	330 157,0	329 072,4	291 901,7	291 901,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 545 073,5	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7	309 014,7
1.5.3.	Мероприятие «Расширение сети фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности»	Министерство здравоохранения области	Всего				9 588,2	0,0	0,0	0,0	4 794,1	4 794,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	0610511820	9 588,2	0,0	0,0	0,0	4 794,1	4 794,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.	Основное мероприятие 1.6. Регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	Всего, в том числе:	Всего				3 530 448,5	641 899,7	641 899,7	641 899,7	802 374,7	802 374,7
			федеральный бюджет				3 381 205,9	614 764,7	614 764,7	614 764,7	768 455,9	768 455,9
			областной бюджет				149 242,6	27 135,0	27 135,0	27 135,0	33 918,8	33 918,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Министерство здравоохранения области	Всего				2 234 998,8	483 887,4	386 266,3	450 821,1	574 567,1	339 456,9
			федеральный бюджет				2 140 518,7	463 432,0	369 937,7	431 763,6	550 278,4	325 107,0
			областной бюджет				94 480,1	20 455,4	16 328,6	19 057,5	24 288,7	14 349,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				1 295 449,7	158 012,3	255 633,4	191 078,6	227 807,6	462 917,8
			федеральный бюджет				1 240 687,2	151 332,7	244 827,0	183 001,1	218 177,5	443 348,9
			областной бюджет				54 762,5	6 679,6	10 806,4	8 077,5	9 630,1	19 568,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.1.	Мероприятие «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	Всего, в том числе:	Всего				3 530 448,5	641 899,7	641 899,7	641 899,7	802 374,7	802 374,7
			федеральный бюджет				3 381 205,9	614 764,7	614 764,7	614 764,7	768 455,9	768 455,9
			областной бюджет				149 242,6	27 135,0	27 135,0	27 135,0	33 918,8	33 918,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения области	Всего				2 234 998,8	483 887,4	386 266,3	450 821,1	574 567,1	339 456,9
			федеральный бюджет	918	0902	06106R3650	2 140 518,7	463 432,0	369 937,7	431 763,6	550 278,4	325 107,0
			областной бюджет	918	0902	06106R3650	94 480,1	20 455,4	16 328,6	19 057,5	24 288,7	14 349,9
			консолидированные бюджеты				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			муниципальных образований									
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				1 295 449,7	158 012,3	255 633,4	191 078,6	227 807,6	462 917,8
			федеральный бюджет	938	0902	06106R3650	1 240 687,2	151 332,7	244 827,0	183 001,1	218 177,5	443 348,9
			областной бюджет	938	0902	06106R3650	54 762,5	6 679,6	10 806,4	8 077,5	9 630,1	19 568,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.	Основное мероприятие «Региональный проект «Старшее поколение»	Министерство здравоохранения области	Всего				448,4	149,4	149,5	149,5	0,0	0,0
			федеральный бюджет				448,4	149,4	149,5	149,5	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.1.	Мероприятие «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания»	Министерство здравоохранения области	Всего				448,4	149,4	149,5	149,5	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	061P354680	448,4	149,4	149,5	149,5	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.8.	Основное мероприятие «Региональный проект «Укрепление общественного здоровья»	Министерство здравоохранения области	Всего				18 939,6	6 313,2	6 313,2	6 313,2	0,0	0,0
			федеральный бюджет				18 371,4	6 123,8	6 123,8	6 123,8	0,0	0,0
			областной бюджет				568,2	189,4	189,4	189,4	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8.1.	Мероприятие «Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих оранизаций и волонтерских движений»	Министерство здравоохранения области	Всего				18 939,6	6 313,2	6 313,2	6 313,2	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	061P452810	18 371,4	6 123,8	6 123,8	6 123,8	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	061P452810	568,2	189,4	189,4	189,4	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Всего, в том числе:	Всего				15 115 093,5	3 778 526,8	3 444 374,2	3 087 725,2	2 402 233,7	2 402 233,7
			федеральный бюджет				1 196 452,0	411 165,0	469 972,6	315 314,4	0,0	0,0
			областной бюджет				10 282 838,0	2 640 201,1	2 247 240,9	2 045 250,1	1 675 073,0	1 675 073,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				3 635 803,5	727 160,7	727 160,7	727 160,7	727 160,7	727 160,7
2.1.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	Всего, в том числе:	Всего				3 213 454,1	654 377,9	676 227,4	705 729,5	588 559,6	588 559,6
			федеральный бюджет				30 887,2	10 130,4	10 156,9	10 599,9	0,0	0,0
			областной бюджет				3 180 989,4	643 932,0	665 755,0	694 814,1	588 244,1	588 244,1
			консолидированные бюджеты				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			муниципальных образований									
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 577,5	315,5	315,5	315,5	315,5	315,5
2.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				3 142 183,4	632 979,3	654 360,4	683 322,3	585 760,7	585 760,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				3 140 605,9	632 663,8	654 044,9	683 006,8	585 445,2	585 445,2
				918	0901	0620110590	2 537 009,3	511 202,9	525 045,0	546 000,8	477 380,3	477 380,3
				918	0902	0620110590	571 521,9	114 853,6	122 098,3	129 794,5	102 387,8	102 387,8
				918	0903	0620110590	32 074,7	6 607,3	6 901,7	7 211,5	5 677,1	5 677,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 577,5	315,5	315,5	315,5	315,5	315,5
2.1.2.	Мероприятие «Обеспечение лечебного процесса больных туберкулезом»	Министерство здравоохранения области	Всего				34 039,3	9 480,5	9 480,5	9 480,5	2 798,9	2 798,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0620111380	34 039,3	9 480,5	9 480,5	9 480,5	2 798,9	2 798,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	Министерство здравоохранения области	Всего				37 231,3	11 918,1	12 386,5	12 926,7	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	06201R2021	30 887,2	10 130,4	10 156,9	10 599,9	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	06201R2021	6 344,1	1 787,7	2 229,6	2 326,8	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом»	Всего, в том числе:	Всего				503 287,1	216 242,9	216 242,9	16 242,9	27 279,2	27 279,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				503 287,1	216 242,9	216 242,9	16 242,9	27 279,2	27 279,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.1.	Мероприятие «Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами, высококачественными инсулинами, сахароснижающими препаратами и средствами самоконтроля»	Министерство здравоохранения области	Всего				503 287,1	216 242,9	216 242,9	16 242,9	27 279,2	27 279,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0620211390	503 287,1	216 242,9	216 242,9	16 242,9	27 279,2	27 279,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи»	Всего, в том числе:	Всего				8 627 567,5	2 095 546,8	1 677 346,5	1 677 542,5	1 588 565,8	1 588 565,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				4 993 341,5	1 368 701,6	950 501,3	950 697,3	861 720,6	861 720,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				3 634 226,0	726 845,2	726 845,2	726 845,2	726 845,2	726 845,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.3.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				8 547 567,5	2 015 546,8	1 677 346,5	1 677 542,5	1 588 565,8	1 588 565,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				4 913 341,5	1 288 701,6	950 501,3	950 697,3	861 720,6	861 720,6
				918	0901	0620310590	4 234 434,1	1 158 740,2	812 401,8	803 963,9	729 664,1	729 664,1
				918	0902	0620310590	608 313,6	116 705,9	124 088,2	131 920,3	117 799,6	117 799,6
				918	0903	0620310590	70 593,8	13 255,6	14 011,3	14 813,1	14 256,9	14 256,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				3 634 226,0	726 845,2	726 845,2	726 845,2	726 845,2	726 845,2
2.3.2.	Мероприятия «Оснащение медицинским оборудованием учреждений здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				80 000,0	80 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	620311900	80 000,0	80 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Всего, в том числе:	Всего				523 821,9	126 274,6	125 307,8	99 537,4	86 351,1	86 351,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				523 821,9	126 274,6	125 307,8	99 537,4	86 351,1	86 351,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				523 821,9	126 274,6	125 307,8	99 537,4	86 351,1	86 351,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0904	0620410590	523 821,9	126 274,6	125 307,8	99 537,4	86 351,1	86 351,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.	Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»	Всего, в том числе:	Всего				200 780,4	67 463,6	66 658,4	66 658,4	0,0	0,0
			федеральный бюджет				37 930,2	13 180,2	12 375,0	12 375,0	0,0	0,0
			областной бюджет				162 850,2	54 283,4	54 283,4	54 283,4	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.1.	Мероприятие «Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования****»	Министерство здравоохранения области	Всего				200 780,4	67 463,6	66 658,4	66 658,4	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	06206R4020	37 930,2	13 180,2	12 375,0	12 375,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	06206R4020	162 850,2	54 283,4	54 283,4	54 283,4	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Основное мероприятие «Развитие службы крови»	Всего, в том числе:	Всего				610 070,2	128 071,5	132 190,4	126 852,3	111 478,0	111 478,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				610 070,2	128 071,5	132 190,4	126 852,3	111 478,0	111 478,0
			консолидированные бюджеты				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			муниципальных образований									
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.1.	Мероприятие «Обеспечение мер социальной поддержки донорам»	Министерство здравоохранения области	Всего				66 905,0	16 959,9	16 959,9	6 959,9	13 012,7	13 012,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				66 905,0	16 959,9	16 959,9	6 959,9	13 012,7	13 012,7
				918	0901	0620770590	2 083,7	393,3	393,3	393,3	451,9	451,9
				918	0906	0620770590	64 821,4	16 566,6	16 566,6	6 566,6	12 560,8	12 560,8
				918	0909	0620770590	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				543 165,2	111 111,7	115 230,5	119 892,4	98 465,3	98 465,3
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				543 165,2	111 111,7	115 230,5	119 892,4	98 465,3	98 465,3
				918	0906	0620710590	542 876,3	110 822,8	115 230,5	119 892,4	98 465,3	98 465,3
				918	0909	0620710590	288,9	288,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания	Всего, в том числе:	Всего				682 900,0	210 300,0	236 300,0	236 300,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				448 167,9	153 673,6	154 678,5	139 815,8	0,0	0,0
			областной бюджет				234 732,1	56 626,4	81 621,5	96 484,2	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	первичной медико-санитарной помощи»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.1.	Мероприятие «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				682 900,0	210 300,0	236 300,0	236 300,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0904	062N155540	448 167,9	153 673,6	154 678,5	139 815,8	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0904	062N155540	234 732,1	56 626,4	81 621,5	96 484,2	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Всего, в том числе:	Всего				459 303,4	148 171,1	185 666,1	125 466,2	0,0	0,0
			федеральный бюджет				410 287,8	126 832,5	164 327,6	119 127,7	0,0	0,0
			областной бюджет				49 015,6	21 338,6	21 338,5	6 338,5	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.1.	Мероприятие «Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений»	Министерство здравоохранения области	Всего				214 091,4	61 433,7	98 928,8	53 728,9	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	062N251920	214 091,4	61 433,7	98 928,8	53 728,9	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.2.	Мероприятие «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	Министерство здравоохранения области	Всего				202 264,3	67 421,4	67 421,4	67 421,4	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	062N255860	196 196,4	65 398,8	65 398,8	65 398,8	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	062N255860	6 067,9	2 022,6	2 022,6	2 022,6	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.3	Мероприятие «Обеспечению приема, хранения, доставке и отпуску лекарственных препаратов для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	Министерство здравоохранения области	Всего				42 947,7	19 315,9	19 315,9	4 315,9	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	062N210540	42 947,7	19 315,9	19 315,9	4 315,9	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.9.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Всего, в том числе:	Всего				293 908,9	132 078,3	128 434,6	33 396,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				269 178,9	107 348,3	128 434,6	33 396,0	0,0	0,0
			областной бюджет				24 730,0	24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.9.1.	Мероприятие «Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)»	Министерство здравоохранения области	Всего				269 178,9	107 348,3	128 434,6	33 396,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	062N351900	269 178,9	107 348,3	128 434,6	33 396,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.9.2.	Мероприятие «Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				24 730,0	24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				24 730,0	24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0902	062N310510	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0901	062N310510	24 730,0	24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	Всего, в том числе:	Всего				743 595,7	143 767,1	150 210,8	157 799,4	145 909,2	145 909,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				731 542,2	141 356,4	147 800,1	155 388,7	143 498,5	143 498,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				12 053,5	2 410,7	2 410,7	2 410,7	2 410,7	2 410,7
3.1.	Основное мероприятие «Развитие специализированной	Всего, в том числе:	Всего				702 391,0	135 371,0	141 814,7	149 403,3	137 901,0	137 901,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				690 337,5	132 960,3	139 404,0	146 992,6	135 490,3	135 490,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	медицинской помощи детям»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				12 053,5	2 410,7	2 410,7	2 410,7	2 410,7	2 410,7
3.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				702 391,0	135 371,0	141 814,7	149 403,3	137 901,0	137 901,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				690 337,5	132 960,3	139 404,0	146 992,6	135 490,3	135 490,3
				918	0901	0630110590	2 622,4	528,5	549,1	570,4	487,2	487,2
				918	0909	0630110590	687 715,1	132 431,8	138 854,9	146 422,2	135 003,1	135 003,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				12 053,5	2 410,7	2 410,7	2 410,7	2 410,7	2 410,7
3.2.	Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	Всего, в том числе:	Всего				30 145,9	8 396,1	8 396,1	8 396,1	2 478,8	2 478,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				30 145,9	8 396,1	8 396,1	8 396,1	2 478,8	2 478,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2.1.	Мероприятие «Совершенствование медико-генетического консультирования и ранняя	Министерство здравоохранения области	Всего				7 181,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	590,5	590,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0630211430	7 181,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	590,5	590,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	диагностика нарушений развития ребенка»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2.2.	Мероприятие «Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				22 964,9	6 396,1	6 396,1	6 396,1	1 888,3	1 888,3
			федеральный бюджет	918	0909	0635073	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0630210890	22 964,9	6 396,1	6 396,1	6 396,1	1 888,3	1 888,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3.	Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы учреждений»	Всего, в том числе:	Всего				11 058,8	0,0	0,0	0,0	5 529,4	5 529,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				11 058,8	0,0	0,0	0,0	5 529,4	5 529,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3.1.	Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	Министерство здравоохранения области	Всего				11 058,8	0,0	0,0	0,0	5 529,4	5 529,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	0630311830	11 058,8	0,0	0,0	0,0	5 529,4	5 529,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.	Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Всего, в том числе:	Всего				1 155 508,6	244 500,6	249 967,9	232 021,2	214 509,5	214 509,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				860 747,6	185 548,4	191 015,7	173 069,0	155 557,3	155 557,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				294 761,0	58 952,2	58 952,2	58 952,2	58 952,2	58 952,2
4.1.	Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»	Всего, в том числе:	Всего				222 324,1	56 722,3	57 920,3	34 485,7	36 597,9	36 597,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				208 246,6	53 906,8	55 104,8	31 670,2	33 782,4	33 782,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				14 077,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5
4.1.1.	Мероприятие «Оказание услуг по долечиванию (реабилитации) работающих граждан»	Министерство здравоохранения области	Всего				76 968,8	28 400,0	28 400,0	3 400,0	8 384,4	8 384,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0640111440	76 968,8	28 400,0	28 400,0	3 400,0	8 384,4	8 384,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4.1.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				145 355,3	28 322,3	29 520,3	31 085,7	28 213,5	28 213,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0640110590	131 277,8	25 506,8	26 704,8	28 270,2	25 398,0	25 398,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				14 077,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5
4.2.	Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Всего, в том числе:	Всего				933 184,5	187 778,2	192 047,6	197 535,5	177 911,6	177 911,6
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				652 501,0	131 641,5	135 910,9	141 398,8	121 774,9	121 774,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				280 683,5	56 136,7	56 136,7	56 136,7	56 136,7	56 136,7
4.2.1.	Мероприятие «Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				933 184,5	187 778,2	192 047,6	197 535,5	177 911,6	177 911,6
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0905	0640210590	652 501,0	131 641,5	135 910,9	141 398,8	121 774,9	121 774,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				280 683,5	56 136,7	56 136,7	56 136,7	56 136,7	56 136,7
5.	Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Всего, в том числе:	Всего				198 000,0	66 000,0	66 000,0	66 000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				164 340,0	56 100,0	54 120,0	54 120,0	0,0	0,0
			областной бюджет				33 660,0	9 900,0	11 880,0	11 880,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			муниципальных образований									
			территориальные внебюджетные фонды***				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.	Основное мероприятие «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников»	Всего, в том числе:	Всего				198 000,0	66 000,0	66 000,0	66 000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				164 340,0	56 100,0	54 120,0	54 120,0	0,0	0,0
			областной бюджет				33 660,0	9 900,0	11 880,0	11 880,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.1.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, имеющим высшее образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа или переехавшим на работу в сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта»	Министерство здравоохранения области	Всего				198 000,0	66 000,0	66 000,0	66 000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	06501R1380	164 340,0	56 100,0	54 120,0	54 120,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	06501R1380	33 660,0	9 900,0	11 880,0	11 880,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.	Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Всего, в том числе:	Всего				237 116,9	62 341,0	63 645,4	59 125,7	26 002,4	26 002,4
			федеральный бюджет				77 143,5	26 386,1	25 378,7	25 378,7	0,0	0,0
			областной бюджет				159 973,4	35 954,9	38 266,7	33 747,0	26 002,4	26 002,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.	Основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям»	Всего, в том числе:	Всего				237 116,9	62 341,0	63 645,4	59 125,7	26 002,4	26 002,4
			федеральный бюджет				77 143,5	26 386,1	25 378,7	25 378,7	0,0	0,0
			областной бюджет				159 973,4	35 954,9	38 266,7	33 747,0	26 002,4	26 002,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				125 401,0	24 398,5	25 795,8	27 276,1	23 965,3	23 965,3
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				125 401,0	24 398,5	25 795,8	27 276,1	23 965,3	23 965,3
				918	0901	0660110590	110 420,8	21 458,0	22 764,2	24 149,2	21 024,7	21 024,7
				918	0902	0660110590	14 980,2	2 940,5	3 031,6	3 126,9	2 940,6	2 940,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.2.	Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приемки, хранению, доставки до аптечных (медицинских) организаций и отпуск по рецептам лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				18 774,2	6 900,0	6 900,0	900,0	2 037,1	2 037,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0660111360	18 774,2	6 900,0	6 900,0	900,0	2 037,1	2 037,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.3.	Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				92 941,7	31 042,5	30 949,6	30 949,6	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	06601R2010	77 143,5	26 386,1	25 378,7	25 378,7	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	06601R2010	15 798,2	4 656,4	5 570,9	5 570,9	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.	Подпрограмма «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»	Всего, в том числе:	Всего				30 400 796,5	6 414 000,3	6 210 269,8	6 220 193,3	5 778 166,5	5 778 166,5
			федеральный бюджет				4 544,0	1 516,8	1 516,8	1 510,4	0,0	0,0
			областной бюджет				30 306 543,0	6 394 541,6	6 190 811,1	6 200 741,0	5 760 224,6	5 760 224,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				89 709,5	17 941,9	17 941,9	17 941,9	17 941,9	17 941,9
7.1.	Основное мероприятие «Отдельные полномочия в области здравоохранения»	Всего, в том числе:	Всего				29 432 599,4	6 207 195,1	6 005 398,3	6 011 328,1	5 604 338,9	5 604 338,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				29 432 599,4	6 207 195,1	6 005 398,3	6 011 328,1	5 604 338,9	5 604 338,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.1.	Мероприятие «Обеспечение закупок лекарственных средств и расходных материалов для оказания высокотехнологичной	Министерство здравоохранения области	Всего				1 113 723,2	679 808,0	256 288,6	41 288,6	68 169,0	68 169,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				1 113 723,2	679 808,0	256 288,6	41 288,6	68 169,0	68 169,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	(дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области, направление жителей области в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации»			918	0901	0670111450	914 433,2	509 634,4	239 258,2	39 258,2	63 141,2	63 141,2
				918	0902	0670111450	150 000,0	150 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	0670111450	49 290,0	20 173,6	17 030,4	2 030,4	5 027,8	5 027,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.2.	Мероприятие «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения»	Министерство здравоохранения области	Всего				28 048 180,2	5 467 738,6	5 687 167,9	5 915 753,3	5 488 760,2	5 488 760,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				28 048 180,2	5 467 738,6	5 687 167,9	5 915 753,3	5 488 760,2	5 488 760,2
				918	0909	0670187350	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	1003	0670187350	28 048 180,2	5 467 738,6	5 687 167,9	5 915 753,3	5 488 760,2	5 488 760,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.3.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				268 821,0	59 023,6	61 316,8	53 661,2	47 409,7	47 409,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670110590	268 821,0	59 023,6	61 316,8	53 661,2	47 409,7	47 409,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.4.	Мероприятие «Проведение независимой оценки качества оказания социальных услуг»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 875,0	625,0	625,0	625,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670111150	1 875,0	625,0	625,0	625,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.2.	Основное мероприятие «Развитие судебно-медицинской экспертизы»	Всего, в том числе:	Всего				577 922,9	111 013,8	117 580,1	124 580,2	112 374,4	112 374,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				488 213,4	93 071,9	99 638,2	106 638,3	94 432,5	94 432,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				89 709,5	17 941,9	17 941,9	17 941,9	17 941,9	17 941,9
7.2.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				577 922,9	111 013,8	117 580,1	124 580,2	112 374,4	112 374,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670210590	488 213,4	93 071,9	99 638,2	106 638,3	94 432,5	94 432,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				89 709,5	17 941,9	17 941,9	17 941,9	17 941,9	17 941,9
7.3.	Основное мероприятие «Расходы на обеспечение функций исполнительных органов государственной власти»	Всего, в том числе:	Всего				381 774,2	87 291,4	87 291,4	84 285,0	61 453,2	61 453,2
			федеральный бюджет				4 544,0	1 516,8	1 516,8	1 510,4	0,0	0,0
			областной бюджет				377 230,2	85 774,6	85 774,6	82 774,6	61 453,2	61 453,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.1.	Мероприятие «Расходы на содержание органов исполнительной власти»	Министерство здравоохранения области	Всего				259 844,7	59 895,3	59 895,3	59 895,3	40 079,4	40 079,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670310190	259 844,7	59 895,3	59 895,3	59 895,3	40 079,4	40 079,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.2.	Мероприятие «Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»	Министерство здравоохранения области	Всего				4 544,0	1 516,8	1 516,8	1 510,4	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	0670359800	4 544,0	1 516,8	1 516,8	1 510,4	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.3.	Мероприятие «Организация и осуществление деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления	Министерство здравоохранения области	Всего				108 034,9	22 648,1	22 648,1	22 648,1	20 045,3	20 045,3
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670387360	108 034,9	22 648,1	22 648,1	22 648,1	20 045,3	20 045,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	спиртными напитками и наркотическими средствами»											
7.3.4.	Мероприятие «Информационное освещение деятельности органов государственной власти области и поддержка СМИ»	Министерство здравоохранения области	Всего				2 657,0	0,0	0,0	0,0	1 328,5	1 328,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670398700	2 657,0	0,0	0,0	0,0	1 328,5	1 328,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.5.	Мероприятие «Организация и проведение мероприятий по реализации государственной подпрограммы»	Министерство здравоохранения области	Всего				6 693,6	3 231,2	3 231,2	231,2	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670312220	6 693,6	3 231,2	3 231,2	231,2	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.4.	Основное мероприятие «Функционирование государственных учреждение»	Всего, в том числе:	Всего				8 500,0	8 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				8 500,0	8 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание	Министерство здравоохранения области	Всего				8 500,0	8 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	услуг) государственных учреждений»		областной бюджет	918	0909	0670410590	8 500,0	8 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.	Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»	Всего, в том числе:	Всего				388 197,7	116 775,0	132 818,4	90 661,5	23 971,4	23 971,4
			федеральный бюджет				258 936,7	87 028,6	101 303,1	70 605,0	0,0	0,0
			областной бюджет				115 678,0	27 029,8	28 798,7	17 339,9	21 254,8	21 254,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				13 583,0	2 716,6	2 716,6	2 716,6	2 716,6	2 716,6
8.1.	Основное мероприятие «Информатизация здравоохранения, включая телемедицинские технологии»	Всего, в том числе:	Всего				121 252,6	27 054,7	28 382,2	17 872,8	23 971,4	23 971,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				107 669,6	24 338,1	25 665,6	15 156,2	21 254,8	21 254,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				13 583,0	2 716,6	2 716,6	2 716,6	2 716,6	2 716,6
8.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				121 252,6	27 054,7	28 382,2	17 872,8	23 971,4	23 971,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0680110590	107 669,6	24 338,1	25 665,6	15 156,2	21 254,8	21 254,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				13 583,0	2 716,6	2 716,6	2 716,6	2 716,6	2 716,6
8.2.	Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Всего, в том числе:	Всего				266 945,1	89 720,2	104 436,2	72 788,7	0,0	0,0
			федеральный бюджет				258 936,7	87 028,6	101 303,1	70 605,0	0,0	0,0
			областной бюджет				8 008,4	2 691,6	3 133,1	2 183,7	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.2.1.	Мероприятие «Реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения области	Всего				266 945,1	89 720,2	104 436,2	72 788,7	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	068N751140	258 936,7	87 028,6	101 303,1	70 605,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	068N751140	8 008,4	2 691,6	3 133,1	2 183,7	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.	Подпрограмма «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»	Всего, в том числе:	Всего				3 383,3	971,9	971,9	971,9	233,8	233,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				3 383,3	971,9	971,9	971,9	233,8	233,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9.1.	Основное мероприятие «Реализация на территории области целенаправленных мер по профилактике первичного употребления наркотиков»	Всего, в том числе:	Всего				3 383,3	971,9	971,9	971,9	233,8	233,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				3 383,3	971,9	971,9	971,9	233,8	233,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.1.	Мероприятие «Приобретение иммунохроматографических тестов»	Министерство здравоохранения области	Всего				2 843,3	791,9	791,9	791,9	233,8	233,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0690110180	2 843,3	791,9	791,9	791,9	233,8	233,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.2.	Мероприятие «Проведение социологических исследований по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании»	Министерство здравоохранения области	Всего				540,0	180,0	180,0	180,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	909	0690110690	540,0	180,0	180,0	180,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.	Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования	Всего, в том числе:	Всего				81 830 124,1	15 127 670,3	16 191 119,6	17 162 944,4	16 674 194,9	16 674 194,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	населения Амурской области»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				81 830 124,1	15 127 670,3	16 191 119,6	17 162 944,4	16 674 194,9	16 674 194,9
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.1.	Основное мероприятие «Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования»	Всего, в том числе:	Всего				623 294,8	126 264,2	126 264,2	126 264,2	122 251,1	122 251,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				623 294,8	126 264,2	126 264,2	126 264,2	122 251,1	122 251,1
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.1.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				623 294,8	126 264,2	126 264,2	126 264,2	122 251,1	122 251,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	623 294,8	126 264,2	126 264,2	126 264,2	122 251,1	122 251,1
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.2.	Основное мероприятие «Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»	Всего, в том числе:	Всего				80 971 769,1	14 953 490,7	16 016 940,0	16 988 764,8	16 506 286,8	16 506 286,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			территориальные внебюджетные фонды				80 971 769,1	14 953 490,7	16 016 940,0	16 988 764,8	16 506 286,8	16 506 286,8
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.2.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				80 967 573,2	14 952 600,0	16 016 049,3	16 987 874,1	16 505 524,9	16 505 524,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	80 967 573,2	14 952 600,0	16 016 049,3	16 987 874,1	16 505 524,9	16 505 524,9
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.2.2	Мероприятие «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				4 195,9	890,7	890,7	890,7	761,9	761,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	4 195,9	890,7	890,7	890,7	761,9	761,9
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.3.	Основное мероприятие «Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования»	Всего, в том числе:	Всего				235 060,2	47 915,4	47 915,4	47 915,4	45 657,0	45 657,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				235 060,2	47 915,4	47 915,4	47 915,4	45 657,0	45 657,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10.3.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области»	Министерство здравоохранения области	Всего				235 060,2	47 915,4	47 915,4	47 915,4	45 657,0	45 657,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	235 060,2	47 915,4	47 915,4	47 915,4	45 657,0	45 657,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

* Юридические лица - государственные корпорации, акционерные общества с государственным участием, общественные, научные и иные организации, платные услуги медицинских организаций.

** Остаток средств федерального бюджета, выделенный Министерством здравоохранения Российской Федерации Правительству Амурской области в соответствии с Соглашением от 29.08.2013 № 023 «О предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Амурской области на софинансирование мероприятий по развитию социальной сферы».

*** Средства ТФОМС, поступающие в доход бюджета Амурской области на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2014 году.

****В 2014 году действовало мероприятие 2.8 «Мероприятия по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи».

Приложение № 5
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий государственной программы из различных источников финансирования за 2014–2020 годы

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия, мероприятия	Координатор государственной программы, координатор подпрограммы, участники государственной программы	Источники финансирования	Код бюджетной классификации <**>			Оценка расходов (тыс. рублей)							
				ГРБС	РЗ ПР	ЦСР	всего	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Государственная программа «Развитие здравоохранения Амурской области»	Всего, в том числе:	Всего				153714250,0	18163310,7	18380104,6	19110714,3	20354404,1	23730096,6	24920062,8	29055556,9
			федеральный бюджет				5358505,9	1 205 766,5	226 755,0	340 743,1	213 719,9	434150,2	723 475,6	2 213 895,6
			областной бюджет				57 025 077,5	6 799 947,6	7001854,6	6 907 430,8	7 485 568,1	9017226,1	9 013 722,8	10799327,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				84 760 263,6	9 392 366,0	10331684,4	10987514,3	11720184,7	13280805,9	14123571,3	14924137,0
			юридические лица*				6 569 915,9	764 743,5	819 810,6	875 026,1	934 931,4	997 914,4	1 059 293,1	1 118 196,8
		Министерство здравоохранения области	Всего				152620596,3	17371374,1	18328321,1	19110714,3	20333039,3	23713275,9	24873840,5	28890031,1
			федеральный бюджет				4 523 376,7	421 656,9	175 735,4	340 743,1	213 719,9	434 150,2	723 475,6	2 213 895,6
			областной бюджет				56 767 040,1	6 792 607,7	7 001 090,7	6 907 430,8	7 464 203,3	9 000 405,4	8 967 500,5	10633801,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				84 760 263,6	9 392 366,0	10 331684,4	10 987514,3	11 720184,7	13 280805,9	14 123 571,3	14 924137,0
			юридические лица*				6 569 915,9	764 743,5	819 810,6	875 026,1	934 931,4	997 914,4	1 059 293,1	1 118 196,8
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				1 090 615,8	789 588,7	51 783,5	0,0	21 364,8	16 820,7	45 532,3	165 525,8
			федеральный бюджет				835 129,2	784 109,6	51 019,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				255 486,6	5 479,1	763,9	0,0	21 364,8	16 820,7	45 532,3	165 525,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство сельского хозяйства области	Всего	X	X	X	2 347,9	2 347,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	X	X	X	1 860,8	1 860,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство образования и науки области	Всего				690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.	Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Всего, в том числе:	Всего				21 951 888,2	4 075 639,1	4 007 793,6	4 164 467,3	4 409 653,9	1 238 231,9	1 238 991,7	2 817 110,7
			федеральный бюджет				1 618 615,6	340 905,4	128 925,3	303 531,0	81 405,3	123 514,5	92 612,2	547 721,9
			областной бюджет				4 970 569,3	389 528,0	263 178,3	229 987,4	434 915,8	838 942,8	853 642,9	1 960 374,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				13 547 377,3	3 133 868,1	3 389 134,6	3 389 134,6	3 635 240,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 815 326,0	211 337,6	226 555,4	241 814,3	258 092,8	275 774,6	292 736,6	309 014,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				21 757 120,6	4 071 134,0	4 007 793,6	4 164 467,3	4 403 663,6	1 234 837,2	1 210 364,3	2 664 860,6
			федеральный бюджет				1 618 615,6	340 905,4	128 925,3	303 531,0	81 405,3	123 514,5	92 612,2	547 721,9
			областной бюджет				4 775 801,7	385 022,9	263 178,3	229 987,4	428 925,5	835 548,1	825 015,5	1 808 124,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				13 547 377,3	3 133 868,1	3 389 134,6	3 389 134,6	3 635 240,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				1 815 326,0	211 337,6	226 555,4	241 814,3	258 092,8	275 774,6	292 736,6	309 014,7
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				194 767,5	4 505,1	0,0	0,0	5 990,3	3 394,7	28 627,4	152 250,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				194 767,5	4 505,1	0,0	0,0	5 990,3	3 394,7	28 627,4	152 250,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.1.	Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний»	Всего, в том числе:	Всего				102 026,4	11 939,0	10 751,0	10 054,0	10 892,1	22 368,0	17 046,9	18 975,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				102 001,0	11 913,6	10 751,0	10 054,0	10 892,1	22 368,0	17 046,9	18 975,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				25,4	25,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				88 820,8	10 739,0	9 942,2	9 474,3	10 314,4	13 488,2	16 467,1	18 395,6
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610110590	88 795,4	10 713,6	9 942,2	9 474,3	10 314,4	13 488,2	16 467,1	18 395,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				25,4	25,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.2.	Мероприятие «Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»	Министерство здравоохранения области	Всего				13 205,6	1 200,0	808,8	579,7	577,7	8 879,8	579,8	579,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610111330	13 205,6	1 200,0	808,8	579,7	577,7	8 879,8	579,8	579,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Основное мероприятие «Профи-	Всего, в том числе:	Всего				276 533,6	34 000,0	33 996,7	34 000,0	39 000,0	39 000,0	48 480,0	48 056,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	лактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»		областной бюджет				276 533,6	34 000,0	33 996,7	34 000,0	39 000,0	39 000,0	48 480,0	48 056,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.1.	Мероприятие «Мероприятия по иммунизации населения»	Министерство здравоохранения области	Всего				276 533,6	34 000,0	33 996,7	34 000,0	39 000,0	39 000,0	48 480,0	48 056,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610211340	276 533,6	34 000,0	33 996,7	34 000,0	39 000,0	39 000,0	48 480,0	48 056,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Основное мероприятие «Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»	Всего, в том числе:	Всего				377 843,0	21 195,6	21 690,4	21 995,1	21 507,1	87 845,6	98 973,9	104 635,3
			федеральный бюджет				49 968,3	8 996,0	10 772,3	10 234,4	4 481,7	4 998,5	5 270,9	5 214,5
			областной бюджет				327 874,7	12 199,6	10 918,1	11 760,7	17 025,4	82 847,1	93 703,0	99 420,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.1.	Мероприятие «Реализация мероприятий по профилак-	Министерство здравоохранения области	Всего				4 916,0	935,6	2 115,5	1 864,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	0610351790	4 916,0	935,6	2 115,5	1 864,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	тике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.2.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				22 993,5	4 015,1	3 507,2	3 770,2	5 820,4	5 880,6	0,0	0,0
			федеральный бюджет всего, в том числе				17 379,8	2 515,1	2 950,6	2 433,9	4 481,7	4 998,5	0,0	0,0
				918	0909	0610353820	7 899,6	2 515,1	2 950,6	2 433,9				
				918	0909	06103R3821	5 474,5				2 460,5	3 014,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R3822	4 005,7				2 021,2	1 984,5	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				5 613,7	1 500,0	556,6	1 336,3	1 338,7	882,1	0,0	0,0
				918	0909	06103R3820	3 392,9	1 500,0	556,6	1 336,3	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	06103R3821	1 266,9	0,0	0,0	0,0	735,0	531,9	0,0	0,0
				918	0909	06103R3822	953,9				603,7	350,2	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.3.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами им-	Министерство здравоохранения области	Всего				29 031,2	5 545,3	5 706,2	5 935,6	4 166,0	1 076,9	3 300,6	3 300,6
			федеральный бюджет	918	0909	0610350720	17 187,1	5 545,3	5 706,2	5 935,6	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610369050	11 844,1	0,0	0,0	0,0	4 166,0	1 076,9	3 300,6	3 300,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	мунодефицита человека и гепатитов В и С»		территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.4.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				95 194,6	10 699,6	10 361,5	10 424,4	11 520,7	14 384,7	16 038,0	21 765,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610310590	95 194,6	10 699,6	10 361,5	10 424,4	11 520,7	14 384,7	16 038,0	21 765,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.5.	Мероприятие «Лекарственное обеспечение лиц, больных вирусными гепатитами»	Министерство здравоохранения области	Всего				213 372,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66 503,4	73 434,3	73 434,3
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0610369055	213 372,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66 503,4	73 434,3	73 434,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.6.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	Министерство здравоохранения области	Всего				12 335,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 201,0	6 134,7
			федеральный бюджет всего, в том числе				10 485,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 270,9	5 214,5
				918	0909	06103R2022	6 514,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 299,8	3 214,3
				918	0909	06103R2023	3 971,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 971,1	2 000,2
			областной бюджет всего, в том числе				1 850,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	930,1	920,2
				918	0909	06103R2022	1 149,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	582,3	567,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				918	0909	06103R2023	700,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	347,8	353,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.	Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания»	Всего, в том числе:	Всего				2 087 773,0	413 079,8	163 430,1	357 479,2	189 311,7	240 267,8	230 783,2	493 421,2
			федеральный бюджет				1 307 813,7	331 909,4	118 153,0	293 296,6	76 923,6	100 325,1	84 925,6	302 280,4
			областной бюджет				779 959,3	81 170,4	45 277,1	64 182,6	112 388,1	139 942,7	145 857,6	191 140,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.1.	Мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях»	Министерство здравоохранения области	Всего				724 309,4	78 694,3	44 457,7	62 972,7	97 593,2	127 593,1	133 857,6	179 140,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				724 309,4	78 694,3	44 457,7	62 972,7	97 593,2	127 593,1	133 857,6	179 140,8
				918	1003	0610470580	411 311,0	78 694,3	44 457,7	62 972,7	97 593,2	127 593,1	0,0	0,0
				918	0902	0610470580	312 998,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	133 857,6	179 140,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.2.	Мероприятие «Осуществление организационных	Министерство здравоохранения области	Всего				85 610,1	9 593,6	21 878,6	3 986,1	14 163,8	11 988,0	12 000,0	12 000,0
			федеральный бюджет	918	0909	0610451330	30 952,9	7 117,5	21 059,2	2 776,2	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	мероприятий по обеспечению 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»		областной бюджет	918	0909	0610411370	54 657,2	2 476,1	819,4	1 209,9	14 163,8	11 988,0	12 000,0	12 000,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.3.	Мероприятие «Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»	Министерство здравоохранения области	Всего				645 178,3	217 170,5	0,0	208 616,8	0,0	0,0	0,0	219 391,0
			федеральный бюджет	918	0902	0610454600	645 178,3	217 170,5	0,0	208 616,8	0,0	0,0	0,0	219 391,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.4.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»	Министерство здравоохранения области	Всего				598 188,0	107 621,4	97 093,8	81 903,6	74 810,9	73 431,4	82 554,6	80 772,3
			федеральный бюджет	918	0902	0610451610	598 188,0	107 621,4	97 093,8	81 903,6	74 810,9	73 431,4	82 554,6	80 772,3
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.5.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				5 154,5	0,0	0,0	0,0	2 743,8	2 410,7	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	06104R3823	4 161,8	0,0	0,0	0,0	2 112,7	2 049,1	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	06104R3823	992,7	0,0	0,0	0,0	631,1	361,6	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.6.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				24 844,6	0,0	0,0	0,0	0,0	24 844,6	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	061045161F	24 844,6	0,0	0,0	0,0	0,0	24 844,6	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.7	Мероприятие «Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемо-	Министерство здравоохранения области	Всего				4 488,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 371,0	2 117,1
			федеральный бюджет	918	0909	0610452160	4 488,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 371,0	2 117,1
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	филией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей»		юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»	Всего, в том числе:	Всего				18 430 263,0	3 595 424,7	3 777 925,4	3 740 939,0	4 148 943,0	848 750,5	841 292,0	1 476 988,4
			федеральный бюджет				18 190,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18 190,9	0,0	0,0
			областной бюджет				3 049 394,2	250 244,4	162 235,4	109 990,1	255 610,2	554 785,0	548 555,4	1 167 973,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				13 547 377,3	3 133 868,1	3 389 134,6	3 389 134,6	3 635 240,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 815 300,6	211 312,2	226 555,4	241 814,3	258 092,8	275 774,6	292 736,6	309 014,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				18 235 495,5	3 590 919,6	3 777 925,4	3 740 939,0	4 142 952,7	845 355,8	812 664,6	1 324 738,4
			федеральный бюджет				18 190,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18 190,9	0,0	0,0
			областной бюджет				2 854 626,7	245 739,3	162 235,4	109 990,1	249 619,9	551 390,3	519 928,0	1 015 723,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				13 547 377,3	3 133 868,1	3 389 134,6	3 389 134,6	3 635 240,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				1 815 300,6	211 312,2	226 555,4	241 814,3	258 092,8	275 774,6	292 736,6	309 014,7
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				194 767,5	4 505,1	0,0	0,0	5 990,3	3 394,7	28 627,4	152 250,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				194 767,5	4 505,1	0,0	0,0	5 990,3	3 394,7	28 627,4	152 250,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.1.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	Всего, в том числе:	Всего				188 861,3	6 626,6	750,0	0,0	5 990,3	3 394,7	23 499,7	148 600,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				188 861,3	6 626,6	750,0	0,0	5 990,3	3 394,7	23 499,7	148 600,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения области	Всего				2 871,5	2 121,5	750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	0610511010	2 871,5	2 121,5	750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				185 989,8	4 505,1	0,0	0,0	5 990,3	3 394,7	23 499,7	148 600,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				185 989,8	4 505,1	0,0	0,0	5 990,3	3 394,7	23 499,7	148 600,1
				938	0901	0610511010	155 310,0	4 505,1	0,0	0,0	3 562,3	2 517,0	22 320,7	122 404,9
				938	0902	0610511010	30 679,8	0,0	0,0	0,0	2 428,0	877,7	1 179,0	26 195,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений	Министерство здравоохранения области	Всего				18 199 405,4	3 588 798,1	3 777 175,4	3 740 939,0	4 142 952,7	814 237,2	812 664,6	1 322 638,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				2 836 727,5	243 617,8	161 485,4	109 990,1	249 619,9	538 462,6	519 928,0	1 013 623,7
				918	0901	0610510590	15 825,4	9 859,0	2 711,1	3 255,3	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0902	0610510590	2 820 902,1	233 758,8	158 774,3	106 734,8	249 619,9	538 462,6	519 928,0	1 013 623,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				13 547 377,3	3 133 868,1	3 389 134,6	3 389 134,6	3 635 240,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 815 300,6	211 312,2	226 555,4	241 814,3	258 092,8	275 774,6	292 736,6	309 014,7
1.5.3.	Мероприятие «Расширение сети фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности»	Министерство здравоохранения области	Всего				12 927,7	0,0	0,0	0,0	0,0	12 927,7	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	0610511820	12 927,7	0,0	0,0	0,0	0,0	12 927,7	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.4.	Мероприятие «Приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населённых пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				8 531,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8 531,2	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	061055672 F	8 531,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8 531,2	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.5.	Мероприятие «Приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				9 659,7	0,0	0,0	0,0	0,0	9 659,7	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	061055673 F	9 659,7	0,0	0,0	0,0	0,0	9 659,7	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.6.	Мероприятие «Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита а отношении объектов ка-	Министерство строительства и архитектуры области	Всего				8 777,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 127,7	3 650,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	938	0902	0610510440	8 777,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 127,7	3 650,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	питального строительства государственной собственности»		территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.7.	Мероприятие «Зубопротезирование ветеранов ВОВ в рамках мероприятий празднования 75-летия Победы в Великой Отечественной войне»	Министерство здравоохранения области	Всего				2 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	0610510140	2 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	Всего, в том числе:	Всего				667 786,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	667 786,7
			федеральный бюджет				233 190,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	233 190,6
			областной бюджет				434 596,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	434 596,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения области	Всего				667 786,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	667 786,7
			федеральный бюджет				233 190,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	233 190,6
			областной бюджет				434 596,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	434 596,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.1.	Мероприятие «Оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек»	Министерство здравоохранения области	Всего				254 790,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	254 790,0
			федеральный бюджет	918	0902	061N151910	114 523,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	114 523,4
			областной бюджет	918	0902	061N151910	140 266,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	140 266,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.2.	Мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек»	Министерство здравоохранения области	Всего				118 667,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	118 667,2
			федеральный бюджет	918	0902	061N151960	118 667,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	118 667,2
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.3.	Мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек»	Министерство здравоохранения области	Всего				294 329,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	294 329,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	061N111840	294 329,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	294 329,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.7.	Основное мероприятие «Региональный проект «Старшее поколение»	Министерство здравоохранения области	Всего				2 648,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 415,7	232,6
			федеральный бюджет				2 648,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 415,7	232,6
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.1.	Мероприятие «Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации»	Министерство здравоохранения области	Всего				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	061P352950	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.2.	Мероприятие «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания»	Министерство здравоохранения области	Всего				2 648,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 415,7	232,6
			федеральный бюджет	918	0902	061P354680	2 648,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 415,7	232,6
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.8.	Основное мероприятие «Региональный проект «Укрепление общественного здоровья»	Министерство здравоохранения области	Всего				7 014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 014,2
			федеральный бюджет				6 803,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 803,8
			областной бюджет				210,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	210,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8.1.	Мероприятие «Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений»	Министерство здравоохранения области	Всего				7 014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 014,2
			федеральный бюджет	918	0909	061P45281 0	6 803,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 803,8
			областной бюджет	918	0909	061P45281 0	210,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	210,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Всего, в том числе:	Всего				45 490 116,3	8 563 862,7	8 030 502,5	8 502 101,4	9 478 449,4	2 950 504,9	3 273 393,8	4 691 301,6
			федеральный бюджет				2 790 979,0	853 709,4	95 206,2	34 753,0	130 355,4	130 381,8	374 024,8	1 172 548,4
			областной бюджет				13 084 924,7	1 757 321,6	1 364 915,9	1 205 231,6	1 584 168,1	2 171 181,7	2 210 513,3	2 791 592,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				25 341 462,4	5 455 520,9	6 037 259,5	6 693 089,4	7 155 592,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				4 272 750,2	497 310,8	533 120,9	569 027,4	608 333,3	648 941,4	688 855,7	727 160,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				44 644 717,7	7 779 003,1	7 978 719,0	8 502 101,4	9 478 449,4	2 947 204,9	3 268 648,9	4 690 591,0
			федеральный бюджет				1 955 849,8	69 599,8	44 186,6	34 753,0	130 355,4	130 381,8	374 024,8	1 172 548,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			областной бюджет				13 074 655,3	1 756 571,6	1 364 152,0	1 205 231,6	1 584 168,1	2 167 881,7	2 205 768,4	2 790 881,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				25 341 462,4	5 455 520,9	6 037 259,5	6 693 089,4	7 155 592,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				4 272 750,2	497 310,8	533 120,9	569 027,4	608 333,3	648 941,4	688 855,7	727 160,7
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				845 398,6	784 859,6	51 783,5	0,0	0,0	3 300,0	4 744,9	710,6
			федеральный бюджет				835 129,2	784 109,6	51 019,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				10 269,4	750,0	763,9	0,0	0,0	3 300,0	4 744,9	710,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	Всего, в том числе:	Всего				3 551 716,6	563 650,2	486 220,5	377 801,7	394 712,3	515 131,2	551 314,9	662 885,8
			федеральный бюджет				158 523,1	41 987,4	39 696,3	34 753,0	11 101,1	10 869,5	9 596,4	10 519,4
			областной бюджет				3 390 986,0	521 348,3	446 208,7	342 733,2	383 295,7	503 946,2	541 403,0	652 050,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				2 207,5	314,5	315,5	315,5	315,5	315,5	315,5	315,5
2.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				3 318 648,5	511 662,8	438 164,6	333 569,2	370 814,8	492 863,1	530 544,5	641 029,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				3 316 441,0	511 348,3	437 849,1	333 253,7	370 499,3	492 547,6	530 229,0	640 714,0
				918	0901	0620110590	2 835 568,7	470 683,5	394 987,8	288 608,5	319 016,5	412 150,3	434 967,0	515 155,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				918	0902	0620110590	444 213,5	33 683,8	38 014,1	40 090,6	47 124,5	75 212,5	89 968,7	120 119,3
				918	0903	0620110590	36 658,8	6 981,0	4 847,2	4 554,6	4 358,3	5 184,8	5 293,3	5 439,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				2 207,5	314,5	315,5	315,5	315,5	315,5	315,5	315,5
2.1.2.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго 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»	Министерство здравоохранения области	Всего				116 436,7	41 987,4	39 696,3	34 753,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	0620151740	116 436,7	41 987,4	39 696,3	34 753,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3.	Мероприятие «Обеспечение лечебного процесса больных туберкулезом»	Министерство здравоохранения области	Всего				65 761,1	10 000,0	8 359,6	9 479,5	9 480,5	9 480,5	9 480,5	9 480,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0620111380	65 761,1	10 000,0	8 359,6	9 479,5	9 480,5	9 480,5	9 480,5	9 480,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.4.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				27 204,6	0,0	0,0	0,0	14 417,0	12 787,6	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0901	06201R3824	21 970,6	0,0	0,0	0,0	11 101,1	10 869,5	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	06201R3824	5 234,0	0,0	0,0	0,0	3 315,9	1 918,1	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.5.	Мероприятие «Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»	Министерство здравоохранения области	Всего				23 665,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 289,9	12 375,8
			федеральный бюджет	918	0901	06201R2021	20 115,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 596,4	10 519,4
			областной бюджет	918	0901	06201R2021	3 549,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 693,5	1 856,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом»	Всего, в том числе:	Всего				851 422,0	52 144,1	49 792,4	82 197,6	92 401,1	142 516,4	216 242,9	216 127,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				851 422,0	52 144,1	49 792,4	82 197,6	92 401,1	142 516,4	216 242,9	216 127,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.1.	Мероприятие «Обеспечение больных сахарным диабетом современными лекарственными препаратами, высококачественными инсулинами, сахароснижающими препаратами и средствами самоконтроля»	Министерство здравоохранения области	Всего				851 422,0	52 144,1	49 792,4	82 197,6	92 401,1	142 516,4	216 242,9	216 127,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0620211390	851 422,0	52 144,1	49 792,4	82 197,6	92 401,1	142 516,4	216 242,9	216 127,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи»	Всего, в том числе:	Всего				34 899 830,9	6 961 085,5	6 553 150,8	7 110 419,8	7 901 095,6	1 885 175,6	1 771 752,2	2 717 151,4
			федеральный бюджет				1 387 237,2	784 109,6	51 019,6	0,0	0,0	0,0	0,0	552 108,0
			областной бюджет				6 644 129,5	843 917,3	630 741,8	547 294,0	864 216,5	1 236 549,7	1 083 212,0	1 438 198,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				22 598 921,5	4 836 062,3	5 338 584,0	5 994 413,9	6 429 861,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				4 269 542,7	496 996,3	532 805,4	568 711,9	607 017,8	648 625,9	688 540,2	726 845,2
		Министерство здравоохранения области	Всего				34 056 942,9	6 176 225,9	6 501 367,3	7 110 419,8	7 901 095,6	1 881 875,6	1 768 807,3	2 717 151,4
			федеральный бюджет				552 108,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	552 108,0
			областной бюджет				6 636 370,7	843 167,3	629 977,9	547 294,0	864 216,5	1 233 249,7	1 080 267,1	1 438 198,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				22 598 921,5	4 836 062,3	5 338 584,0	5 994 413,9	6 429 861,3	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица*				4 269 542,7	496 996,3	532 805,4	568 711,9	607 017,8	648 625,9	688 540,2	726 845,2
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				842 888,0	784 859,6	51 783,5	0,0	0,0	3 300,0	2 944,9	0,0
			федеральный бюджет				835 129,2	784 109,6	51 019,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				7 758,8	750,0	763,9	0,0	0,0	3 300,0	2 944,9	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				33 494 779,3	6 175 743,8	6 500 953,7	7 110 419,8	7 901 095,6	1 881 875,6	1 768 807,3	2 155 883,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				6 626 315,1	842 685,2	629 564,3	547 294,0	864 216,5	1 233 249,7	1 080 267,1	1 429 038,3
				918	0901	0620310590	5 975 544,0	776 363,5	564 765,1	486 262,0	776 913,0	1 097 344,9	966 684,1	1 307 211,4
				918	0902	0620310590	551 648,2	56 674,5	56 107,5	53 361,7	76 948,8	96 537,6	102 938,2	109 079,9
				918	0903	0620310590	99 122,9	9 647,2	8 691,7	7 670,3	10 354,7	39 367,2	10 644,8	12 747,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				22 598 921,5	4 836 062,3	5 338 584,0	5 994 413,9	6 429 861,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				4 269 542,7	496 996,3	532 805,4	568 711,9	607 017,8	648 625,9	688 540,2	726 845,2
2.3.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	Всего, в том числе:	Всего				843 783,7	785 341,7	52 197,1	0,0	0,0	3 300,0	2 944,9	0,0
			федеральный бюджет**				835 129,2	784 109,6	51 019,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				8 654,5	1 232,1	1 177,5	0,0	0,0	3 300,0	2 944,9	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения области	Всего				895,7	482,1	413,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет**				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	0620311010	895,7	482,1	413,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				842 888,0	784 859,6	51 783,5	0,0	0,0	3 300,0	2 944,9	0,0
			федеральный бюджет**	910	0909	0620311010	835 129,2	784 109,6	51 019,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				7 758,8	750,0	763,9	0,0	0,0	3 300,0	2 944,9	0,0
				938	0901	0620311010	6 244,9					3 300,0	2 944,9	0,0
				938	0909	0620311010	1 513,9	750,0	763,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.3	Мероприятие «Приобретение высокочастотных аппаратов для искусственной вентиляции легких для оснащения медицинских организаций»	Министерство здравоохранения области	Всего				8 039,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 039,9
			федеральный бюджет	918	0901	0620358110	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				8 039,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 039,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.4	Мероприятие «Приобретение аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации для оснащения медицинских организаций»	Министерство здравоохранения области	Всего				7 059,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 059,0
			федеральный бюджет	918	0901	0620358120	7 059,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 059,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.5	Мероприятие «Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией»	Министерство здравоохранения области	Всего				30 956,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30 956,2
			федеральный бюджет	918	0909	0620358300	30 956,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30 956,2
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.6.	Мероприятие «Поддержка мер по обеспечению сбалансированности бюджетов на оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемых	Министерство здравоохранения области	Всего				316 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	316 000,0
			федеральный бюджет	918	0901	0620358320	316 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	316 000,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	мого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией»		территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.7.	Мероприятия «Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция»	Министерство здравоохранения области	Всего				190 052,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	190 052,9
			федеральный бюджет	918	0909	0620358330	190 052,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	190 052,9
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.8.	Мероприятия «Финансовое обеспечение услуг частных гостиниц за временное проживание медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция в период действия мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID	Министерство здравоохранения области	Всего				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	620310010	1 120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 120,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	– 19) на территории Амурской области»													
2.3.9.	Мероприятия «Оснащение медицинским оборудованием учреждений здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	620311900	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Всего, в том числе:	Всего				3 854 613,7	767 014,9	832 368,2	852 868,2	875 576,5	145 214,7	157 486,8	224 084,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				1 112 072,8	147 556,3	133 692,7	154 192,7	149 845,2	145 214,7	157 486,8	224 084,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				2 742 540,9	619 458,6	698 675,5	698 675,5	725 731,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				3 854 613,7	767 014,9	832 368,2	852 868,2	875 576,5	145 214,7	157 486,8	224 084,4
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0904	0620410590	1 112 072,8	147 556,3	133 692,7	154 192,7	149 845,2	145 214,7	157 486,8	224 084,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				2 742 540,9	619 458,6	698 675,5	698 675,5	725 731,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.5.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»	Всего, в том числе:	Всего				45 193,4	26 098,6	19 094,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				45 193,4	26 098,6	19 094,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.1.	Мероприятие «Создание условий для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»	Министерство здравоохранения области	Всего				45 193,4	26 098,6	19 094,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				45 193,4	26 098,6	19 094,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0901	0620511400	19 094,8	0,0	19 094,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	0620511400	26 098,6	26 098,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»	Всего, в том числе:	Всего				262 372,9	65 992,0	21 073,1	16 582,8	13 124,4	12 751,1	65 132,9	67 716,6
			федеральный бюджет				44 287,4	10 715,7	4 490,3	0,0	2 843,1	2 156,2	10 648,9	13 433,2
			областной бюджет				218 085,5	55 276,3	16 582,8	16 582,8	10 281,3	10 594,9	54 484,0	54 283,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.6.1.	Мероприятие «Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования****»	Министерство здравоохранения области	Всего				262 172,3	65 992,0	21 073,1	16 582,8	13 124,4	12 751,1	64 932,3	67 716,6
			федеральный бюджет	918	0901	06206R4020	44 287,4	10 715,7	4 490,3	0,0	2 843,1	2 156,2	10 648,9	13 433,2
			областной бюджет	918	0901	06206R4020	217 884,9	55 276,3	16 582,8	16 582,8	10 281,3	10 594,9	54 283,4	54 283,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				200,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,6	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0901	0620610590	200,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,6	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Основное мероприятие «Развитие службы крови»	Всего, в том числе:	Всего				698 002,0	127 877,4	68 802,7	62 231,3	70 602,1	101 791,4	133 317,3	133 379,9
			федеральный бюджет				16 896,7	16 896,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				681 105,3	110 980,7	68 802,7	62 231,3	70 602,1	101 791,4	133 317,3	133 379,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		Министерство здравоохранения области	Всего				695 491,5	127 877,4	68 802,7	62 231,3	70 602,1	101 791,4	131 517,3	132 669,3
			федеральный бюджет				16 896,7	16 896,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				678 594,8	110 980,7	68 802,7	62 231,3	70 602,1	101 791,4	131 517,3	132 669,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				2 510,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 800,0	710,6
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				2 510,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 800,0	710,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.1.	Мероприятие «Обеспечение мер социальной поддержки донорам»	Министерство здравоохранения области	Всего				100 213,6	13 800,5	14 161,8	14 148,7	13 214,3	14 573,5	13 012,7	17 302,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				100 213,6	13 800,5	14 161,8	14 148,7	13 214,3	14 573,5	13 012,7	17 302,1
				918	0901	0620770590	3 090,2	469,1	678,0	491,3	423,6	479,2	155,7	393,3
				918	0906	0620770590	97 109,7	13 329,7	13 477,8	13 651,4	12 790,7	14 094,3	12 857,0	16 908,8
				918	0909	0620770590	13,7	1,7	6,0	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.7.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				540 582,8	59 751,1	54 271,6	48 082,6	57 387,8	87 217,9	118 504,6	115 367,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				540 582,8	59 751,1	54 271,6	48 082,6	57 387,8	87 217,9	118 504,6	115 367,2
				918	0906	0620710590	540 582,8	59 751,1	54 271,6	48 082,6	57 387,8	87 217,9	118 504,6	115 367,2
				918	0909	0620710590	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.3.	Мероприятие «Укрепление материально-технической базы службы крови»	Министерство здравоохранения области	Всего				54 695,1	54 325,8	369,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0906	0625075	16 896,7	16 896,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0906	0620710870	37 798,4	37 429,1	369,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.4.	Мероприятие «Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита а отношении объектов капитального строительства государственной собственности»	Министерство строительства и архитектуры области	Всего				2 510,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 800,0	710,6
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	938	0906	0620710440	2 510,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 800,0	710,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.8.	Основное мероприятие «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации»	Всего, в том числе:	Всего				278 861,9	0,0	0,0	0,0	130 937,4	147 924,5	0,0	0,0
			федеральный бюджет				233 767,3	0,0	0,0	0,0	116 411,2	117 356,1	0,0	0,0
			областной бюджет				44 094,6	0,0	0,0	0,0	13 526,2	30 568,4	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 000,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0	0,0	0,0	0,0
2.8.1.	Мероприятие «Закупка авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации»	Министерство здравоохранения области	Всего				278 861,9	0,0	0,0	0,0	130 937,4	147 924,5	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0904	06208R5540	233 767,3	0,0	0,0	0,0	116 411,2	117 356,1	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0904	06208R5540	44 094,6	0,0	0,0	0,0	13 526,2	30 568,4	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				1 000,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0	0,0	0,0	0,0
2.9.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	Всего, в том числе:	Всего				330 466,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	150 166,7	180 300,0
			федеральный бюджет				278 963,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	125 799,4	153 163,6
			областной бюджет				51 503,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 367,3	27 136,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.9.1.	Мероприятие «Обеспечение	Министерство здравоохранения области	Всего				150 166,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	150 166,7	0,0
			федеральный бюджет	918	0904	062N155540	125 799,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	125 799,4	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	авиационным обслуживанием для оказания медицинской помощи»		областной бюджет	918	0904	062N155540	24 367,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 367,3	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.9.2.	Мероприятие «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				180 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	180 300,0
			федеральный бюджет	918	0904	062N155540	153 163,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	153 163,6
			областной бюджет	918	0904	062N155540	27 136,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 136,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.10.	Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Всего, в том числе:	Всего				233 509,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63 936,7	169 573,0
			федеральный бюджет				211 907,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63 936,7	147 971,2
			областной бюджет				21 601,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21 601,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.10.1.	Мероприятие «Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и	Министерство здравоохранения области	Всего				137 996,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63 936,7	74 060,2
			федеральный бюджет	918	0901	062N251920	137 996,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63 936,7	74 060,2
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	первичных сосудистых отделений»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.10.2.	Мероприятие «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	Министерство здравоохранения области	Всего				76 196,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76 196,9
			федеральный бюджет	918	0902	062N255860	73 911,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	73 911,0
			областной бюджет	918	0902	062N255860	2 285,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 285,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.10.3	Мероприятие «Обеспечению приема, хранения, доставке и отпуску лекарственных препаратов для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»	Министерство здравоохранения области	Всего				19 315,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19 315,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	062N210540	19 315,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19 315,92
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.	Основное мероприятие «Региональный проект	Всего, в том числе:	Всего				484 126,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	164 043,4	320 083,0
			федеральный бюджет				459 396,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	164 043,4	295 353,0
			областной бюджет				24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 730,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	«Борьба с онкологическими заболеваниями»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.1.	Мероприятие «Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)»	Министерство здравоохранения области	Всего				459 396,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	164 043,4	295 353,0
			федеральный бюджет	918	0901	062N351900	459 396,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	164 043,4	295 353,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.2.	Мероприятие «Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 730,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 730,0
				918	0902	062N310510	24 730,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 730,0
				918	0901	062N310510	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	Всего, в том числе:	Всего				1 721 280,7	240 144,8	236 234,1	230 178,5	255 775,5	268 882,9	270 125,1	219 939,9
			федеральный бюджет				280 823,8	8 363,8	114,4	0,0	0,0	106 133,6	107 093,2	59 118,8
			областной бюджет				897 625,8	106 679,1	101 001,6	94 941,3	115 247,4	160 597,9	160 748,2	158 410,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				528 669,2	123 453,2	133 350,7	133 350,7	138 514,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				14 161,9	1 648,7	1 767,4	1 886,5	2 013,5	2 151,4	2 283,7	2 410,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				1 670 831,0	239 920,8	236 234,1	230 178,5	240 401,0	258 756,9	257 965,0	207 374,7
			федеральный бюджет				280 823,8	8 363,8	114,4	0,0	0,0	106 133,6	107 093,2	59 118,8
			областной бюджет				847 176,1	106 455,1	101 001,6	94 941,3	99 872,9	150 471,9	148 588,1	145 845,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				528 669,2	123 453,2	133 350,7	133 350,7	138 514,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				14 161,9	1 648,7	1 767,4	1 886,5	2 013,5	2 151,4	2 283,7	2 410,7
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				50 449,8	224,0	0,0	0,0	15 374,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				50 449,8	224,0	0,0	0,0	15 374,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1.	Основное мероприятие «Развитие специализированной медицинской помощи детям»	Всего, в том числе:	Всего				1 315 649,7	225 581,0	229 227,4	221 784,4	246 445,4	116 894,2	133 725,1	141 992,3
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				772 818,6	100 479,1	94 109,3	86 547,2	105 917,3	114 742,8	131 441,4	139 581,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				528 669,2	123 453,2	133 350,7	133 350,7	138 514,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				14 161,9	1 648,7	1 767,4	1 886,5	2 013,5	2 151,4	2 283,7	2 410,7
		Министерство здравоохранения области	Всего				1 265 200,0	225 357,0	229 227,4	221 784,4	231 070,9	106 768,2	121 565,0	129 427,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				722 368,9	100 255,1	94 109,3	86 547,2	90 542,8	104 616,8	119 281,3	127 016,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				528 669,2	123 453,2	133 350,7	133 350,7	138 514,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				14 161,9	1 648,7	1 767,4	1 886,5	2 013,5	2 151,4	2 283,7	2 410,7
		Министерство строительства и архитектуры области	Всего				50 449,8	224,0	0,0	0,0	15 374,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				50 449,8	224,0	0,0	0,0	15 374,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 265 200,0	225 357,0	229 227,4	221 784,4	231 070,9	106 768,2	121 565,0	129 427,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				722 368,9	100 255,1	94 109,3	86 547,2	90 542,8	104 616,8	119 281,3	127 016,4
				918	0901	0630110590	7 325,3	2 518,7	1 940,4	955,6	473,1	473,1	473,1	491,3
				918	0909	0630110590	715 043,6	97 736,4	92 168,9	85 591,6	90 069,7	104 143,7	118 808,2	126 525,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				528 669,2	123 453,2	133 350,7	133 350,7	138 514,6	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				14 161,9	1 648,7	1 767,4	1 886,5	2 013,5	2 151,4	2 283,7	2 410,7
3.1.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	Министерство строительства и архитектуры области	Всего				50 449,8	224,0	0,0	0,0	15 374,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				50 449,8	224,0	0,0	0,0	15 374,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
				910	0905	0630111010	224,0	224,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				938	0901	0630111010	44 345,8	0,0	0,0	0,0	9 494,5	10 126,0	12 160,1	12 565,2
				938	0902	0630111010	5 880,0	0,0	0,0	0,0	5 880,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2.	Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	Всего, в том числе:	Всего				64 483,0	14 563,8	7 006,7	8 394,1	9 330,1	8 396,1	8 396,1	8 396,1
			федеральный бюджет				8 478,2	8 363,8	114,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				56 004,8	6 200,0	6 892,3	8 394,1	9 330,1	8 396,1	8 396,1	8 396,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка»	Министерство здравоохранения области	Всего				10 771,2	6 529,9	2 479,1	1 762,2	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	0635079	4 542,6	4 529,9	12,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0630211420	6 228,6	2 000,0	2 466,4	1 762,2	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2.2.	Мероприятие «Совершенствование медико-генетического консультирования и ранняя диагностика нарушений развития ребенка»	Министерство здравоохранения области	Всего				13 810,0	2 000,0	2 000,0	1 998,0	1 812,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0630211430	13 810,0	2 000,0	2 000,0	1 998,0	1 812,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2.3.	Мероприятие «Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				39 901,8	6 033,9	2 527,6	4 633,9	7 518,1	6 396,1	6 396,1	6 396,1
			федеральный бюджет	918	0909	0635073	3 935,6	3 833,9	101,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0630210890	35 966,2	2 200,0	2 425,9	4 633,9	7 518,1	6 396,1	6 396,1	6 396,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3.	Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы учреждений»	Всего, в том числе:	Всего				145 604,5	0,0	0,0	0,0	0,0	143 592,6	2 011,9	0,0
			федеральный бюджет				106 133,6	0,0	0,0	0,0	0,0	106 133,6	0,0	0,0
			областной бюджет				39 470,9	0,0	0,0	0,0	0,0	37 459,0	2 011,9	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3.1.	Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	Министерство здравоохранения области	Всего				18 729,5	0,0	0,0	0,0	0,0	18 729,5	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	0630311830	18 729,5	0,0	0,0	0,0	0,0	18 729,5	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3.2.	Мероприятие «Мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	Министерство здравоохранения области	Всего				126 875,0	0,0	0,0	0,0	0,0	124 863,1	2 011,9	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	06303R6740	106 133,6	0,0	0,0	0,0	0,0	106 133,6	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0902	06303R6740	20 741,4	0,0	0,0	0,0	0,0	18 729,5	2 011,9	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Всего, в том числе:	Всего				195 543,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	125 992,0	69 551,5
			федеральный бюджет				166 212,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	107 093,2	59 118,8
			областной бюджет				29 331,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18 898,8	10 432,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3.4.1.	Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»	Министерство здравоохранения области	Всего				195 543,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	125 992,0	69 551,5
			федеральный бюджет	918	0902	063N451700	166 212,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	107 093,2	59 118,8
			областной бюджет	918	0902	063N451700	29 331,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18 898,8	10 432,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.	Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Всего, в том числе:	Всего				3 624 229,0	670 760,5	754 131,3	750 096,2	787 682,3	217 449,5	228 305,4	215 803,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				1 046 885,8	154 207,5	133 434,5	126 488,4	138 606,5	164 838,7	172 458,6	156 851,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				2 231 024,9	476 235,1	577 475,8	577 475,8	599 838,2	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				346 318,3	40 317,9	43 221,0	46 132,0	49 237,6	52 610,8	55 846,8	58 952,2
4.1.	Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»	Всего, в том числе:	Всего				2 565 379,2	532 182,7	624 436,3	621 577,6	649 159,2	53 225,6	53 169,8	31 628,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				314 981,3	53 467,6	44 145,0	41 286,3	46 505,5	50 410,1	50 354,3	28 812,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				2 231 024,9	476 235,1	577 475,8	577 475,8	599 838,2	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				19 373,0	2 480,0	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5
4.1.1.	Мероприятие «Оказание услуг по долечиванию	Министерство здравоохранения области	Всего				181 819,4	36 824,5	28 374,0	27 092,4	27 717,7	27 992,8	28 400,0	5 418,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	(реабилитации) работающих граждан»		областной бюджет	918	0909	0640111440	181 819,4	36 824,5	28 374,0	27 092,4	27 717,7	27 992,8	28 400,0	5 418,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.1.2.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				2 383 559,8	495 358,2	596 062,3	594 485,2	621 441,5	25 232,8	24 769,8	26 210,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0640110590	133 161,9	16 643,1	15 771,0	14 193,9	18 787,8	22 417,3	21 954,3	23 394,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				2 231 024,9	476 235,1	577 475,8	577 475,8	599 838,2	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				19 373,0	2 480,0	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5	2 815,5
4.2.	Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Всего, в том числе:	Всего				1 058 849,8	138 577,8	129 695,0	128 518,6	138 523,1	164 223,9	175 135,6	184 175,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				731 904,5	100 739,9	89 289,5	85 202,1	92 101,0	114 428,6	122 104,3	128 039,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				326 945,3	37 837,9	40 405,5	43 316,5	46 422,1	49 795,3	53 031,3	56 136,7
4.2.1.	Мероприятие «Расходы на обеспечение деятельности (оказание	Министерство здравоохранения области	Всего				1 058 849,8	138 577,8	129 695,0	128 518,6	138 523,1	164 223,9	175 135,6	184 175,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0905	0640210590	731 904,5	100 739,9	89 289,5	85 202,1	92 101,0	114 428,6	122 104,3	128 039,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	услуг) государственных учреждений»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				326 945,3	37 837,9	40 405,5	43 316,5	46 422,1	49 795,3	53 031,3	56 136,7
5.	Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Всего, в том числе:	Всего				252 850,0	42 000,0	22 850,0	20 800,0	25 200,0	41 000,0	30 000,0	71 000,0
			федеральный бюджет				107 253,4	0,0	0,0	0,0	0,0	29 753,4	18 000,0	59 500,0
			областной бюджет				125 096,6	21 500,0	22 850,0	20 800,0	25 200,0	11 246,6	12 000,0	11 500,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды***				20 500,0	20 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.	Основное мероприятие «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников»	Всего, в том числе:	Всего				252 850,0	42 000,0	22 850,0	20 800,0	25 200,0	41 000,0	30 000,0	71 000,0
			федеральный бюджет				107 253,4	0,0	0,0	0,0	0,0	29 753,4	18 000,0	59 500,0
			областной бюджет				125 096,6	21 500,0	22 850,0	20 800,0	25 200,0	11 246,6	12 000,0	11 500,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				20 500,0	20 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.1.	Мероприятие «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам»	Министерство здравоохранения области	Всего				110 500,0	41 000,0	22 500,0	20 800,0	25 200,0	1 000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				90 000,0	20 500,0	22 500,0	20 800,0	25 200,0	1 000,0	0,0	0,0
				918	0909	06501R1360	63 800,0	20 500,0	22 500,0	20 800,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	0909	0650170920	26 200,0	0,0	0,0	0,0	25 200,0	1 000,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды ***				20 500,0	20 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.2.	Мероприятие «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам за 2012 год»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 350,0	1 000,0	350,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0650170840	1 350,0	1 000,0	350,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.3.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения области	Всего				40 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40 000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	06501R3825	29 753,4	0,0	0,0	0,0	0,0	29 753,4	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	06501R3825	10 246,6	0,0	0,0	0,0	0,0	10 246,6	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.4.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, имеющим высшее образование, прибывшим на работу	Министерство здравоохранения области	Всего				100 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30 000,0	70 000,0
			федеральный бюджет	918	0909	06501R1380	77 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18 000,0	59 500,0
			областной бюджет	918	0909	06501R1380	22 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12 000,0	10 500,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	в сельский населенный пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа или переехавшим на работу в сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта»		территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.5.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, за 2019 год»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
			федеральный бюджет	918	0909		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	650171180	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.	Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Всего, в том числе:	Всего				222 298,9	14 643,6	8 048,3	8 411,0	12 490,1	53 472,7	62 641,0	62 592,2
			федеральный бюджет				83 603,7	0,0	0,0	0,0	0,0	28 571,1	27 390,6	27 642,0
			областной бюджет				138 695,2	14 643,6	8 048,3	8 411,0	12 490,1	24 901,6	35 250,4	34 950,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6.1.	Основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям»	Всего, в том числе:	Всего				222 298,9	14 643,6	8 048,3	8 411,0	12 490,1	53 472,7	62 641,0	62 592,2
			федеральный бюджет				83 603,7	0,0	0,0	0,0	0,0	28 571,1	27 390,6	27 642,0
			областной бюджет				138 695,2	14 643,6	8 048,3	8 411,0	12 490,1	24 901,6	35 250,4	34 950,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				109 661,1	14 643,6	8 048,3	8 411,0	12 490,1	19 379,1	23 516,8	23 172,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				109 661,1	14 643,6	8 048,3	8 411,0	12 490,1	19 379,1	23 516,8	23 172,2
				918	0901	0660110590	100 927,4	14 643,6	8 048,3	8 171,5	11 827,3	17 421,6	20 667,4	20 147,7
				918	0902	0660110590	8 733,7	0,0	0,0	239,5	662,8	1 957,5	2 849,4	3 024,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.2.	Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				28 571,1	0,0	0,0	0,0	0,0	28 571,1	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0909	066015676 F	28 571,1	0,0	0,0	0,0	0,0	28 571,1	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6.1.3.	Мероприятие «Осуществление мероприятий по обеспечению приемки, хранению, доставки до аптечных (медицинских) организаций и отпуск по рецептам лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				19 322,5	0,0	0,0	0,0	0,0	5 522,5	6 900,0	6 900,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0660111360	19 322,5	0,0	0,0	0,0	0,0	5 522,5	6 900,0	6 900,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.4.	Мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи»	Министерство здравоохранения области	Всего				64 744,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32 224,2	32 520,0
			федеральный бюджет	918	0901	06601R2010	55 032,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 390,6	27 642,0
			областной бюджет	918	0901	06601R2010	9 711,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 833,6	4 878,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.	Подпрограмма «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»	Всего, в том числе:	Всего				37 495 596,6	4 534 852,0	5 304 158,7	5 419 059,9	5 368 255,7	5 642 064,3	5 560 613,1	5 666 592,9
			федеральный бюджет				15 033,4	2 787,9	2 509,1	2 459,1	1 959,2	1 795,8	1 944,8	1 577,5
			областной бюджет				36 612 446,8	4 337 004,8	5 094 031,6	5 208 096,9	5 160 311,9	5 624 256,6	5 541 671,5	5 647 073,5
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				762 715,6	182 788,7	194 463,8	194 463,8	190 999,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				105 400,8	12 270,6	13 154,2	14 040,1	14 985,3	16 011,9	16 996,8	17 941,9
7.1.	Основное мероприятие «Отдельные полномочия в	Всего, в том числе:	Всего				35 672 422,6	4 195 715,5	4 970 063,4	5 096 373,4	5 047 908,5	5 492 776,2	5 388 891,5	5 480 694,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	области здравоохранения»		областной бюджет				35 672 422,6	4 195 715,5	4 970 063,4	5 096 373,4	5 047 908,5	5 492 776,2	5 388 891,5	5 480 694,1
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.1.	Мероприятие «Обеспечение закупок лекарственных средств и расходных материалов для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, предоставляемой жителям области, направление жителей области в медицинские организации, находящиеся на территории Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 076 181,1	59 197,2	42 860,9	60 296,2	88 014,2	244 975,8	250 254,6	330 582,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				1 076 181,1	59 197,2	42 860,9	60 296,2	88 014,2	244 975,8	250 254,6	330 582,2
				918	0901	0670111450	952 930,1	51 860,7	40 500,0	54 653,3	84 588,1	231 351,4	204 542,6	285 434,0
				918	0902	0670111450	51 665,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26 273,5	25 392,3
				918	0909	0670111450	71 585,2	7 336,5	2 360,9	5 642,9	3 426,1	13 624,4	19 438,5	19 755,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.2.	Мероприятие «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения»	Министерство здравоохранения области	Всего				34 255 800,9	4 092 043,4	4 882 612,0	4 992 286,7	4 917 552,3	5 201 130,9	5 084 372,0	5 085 803,6
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет всего, в том числе				34 255 800,9	4 092 043,4	4 882 612,0	4 992 286,7	4 917 552,3	5 201 130,9	5 084 372,0	5 085 803,6
				918	0909	0670187350	8 974 655,4	4 092 043,4	4 882 612,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				918	1003	0670187350	25 281 145,5	0,0	0,0	4 992 286,7	4 917 552,3	5 201 130,9	5 084 372,0	5 085 803,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7.1.3.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				338 756,2	44 474,9	44 590,5	43 790,5	42 342,0	46 297,6	53 577,4	63 683,3
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670110590	338 756,2	44 474,9	44 590,5	43 790,5	42 342,0	46 297,6	53 577,4	63 683,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1.4.	Мероприятие «Проведение независимой оценки качества оказания социальных услуг»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 684,4	0,0	0,0	0,0	0,0	371,9	687,5	625,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670111150	1 684,4	0,0	0,0	0,0	0,0	371,9	687,5	625,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.2.	Основное мероприятие «Развитие судебно-медицинской экспертизы»	Всего, в том числе:	Всего				608 558,4	92 477,0	75 258,3	69 081,8	76 166,8	86 326,6	100 358,4	108 889,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				503 157,6	80 206,4	62 104,1	55 041,7	61 181,5	70 314,7	83 361,6	90 947,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				105 400,8	12 270,6	13 154,2	14 040,1	14 985,3	16 011,9	16 996,8	17 941,9
7.2.1.	Мероприятие «Обеспечение дея-	Министерство здравоохранения области	Всего				583 146,6	72 450,6	69 872,9	69 081,8	76 166,8	86 326,6	100 358,4	108 889,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	тельности (оказание услуг) государственных учреждений»		областной бюджет	918	0909	0670210590	477 745,8	60 180,0	56 718,7	55 041,7	61 181,5	70 314,7	83 361,6	90 947,6
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				105 400,8	12 270,6	13 154,2	14 040,1	14 985,3	16 011,9	16 996,8	17 941,9
7.2.2.	Мероприятие «Капитальные вложения в объекты государственной собственности»	Министерство здравоохранения области	Всего				25 411,8	20 026,4	5 385,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670211010	25 411,8	20 026,4	5 385,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.	Основное мероприятие «Расходы на обеспечение функций исполнительных органов государственной власти»	Всего, в том числе:	Всего				1 213 871,0	246 659,5	258 837,0	253 604,7	244 180,4	62 961,5	71 363,2	76 264,7
			федеральный бюджет				15 033,4	2 787,9	2 509,1	2 459,1	1 959,2	1 795,8	1 944,8	1 577,5
			областной бюджет				436 122,0	61 082,9	61 864,1	56 681,8	51 221,9	61 165,7	69 418,4	74 687,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				762 715,6	182 788,7	194 463,8	194 463,8	190 999,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.1.	Мероприятие «Расходы на содержание органов исполнительной власти»	Министерство здравоохранения области	Всего				1 054 999,6	226 562,8	239 034,5	233 852,2	224 927,8	39 283,2	41 965,9	49 373,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670310190	292 284,0	43 774,1	44 570,7	39 388,4	33 928,5	39 283,2	41 965,9	49 373,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				762 715,6	182 788,7	194 463,8	194 463,8	190 999,3	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.2.	Мероприятие «Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»	Министерство здравоохранения области	Всего				15 033,4	2 787,9	2 509,1	2 459,1	1 959,2	1 795,8	1 944,8	1 577,5
			федеральный бюджет	918	0909	0670359800	15 033,4	2 787,9	2 509,1	2 459,1	1 959,2	1 795,8	1 944,8	1 577,5
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.3.	Мероприятие «Организация и осуществление деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства или ограниченных судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками и	Министерство здравоохранения области	Всего				128 375,6	17 308,8	17 293,4	17 293,4	17 293,4	17 382,5	19 721,3	22 082,8
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670387360	128 375,6	17 308,8	17 293,4	17 293,4	17 293,4	17 382,5	19 721,3	22 082,8
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	наркотическими средствами»													
7.3.4.	Мероприятие «Информационное освещение деятельности органов государственной власти области и поддержка СМИ»	Министерство здравоохранения области	Всего				9 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 500,0	4 500,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670398700	9 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 500,0	4 500,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3.5.	Мероприятие «Организация и проведение мероприятий по реализации государственной подпрограммы»	Министерство здравоохранения области	Всего				6 462,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 231,2	3 231,2
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670312220	6 462,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 231,2	3 231,2
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.4.	Основное мероприятие «Функционирование государственных учреждение»	Всего, в том числе:	Всего				744,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	744,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				744,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	744,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7.4.1.	Мероприятие «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»	Министерство здравоохранения области	Всего				744,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	744,7
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0670410590	744,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	744,7
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.	Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»	Всего, в том числе:	Всего				617 727,1	18 060,1	15 594,3	14 808,2	16 105,4	36 892,6	130 459,6	385 806,9
			федеральный бюджет				462 197,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 000,0	102 410,0	345 787,0
			областной бюджет				139 571,4	16 202,2	13 602,6	12 682,4	13 836,5	20 468,3	25 476,1	37 303,3
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				15 958,7	1 857,9	1 991,7	2 125,8	2 268,9	2 424,3	2 573,5	2 716,6
8.1.	Основное мероприятие «Информатизация здравоохранения, включая телемедицинские технологии»	Всего, в том числе:	Всего				155 668,4	18 060,1	15 594,3	14 808,2	16 105,4	36 892,6	24 882,3	29 325,5
			федеральный бюджет				14 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 000,0	0,0	0,0
			областной бюджет				125 709,7	16 202,2	13 602,6	12 682,4	13 836,5	20 468,3	22 308,8	26 608,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				15 958,7	1 857,9	1 991,7	2 125,8	2 268,9	2 424,3	2 573,5	2 716,6
8.1.1.	Мероприятие «Обеспечение дея-	Министерство здравоохранения области	Всего				141 668,4	18 060,1	15 594,3	14 808,2	16 105,4	22 892,6	24 882,3	29 325,5
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	тельности (оказание услуг) государственных учреждений»		областной бюджет	918	0909	0680110590	125 709,7	16 202,2	13 602,6	12 682,4	13 836,5	20 468,3	22 308,8	26 608,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				15 958,7	1 857,9	1 991,7	2 125,8	2 268,9	2 424,3	2 573,5	2 716,6
8.1.2.	Мероприятие «Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				14 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет	918	0902	068015678F	14 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 000,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.2.	Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Всего, в том числе:	Всего				462 058,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	105 577,3	356 481,4
			федеральный бюджет				448 197,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	102 410,0	345 787,0
			областной бюджет				13 861,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 167,3	10 694,4
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.2.1.	Мероприятие «Реализация региональных проектов «Создание единого	Министерство здравоохранения области	Всего				462 058,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	105 577,3	356 481,4
			федеральный бюджет	918	0909	068N751140	448 197,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	102 410,0	345 787,0
			областной бюджет	918	0909	068N751140	13 861,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 167,3	10 694,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.	Подпрограмма «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»	Всего, в том числе:	Всего				9 749,0	3 347,9	791,8	791,8	791,8	791,9	1 961,9	1 271,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				9 261,9	2 860,8	791,8	791,8	791,8	791,9	1 961,9	1 271,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения области	Всего				6 711,1	1 000,0	791,8	791,8	791,8	791,9	1 271,9	1 271,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				6 711,1	1 000,0	791,8	791,8	791,8	791,9	1 271,9	1 271,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство сельского хозяйства области	Всего	X	X	X	2 347,9	2 347,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	X	X	X	1 860,8	1 860,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство образования и науки области	Всего				690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.	Основное мероприятие «Реализация на территории области целенаправленных мер по профилактике первичного употребления наркотиков»	Всего, в том числе:	Всего				9 749,0	3 347,9	791,8	791,8	791,8	791,9	1 961,9	1 271,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				9 261,9	2 860,8	791,8	791,8	791,8	791,9	1 961,9	1 271,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения области	Всего				6 711,1	1 000,0	791,8	791,8	791,8	791,9	1 271,9	1 271,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				6 711,1	1 000,0	791,8	791,8	791,8	791,9	1 271,9	1 271,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство сельского хозяйства области	Всего	X	X	X	2 347,9	2 347,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	X	X	X	1 860,8	1 860,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство образования и науки области	Всего				690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	914	0705	0690112330	690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.1.	Мероприятие «Приобретение иммунохроматографических тестов»	Министерство здравоохранения области	Всего				5 751,1	1 000,0	791,8	791,8	791,8	791,9	791,9	791,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	0909	0690110180	5 751,1	1 000,0	791,8	791,8	791,8	791,9	791,9	791,9
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.2.	Мероприятие «Уничтожение сырьевой базы конопли»	Министерство сельского хозяйства области	Всего				2 347,9	2 347,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	913		0690187240	1 860,8	1 860,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований	913		0690187240	487,1	487,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.3.	Мероприятие «Проведение социологических исследований по выявлению уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании»	Министерство здравоохранения области	Всего				960,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	480,0	480,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	918	909	0690110690	960,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	480,0	480,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1.4.	Мероприятие «Проведение социально-психологического тестированиия лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях»	Министерство образования и науки области	Всего				690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет	914	0705	0690112330	690,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	690,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			юридические лица*				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.		Всего, в том числе:	Всего				42 328 514,2	0,0	0,0	0,0	0,0	13 280 805,9	14 123 571,3	14 924137,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования населения Амурской области»		федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				42 328 514,2	0,0	0,0	0,0	0,0	13 280805,9	14 123 571,3	14 924137,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.1.	Основное мероприятие «Выполнение функций органа управления территориального фонда обязательного медицинского страхования»	Всего, в том числе:	Всего				312 054,1	0,0	0,0	0,0	0,0	91 901,4	97 901,6	122 251,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				312 054,1	0,0	0,0	0,0	0,0	91 901,4	97 901,6	122 251,1
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.1.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				312 054,1	0,0	0,0	0,0	0,0	91 901,4	97 901,6	122 251,1
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	312 054,1	0,0	0,0	0,0	0,0	91 901,4	97 901,6	122 251,1
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.2.	Основное мероприятие « Финансовое обеспечение территориальных	Всего, в том числе:	Всего				41 786 852,1	0,0	0,0	0,0	0,0	13 145634,5	13 884 988,7	14 756228,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»		консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				41 786 852,1	0,0	0,0	0,0	0,0	13 145 634,5	13 884 988,7	14 756 228,9
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.2.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				41 783 525,8	0,0	0,0	0,0	0,0	13 144894,5	13 883 164,3	14 755467,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	41 783 525,8	0,0	0,0	0,0	0,0	13 144894,5	13 883 164,3	14 755467,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.2.2	Мероприятие «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				3 326,3	0,0	0,0	0,0	0,0	740,0	1 824,4	761,9
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	3 326,3	0,0	0,0	0,0	0,0	740,0	1 824,4	761,9
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.3.	Основное мероприятие «Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам по-	Всего, в том числе:	Всего				146 630,6	0,0	0,0	0,0	0,0	43 270,0	57 703,6	45 657,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	вышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования»		территориальные внебюджетные фонды				146 630,6	0,0	0,0	0,0	0,0	43 270,0	57 703,6	45 657,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.3.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области»	Министерство здравоохранения области	Всего				146 630,6	0,0	0,0	0,0	0,0	43 270,0	57 703,6	45 657,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды	X	X	X	146 630,6	0,0	0,0	0,0	0,0	43 270,0	57 703,6	45 657,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.4.	Основное мероприятие «Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала»	Всего, в том числе:	Всего				82 977,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82 977,4	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				82 977,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82 977,4	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
10.4.1	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий по организации обязательного медицинского страхования на территории субъектов Российской Федерации»	Министерство здравоохранения области	Всего				82 977,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82 977,4	0,0
			федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			областной бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			консолидированные бюджеты муниципальных образований				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			территориальные внебюджетные фонды				82 977,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82 977,4	0,0
			юридические лица				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

* Юридические лица - государственные корпорации, акционерные общества с государственным участием, общественные, научные и иные организации, платные услуги медицинских организаций.

** Остаток средств федерального бюджета, выделенный Министерством здравоохранения Российской Федерации Правительству Амурской области в соответствии с Соглашением от 29.08.2013 № 023 «О предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Амурской области на софинансирование мероприятий по развитию социальной сферы».

*** Средства ТФОМС, поступающие в доход бюджета Амурской области на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2014 году.

****В 2014 году действовало мероприятие 2.8 «Мероприятия по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи».

Приложение № 6
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ НА ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ

Наименование подпрограммы, услуги (работы), показателя объема услуги	Единица измерения	Значение показателя объема услуги												Общий объем ассигнований, направленный на оказание государственной услуги (выполнение работ), тыс. рублей											
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»																									
Основное мероприятие 1.1 «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний»																									
Мероприятие 1.1.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Работы по организации и проведению научно-обоснованных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний	Ед.	1	1											9 932,0	9 942,2										
Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Ед.				1	1	1	1	1	1	1	1	1												
	Количество мероприятий			1	120	120	120	88	120	120	120	120	120			9 474,3	10 214,3	13 488,1	16 467,0	17 748,8	17 935,3	17 935,3	17 935,3	16 760,7	16760,7
Основное мероприятие 1.3. «Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»																									
Мероприятие 1.3.4. «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Работы по осуществлению деятельности по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями	Ед.	1	1											1 317,5	1 317,5										
Услуги по предоставлению консультативной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом	Врачебные посещения	898	910											9 284,1	9 043,9										
Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций	Ед.			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			10 424,4	11 420,5	14 384,7	16 038,0	18 616,7	18 755,3	18 755,3	18 755,3	16 415,0	16415,0
Основное мероприятие 1.5 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»																									
Мероприятие 1.5.2 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Работы по хранению, доставке лекарственных средств, ремонту и техническому обслуживанию медицинского оборудования	Ед.	1	1											9 859,0	2 711,1										
Медицинские услуги, предоставляемые амбулаторно государственными медицинскими организациями	Врачебные посещения	662 583												175 701,2											
Первичная меди-	Количество		120 532												59 379,7										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ко-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения по профилям	обращений																								
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики по профилям	Количество посещений		311 996												69 732,4										
Услуги по проведению флюорографических исследований	Количество исследований		34 492												2 494,0										
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению	Количество обращений		42												8,4										
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению	Количество посещений		2												0,3										
Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного,	Количество освидетельствований			7 545	6 070	6 537	6 347	6 602	6 602	6 602	7 870	7 870	7 870	7 870		769,9	868,0	8 033,5	10 522,5	12 375,3	16 697,8	16 697,8	16 697,8	12 602,8	12602,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
наркотического или иного токсического)																									
Обеспечение специальными молочными продуктами детского питания	Количество обслуживаемых лиц			1 700	1 540	1 540	1 500	1 406	1 480	1 480	1 540	1 540	1 540	1 540		282,9	456,1	853,4	1 117,4	1 125,2	1 065,3	1 065,3	1 137,3	1 137,3	1137,3
Первичная медико-санитарная помощь	Число спортсменов				67 170	67 170	45 904	34 154	52 718	52 718	67 170	67 170	67 170	67 170			7 711,1	14 606,4	19 535,1	19 899,6	40 425,6	40 425,6	20 418,6	19 564,6	19564,6
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число посещений			693 798	361 111	351 962	350 869	342 406	345 971	345 971	346 424	346 424	346 424	346 424		78 204,3	74 436,8	85 348,7	96 060,1	123841,3	105100,0	105100,0	97 647,8	97 759,2	97759,2
	Число спортсменов			68 677												7 379,1									
	Количество исследований				70 672	73 812	151 090	152 467	167 000	167 000	70 672	70 672	70 672	70 672			4 651,8	12 765,2	15 997,1	26 933,8	32 691,1	32 691,1	32 691,1	13 608,2	13608,2
	Число обращений				88 517	76 916	73 202	92 732	76 222	76 222	75 730	75 730	75 730	75 730			53 817,0	79 569,5	86 740,0	98 557,5	91 319,9	91 319,9	98 707,1	98 707,1	98707,1
Психиатрическое освидетельствование	Количество освидетельствований			20	20	20	40	30	35	35	20	20	20	20		3,7	4,9	4,9	12,4	9,8	12,4	12,4	12,4	6,8	6,8
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»																									
Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»																									
Мероприятие 2.1.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Услуги стационарной медицинской помощи в государственных медицинских организациях	Койко-дни	209 147												335 499,4											
Медицинские услуги, предоставляемые в дневных стационарах государственных медицинских организаций	Пациенто-дни	13 812												6 981,0											
Медицинские услуги, предо-	Врачебные посещения	90 940												33 686,8											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ставляемые амбулаторно государственными медицинскими организациями																									
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики по профилям	Количество посещений		36 800												17 386,7										
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения по профилям	Количество обращений		16 742												17 936,9										
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара по профилям	Количество посещений		178												4 847,2										
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях по профилям	Количество посещений		1 975												305740,8										
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обяза-	Число посещений			91 096	43 110	38 000	38 000	38 000	38 000	38 000	38 000	38 000	38 000			39 877,9	19 112,1	33 618,0	44 834,1	25 213,0	45 005,1	45 005,1	45 005,1	38 017,1	38017,1
	Число обращений				9 019	9 000	8 000	8 000	8 000	8 000	9 000	9 000	9 000				28 002,0	41 400,1	44 940,2	54 964,1	60 241,1	60 241,1	60 241,1	46 817,1	46817,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
тельного медицинского страхования																									
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям	Число пациентов			1 975												288141,5									
	Случаев госпитализации				2 100	2 089	1 969	1 964	1 964	1 964	2 089	2 089	2 089				316576,8	411515,9	434643,3	431134,9	488454,7	488454,7	488454,7	435362,8	435362,8
	Число пациенто-дней			19 910												4 358,4									
	Случаев лечения				217	242	219	219	219	219	252	252	252				4 358,4	5 184,8	5 293,3	5 638,8	5 760,3	5 760,3	5 760,3	5 401,5	5 401,5
Основное мероприятие 2.3 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи»																									
Мероприятие 2.3.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Медицинские услуги, предоставляемые амбулаторно государственными медицинскими организациями	Врачебные посещения	134 300												56 671,5											
Медицинские услуги, предоставляемые в дневных стационарах государственных медицинских организаций	Пациенто-дни	40 100												9 647,2											
Услуги стационарной медицинской помощи в государственных медицинских организациях	Койко-дни	415 929												645 834,2											
Услуги по проведению лабораторных исследований	Количество исследований	70 000	66 200											8 350,9	5 600,0										
Первичная меди-	Количество		31 302												42 609,1										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ко-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части диагностики и лечения по профилям	обращений																								
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в части профилактики по профилям	Количество посещений		26 068												9 956,7										
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара по профилям	Количество пациентов		1 103												8 185,9										
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях по профилям	Количество пациентов		9 017												406755,8										
Патологическая анатомия	Ед.		1												76 344,8										
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях, оказываемая не застра-	Количество пациентов		1												12,0										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
хованному по обязательному медицинскому страхованию населению																									
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям	Число пациентов			7 223												396036,9									
	Случаев госпитализации				6 638	6 914	6 571	6 327	6 327	6 327	6 455	6 455	6 455				429042,9	555370,4	574286,5	537630,4	620541,9	620541,9	570546,9	561427,5	561 427,5
	Число пациенто-дней			34 360												7 670,3									
	Случаев лечения				1 180	1 180	1 120	1 120	1 120	1 120	1 180	1 180	1 180				7 670,3	10 515,1	10 644,8	13 082,1	13 065,3	13 065,3	13 065,3	10 881,9	10 881,9
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число пациентов			1 114												11 265,3									
	Случаев госпитализации				824	627	534	579	579	579	695	695	695				29 988,2	13 887,4	14 844,8	17 936,9	19 343,5	19 343,5	19 343,5	16 396,3	16 396,3
Патологическая анатомия	Количество исследований			51 563	28 598	34 229	41 455	49 041	41 368	41 368	30 950	30 950	30 950			13 569,4	6 088,7	25 530,4	25 285,9	27 663,8	39 474,5	39 474,5	39 474,5	21 151,9	21 151,9
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число посещений			76 788	16 840	16 840	18 280	19 280	19 280	19 280	16 840	16 840	16 840			44 124,2	14 788,9	10 762,0	13 901,1	14 137,3	14 244,1	14 244,1	14 244,1	10 172,3	10 172,3
	Число обращений				21 900	21 900	21 900	21 900	21 900	21 900	21 900	21 900	21 900				35 621,7	33 555,2	39 547,8	43 207,8	37 202,8	37 202,8	37 202,8	35 010,8	35 010,8
Медицинское	Количество			6 400	6 400	6 000	5 000	4 500	4 000	4 000	6 000	6 000	6 000			2 955,4	3 635,4	21 184,2	14 214,5	14 302,6	15 022,7	15 022,7	15 022,7	16 672,7	16 672,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)	освидетельствований																								
Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации	Число пациентов			909	871	971	976	714	831	831	662	662	662			7 531,3	9 433,5	23 006,4	23 273,6	26 825,0	28 237,6	28 237,6	28 237,6	19 523,8	19 523,8
Проведение трудовой, медико-социальной реабилитации больных с психическими заболеваниями	Количество лиц			70	70	70	70	68	70	70	70	70	70			5 305,3	6 528,8	20 485,4	19 880,1	20 466,9	19 410,4	19 410,4	19 410,4	20 153,4	20 153,4
Психиатрическое освидетельствование	Количество освидетельствований			11 000	11 000	11 000	11 000	9 900	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000			3 996,1	6 438,3	6 134,4	8 782,7	8 930,8	7 888,3	7 888,3	7 883,3	7 886,1	7 886,1
Судебно-психиатрическая экспертиза	Количество экспертиз			2 250	2 140	1 970	1 970	2 040	2 050	2 050	1 970	1 970	1 970			2 286,0	1 732,4	23 241,6	25 167,2	26 637,9	30 608,8	30 608,8	30 608,8	29 793,9	29 793,9
Основное мероприятие 2.4 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»																									
Мероприятие 2.4.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Работы по выполнению скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной)	Ед.	1												99 245,8											
Скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная медицин-	Вызов		1 299												81 083,8										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ская помощь (включая санитарно-авиационную эвакуацию и санитарную эвакуацию)																									
Скорая медицинская помощь, оказываемая не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию населению	вызов		308												300,0										
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Количество полетных часов			1 032	515	315	635	700	397	397	195	195	195			105329,6	112286,2	74 123,4	134856,1	98 013,9	102755,7	102755,7	76 326,4	76 326,4	76 326,4
	вызов				237	310	0	0	0	0	0	0	0												
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также	Число пациентов			1 354	2 594	1 395	7 208	7 732	6 937	6 937	1 480	1 480	1 480			4 458,4	6 794,6	3 800,6	18 690,7	15 648,1	12 062,7	12 062,7	8 492,0	4 119,9	4 119,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях																									
Мероприятие 2.6 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»																									
Мероприятие 2.6.1 «Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»																									
Услуга по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи населению*	Количество лиц, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	465	115											65 992,0	21 073,1										
Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число пациентов			55	52	48	272	291	272	272						20 069,9	13 124,4	12 751,1	64 932,3	64 013,4	0,0	0,0			
Мероприятие 2.6.2 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число пациентов						1												200,6						
Мероприятие 2.7 «Развитие службы крови»																									
Мероприятие 2.7.2 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Заготовка, транспортировка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	Ед.	1	1											59 680,1	53 486,7										
Заготовка, хране-	Условная			10 125	10 055	10 055	9 388,16	8 100	9 601	9 601	10 055	10 055	10 055			48 256,2	55 387,8	87 217,9	105555,0	104263,9	110552,4	110	110552,4	85 804,8	85 804,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ние, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)																					552,4			
Мероприятие 2.8 «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации»																									
Мероприятие 2.8.1 «Закупка авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации»																									
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Количество полетных часов				678	1 020	0	0	0	0							129937,3	147924,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2.9 «Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»»																									
Мероприятие 2.9.1 «Обеспечение авиационным обслуживанием для оказания медицинской помощи»																									
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычай-	Количество полетных часов						649										0,0	0,0	150166,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ных ситуациях																									
Мероприятие 2.9.2 «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи»																									
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Количество полетных часов							1 095	655	660							0,0	0,0	0,0	170300,0			0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»																									
Основное мероприятие 3.1 «Развитие специализированной медицинской помощи детям»																									
Мероприятие 3.1.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Услуги по оказанию специализированной медицинской помощи по охране репродуктивного здоровья населения, родовспоможения и детства	Койко-дни	615												2 518,7											
Услуги по оказанию стационарной социальной, медицинской, психолого-педагогической помощи детям в доме ребенка	Койко-дни	37 960												95 101,8											
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицин-	Количество посещений		170												1 772,8										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ской помощи) в стационарных условиях по профилям																									
Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей	Койко-дни		37 800	39 840	34 528	38 100	33 900	33 378	33 580	33 580	39 840	39 840	39 840		90 238,7	85 591,6	90 069,7	104143,8	118808,2	122442,8	131464,9	131464,9	131464,9	115797,2	115 797,2
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число пациентов			162												473,1									
	Случаев госпитализации				166	166	166	166	166	166	166	166	166				473,1	473,1	473,1	513,3	523,5	523,5	523,5	487,2	487,2
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»																									
Основное мероприятие 4.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»																									
Мероприятие 4.1.2 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Услуги по предоставлению медико-социальной, психолого-социальной и социально-педагогической помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья	Среднегодовое количество обслуживаемых лиц	35 000												16 273,7											
Услуги по предоставлению медико-социальной, психолого-социальной и социально-педагогической	Количество посещений		30 000												15 771,0										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья																									
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Количество посещений			36 450	36 450	36 450										14 193,9	15 226,2	22 417,3							
Медицинская реабилитация при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования	Число посещений						36 450	22 545	36 450	36 450	36 450	36 450	36 450						21 954,3	24 708,8	24 958,3	24 958,3	24 958,3	22 457,2	22 457,2
	Число пациенто-дней						495	150																	
Основное мероприятие 4.2 «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»																									
Мероприятие 4.2.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Услуги по предоставлению санаторно-курортного лечения	Койко-дни	21 278												40 822,4											
Услуги по предоставлению санаторно-курортного лечения детям	Койко-дни	29 253												52 433,4											
Санаторно-курортное лечение взрослых	Количество человек		1 223												35 241,5										
Санаторно-курортное лечение детей	Количество человек		1 400												53 551,1										
Санаторно-курортное лечение	Койко-дни			51 450	50 250	49 860	49 860	14 828	49 860	49 860	49 860	49 860	49 860			85 202,1	90 200,9	114428,6	122104,2	127366,1	129782,8	129782,8	129782,8	112798,9	112 798,9
Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»																									
Основное мероприятие 6.1 «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям»																									
Мероприятие 6.1.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Паллиативная медицинская помощь	Число пациентов		401	396											8 048,3	7 666,6									
	койко-дни				12 690	13 705	14 670	11 003	19 600	19 600	21 000	21 000	21 000				11 827,2	17 421,6	20 667,4	19 458,4	19 730,2	19 730,2	19 730,2	18 628,5	18 628,5
Паллиативная медицинская помощь	Количество посещений			0	4 005	9 306	9 175	11 105	10 140	10 140	9 306	9 306	9 306			0,0	514,3	1 957,5	2 849,4	2 424,7	2 537,8	2 537,8	2 537,8	2 171,3	2 171,3
	Количество выездов							90												8,2					
Услуги стационарной медицинской помощи в государственных медицинских организациях	Койко-дни	5 706												14 643,6											
Подпрограмма 7 «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»																									
Основное мероприятие 7.2 «Развитие судебно-медицинской экспертизы»																									
Мероприятие 7.2.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Работы по обеспечению производства судебно-медицинских экспертиз вещественных доказательств путем применения лабораторных методов исследования объектов	Ед.	1												26 828,0											
Работы по обеспечению производства судебно-медицинских экспертиз и исследования трупов	Ед.	1												26 828,0											
Работы по обеспечению производства судебно-медицинских экспертиз и судебно-медицинских освидетельствований потерпевших и обвиняемых	Ед.	1												5 208,7											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Судебно-медицинская экспертиза	Ед.		1												56 703,1										
Судебно-медицинская экспертиза	Количество экспертиз			19 460	19 223	19 223	19 223	18 138	19 223	19 223	19 223	19 223	19 223			55 026,0	60 921,8	70 307,0	83 353,8	86 710,1	92 908,7	92 908,7	92 908,7	83 173,8	83 173,8
Подпрограмма 8 «Развитие информатизации в здравоохранении»																									
Основное мероприятие 8.1 «Информатизация здравоохранения, включая телемедицинские технологии»																									
Мероприятие 8.1.1 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																									
Работы по формированию единой информационной системы здравоохранения Амурской области	Ед.	1	1											14 833,5	13 475,1										
Административное обеспечение деятельности организаций	Ед.			1												12 682,4									
Ведение информационных ресурсов и баз данных	Количество информационных ресурсов и баз данных				49	49	92	92	92	92	92	92	92				13 836,5	20 468,3	22 308,8	20 326,3	18 924,8	18 924,8	7 013,3	18 768,3	18 768,3

Приложение № 7
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПЕРЕЧЕНЬ
ОБЪЕКТОВ КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА (РЕКОНСТРУКЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ЭЛЕМЕНТАМИ РЕСТАВРАЦИИ, ТЕХНИЧЕСКОГО ПЕРЕВООРУЖЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОБСТВЕННОСТИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ И ОБЪЕКТОВ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА, ПРИОБРЕТАЕМЫХ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ СОБСТВЕННОСТЬ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

№ п/п	Наименование мероприятия/объекта капитального строительства (объекта недвижимого имущества)	Механизм реализации объекта (новое строительство, реконструкция, техническое перевооружение, приобретение, обоснование инвестиций, строительство «под ключ»)	Создаваемая мощность (прирост мощности) объекта	Наличие утвержденной проектно-сметной документации (имеется/отсутствует)	Сметная стоимость объекта или предполагаемая (предельная) стоимость объекта (тыс. рублей, в ценах соответствующих лет)	Плановый объем и источники финансирования по годам, тыс. рублей						Срок планируемого ввода (приобретения) объекта в эксплуатацию
						год	общий объем финансирования, тыс. рублей		федеральный бюджет	областной бюджет	внебюджетные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
1.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности, в том числе:				315762,55	Всего по мероприятию за весь период его реализации	1 013 874,89	37382,61	0,00	1 013 874,89	0,00	
						2014 год	6626,62	2 360,64	0,00	6626,62	0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
						2015 год	750,00	750,00	0,00	750,00	0,00	
						2017 год	5990,30	5990,30	0,00	5990,30	0,00	
						2018 год	3394,67	3394,67	0,00	3394,67	0,00	
						2019 год	28627,38	8627,97	0,00	28627,38	0,00	
						2020 год	152250,06	16259,03	0,00	152250,06	0,00	
						2021 год	558 076,75	0,00	0,00	558 076,75	0,00	
						2022 год	285 159,11	0,00	0,00	285 159,11	0,00	
1.1.	Реконструкция здания учебного корпуса с перепрофилированием под детскую поликлинику, г. Благовещенск, ул. Ленина, 1	Реконструкция		Отсутствует	221689,55	Всего по объекту за весь период его реализации	2871,5	2871,5	0,00	2871,5	0,00	2015 год
						2014 год	2121,50	2121,50	0,00	2121,50	0,00	
						2015 год	750,00	750,00	0,00	750,00	0,00	
1.2.	Реконструкция здания школы под размещение ГБУЗ АО «Соловьевская участковая больница», Тындинский район, с. Соловьевск	Реконструкция	34 койко-места	Имеется	43000,00	Всего по объекту за весь период его реализации	4505,12	239,14	0,00	4505,12	0,00	2014 год
						2014 год	4505,12	239,14	0,00	4505,12	0,00	
1.3.	Строительство фельдшерско-акушерского пункта, с. Игнашино Сковородинского района	Строительство		Отсутствует	4940,00	Всего по объекту за весь период его реализации	2 428,00	2428,00	0,00	2428,00	0,00	2017 год
						2017 год	2 428,00	2428,00	0,00	2428,00	0,00	
1.4.	Строительство участковой больницы, с. Стойба Селемджинского района	Строительство	60 посещений в смену	Отсутствует	14666,00	Всего по объекту за весь период его реализации	246916,0	10701,9	0,0	246916,0	0,0	2020 год

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
						2017 год	3562,30	3562,30	0,00	3562,30	0,00	
						2018 год	2517,0	2517,0	0,00	2517,0	0,00	
						2019 год	22 320,71	2 321,3	0,00	22 320,71	0,00	
						2020 год	122 404,91	2 301,3	0,00	122 404,91	0,00	
1.5.	Пристройка к зданию областной детской консультативной поликлиники ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	Строительство	300 посещений в смену	Отсутствует	11707,00	Всего по объекту за весь период его реализации	2056,66	2056,66	0,0	2056,66	0,00	2019 год
						2018 год	877,67	877,67	0,00	877,67	0,00	
						2019 год	1178,99	1178,99	0,00	1178,99	0,00	
1.6.	Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объектов капитального строительства государственной собственности					Всего по объекту за весь период его реализации	8777,66	8777,66	0,00	8777,66	0,00	2020 год
						2019	5127,68	5127,68	0,00	5127,68	0,00	
						2020	3649,98	3649,98	0,00	3649,98	0,00	
1.6.1.	Строительство поликлиники на 1300 посещений в смену, г. Свободный	Обоснование	1300 посещений в смену	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	8777,66	8777,66	0,00	8777,66	0,00	2020 год
						2019	5127,68	5127,68	0,00	5127,68	0,00	
						2020	3649,98	3649,98	0,00	3649,98	0,00	
1.7.	Строительство поликлиники на 220 посещений в смену ГБУЗ АО «Октябрьская	Строительство	220 посещений в смену	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	331 645,98	11289,58	0,00	331 645,98	0,00	2022 год

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	больница» с. Екатери-нославка					2020	11289,58	11289,58	0,00	11289,58	0,00	
						2021	181 000,0	0,00	0,00	181 000,00	0,00	
						2022	139 356,40	0,00	0,00	139 356,40	0,00	
1.8.	Реконструкция ГБУЗ АО «Городская поли-клиника № 2» г. Благо-вещенск	Реконструкция		Отсутствует		Всего по объ-екту за весь период его реализации	219985,07	0,00	0,00	219985,07	0,00	2022 год
						2020	6599,55	0.00	0,00	6599,55	0,00	
						2021	148857,33	0,00	0,00	148857,33	0,00	
						2022	64528,19	0,00	0,00	64528,19	0,00	
1.9.	Реконструкция поли-клиники ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»	Реконструкция		Отсутствует		Всего по объ-екту за весь период его реализации	184456,79	0,00	0,00	184456,79	0,00	2022 год
						2020	5533,70	0,00	0,00	5533,70	0,00	
						2021	124046,34	0,00	0,00	124046,34	0,00	
						2022	54876,75	0,00	0,00	54876,75	0,00	
1.10.	Реконструкция ГАУЗ АО «Тамбовская боль-ница» (терапевтический корпус, пристройка к терапевтическому кор-пусу на 2 барокамеры с флюорокабинетом)	Реконструкция		Отсутствует		Всего по объ-екту за весь период его реализации	92410,86	0,00	0,00	92410,86	0,00	2022 год
						2020	2772,33	0,00	0,00	2772,33	0,00	
						2021	63240,77	0,00	0,00	63240,77	0,00	
						2022	26397,77	0,00	0,00	26397,77	0,00	
1.11.	Строительство здания-пристройки (фильтр-	Строительство	-	Отсутствует		Всего по объ-екту за весь	40932,31	0,00	0,00	40932,31	0,00	2021 год

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	приемник) к детской поликлинике № 1 ГАУЗ АО «Детская ГКБ»					период его реализации						
						2021	40932,31	0,00	0,00	40932,31	0,00	
2.	Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения					Всего по мероприятию за весь период его реализации	1 320 602,91	0,00	1 272 507,55	48 095,36	0,00	
						2021	158 012,28	0,00	153 271,91	4 740,37	0,00	
						2022	255 633,35	0,00	247 964,35	7 669,0	0,00	
						2023	191 078,60	0,00	183 001,13	8 077,47	0,00	
						2024	227 807,60	0,00	218 177,49	9 630,11	0,00	
						2025	462 917,80	0,00	443 348,88	19 568,92	0,00	
2.1.	Строительство быстровозводимой поликлиники на 240 посещений в смену, с. Поярково Михайловского района Амурской области	Строительство	240 посещений в смену	Отсутствует	402583,91	Всего по объекту за весь период его реализации	413645,63	0,00	401 236,26	12 409,37	0,00	2022 год
						2021	158012,28	0,00	153 271,91	4 740,37	0,00	
						2022	255633,35	0,00	247 964,35	7 669,0	0,00	
2.2.	Строительство врачебной амбулатории с. Безозерное Бурейского района	Строительство	-	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	85 282,00	0,00	81 676,87	3 605,13	0,00	2025 год
						2024	40 000,00	0,00	38 309,08	1690,92	0,00	
						2025	45 282,00	0,00	43 367,79	1 914,21	0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.3.	Строительство врачебной амбулатории с. Возжаевка Белогорского района	Строительство	-	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	100 750,00	0,00	96 491,00	4 259,00	0,00	2025 год
						2024	50 000,00	0,00	47 886,35	2 113,65	0,00	
						2025	50 750,00	0,00	48 604,65	2 145,35	0,00	
2.4.	Строительство поликлиники в с. Чигири Благовещенского района	Строительство		Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	504 693,40	0,00	483 358,50	21 334,90	0,00	2025 год
						2024	137 807,60	0,00	131 982,06	5 825,54	0,00	
						2025	366 885,80	0,00	351 376,44	15 509,36	0,00	
2.5.	Реконструкция детской поликлиники ГБУЗ АО «Свободненская больница»	Реконструкция		Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	191 078,60	0,00	183 001,13	8 077,47	0,00	2023 год
						2023	191 078,60	0,00	183 001,13	8 077,47	0,00	
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
2.1.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности, в том числе:				2498077,15	Всего по мероприятию за весь период его реализации	846294,29	8755,47	835129,23	11165,06	0,0	
						2014 год	785341,72	0,00	784109,63	1232,09	0,00	
						2015 год	52197,10	0,00	51019,60	1177,50	0,00	
						2018 год	3300,0	3300,0	0,0	3300,0	0,0	
						2019 год	4744,88	4744,88	0,0	4744,88	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
						2020 год	710,59	710,59	0,0	710,59	0,0	
2.1.1.	Хирургический корпус на 250 коек областного государственного учреждения здравоохранения «Амурская областная детская клиническая больница»	Строительство	250 коек	Имеется	2258495,06	Всего по объекту за весь период его реализации	3141244,72	25834,2	784109,63	1232,09	0,00	2015 год
						2014 год	784859,63	0,00	784109,63	750,00	0,00	
						2015 год	51783,50 <*>	0,00	51019,6 <*>	763,90 <***>	0,00	
2.1.2.	Строительство навеса для холодильного комплекса «Камера сборная теплоизоляционная для хранения препаратов крови», расположенного по адресу: Амурская область, г. Свободный, ул. Луговая, 5	Строительство	42,3 кв. м	Имеется	482,09	Всего по объекту за весь период его реализации	895,69	0,00	0,00	895,69	0,00	2015 год
						2014 год	482,09	0,00	0,0	482,09	0,00	
						2015 год	413,60 <**>	0,00	0,0	413,6 <**>	0,00	
2.1.3.	Реконструкция отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	Реконструкция	18 коек	Отсутствует	239100,00	Всего по мероприятию за весь период его реализации	6244,88	6244,88	0,0	6244,88	0,0	2019 год
						2018 год	3300,0	3300,0	0,0	3300,0	0,0	
						2019 год	2944,88	2944,88	0,00	2944,88	0,00	
2.2.	Подготовка обоснования инвестиций и проведение его технологического и ценового аудита в отношении объектов капитального строительства государ-					Всего по мероприятию за весь период его реализации	2510,59	2510,59	0,00	2510,59	0,00	2020 год
						2019 год	1800,00	1800,00	0,00	1800,00	0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ственной собственности					2020 год	710,59	710,59	0,00	710,59	0,00	
2.2.1.	Строительство Амурской областной станции переливания крови, г. Благовещенск	Обоснование	116 тыс. анализов в год	Отсутствует		Всего по мероприятию за весь период его реализации	2510,59	2510,59	0,00	2510,59	0,00	2020 год
						2019 год	1800,00	1800,00	0,00	1800,00	0,00	
						2020 год	710,59	710,59	0,00	710,59	0,00	
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»												
3.1.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности, в том числе:				264689,55	Всего по мероприятию за весь период его реализации	50449,84	48017,56	0,0	50449,84	0,0	2020 год
						2014 год	224,00	224,0	0,0	224,00	0,0	
						2017 год	15374,52	15374,52	0,00	15374,52	0,0	
						2018 год	10126,05	7693,77	0,0	10126,05	0,0	
						2019 год	12160,07	12160,07	0,0	12160,07	0,0	
						2020 год	12565,20	12565,20	0,0	12565,20	0,00	
3.1.1.	Строительство очистных сооружений производительностью 60 куб. м/сут. и реконструкция наружных канализационных сетей ГАУЗ «Амурский областной детский санаторий «Василек»	Строительство/реконструкция	60 куб. м/сутки	Имеется	15143,05	Всего по объекту за весь период его реализации	224,0	224,0	0,00	224,0	0,0	2014 год
						2014 год	224,00	224,0	0,00	224,00	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3.1.2.	Строительство родильного дома, г. Свободный	Строительство	50 коек	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	15856,86	15856,86	0,0	18289,14	0,0	2019 год
						2017 год	8500,00	8500,00	0,00	8500,00	0,0	
						2018 год	9777,78	7345,5	0,0	9777,78	0,0	
						2019 год	11,36	11,36	0,0	11,36	0,0	
3.1.3.	Реконструкция нежилого здания под женскую консультацию ГБУЗ АО «Свободненская больница», г. Свободный	Реконструкция	409,5 посещения в смену	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	5880,0	5880,0	0,0	5880,0	0,0	2017 год
						2017 год	5880,0	5880,0	0,0	5880,0	0,0	
3.1.4.	Строительство здания родильного дома на 150 коек ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	Строительство	150 коек	Отсутствует		Всего по объекту за весь период его реализации	25697,00	25697,00	0,00	25697,00	0,00	2020 год
						2017 год	994,52	994,52	0,00	994,52	0,00	
						2018 год	348,27	348,27	0,0	348,27	0,0	
						2019 год	12148,71	12148,71	0,0	12148,71	0,0	
						2020 год	12565,20	12565,20	0,0	12565,20	0,00	
Подпрограмма 7 «Обеспечение реализации основных направлений государственной политики в сфере реализации государственной программы»												
4.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности, в том числе	Реконструкция	1453 кв. м, 300 потребителей, 22 ставки	Имеется	111995,39	Всего по мероприятию за весь период его реализации	115411,80	0,00	0,00	115411,80	0,00	
						2014 год	20026,40	0,00	0,00	20026,40	0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
						2015 год	5385,40	0,00	0,00	5385,40	0,00	
4.1.	Реконструкция учебного корпуса в лабораторный корпус по ул. Нагорной, 4	Реконструкция	1453 кв. м, 300 потребителей, 22 ставки	Имеется	111995,39	Всего по объекту за весь период его реализации	115411,80	0,00	0,00	115411,80	0,00	-
						2014 год	20026,40	0,00	0,00	20026,40	0,00	
						2015 год	5385,40 <**>	0,00	0,00	5385,40	0,00	

<*> Неиспользованные остатки средств федерального бюджета 2013 года.
<**> Предусмотрен объем бюджетных ассигнований на погашение кредиторской задолженности, сложившейся по состоянию на 1 января 2015 года.
<***> В том числе на погашение кредиторской задолженности, сложившейся по состоянию на 1 января 2015 года, – 423,5 тыс. рублей.

Приложение № 8
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ НА 2018–2020 ГОДЫ

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес детской поликлиники	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	Номер группы медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
1	2	3	4	5
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 1)	675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Институтская, д. 2	14375	2
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 2)	675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская, д. 72	13414	2
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 3)	675002, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 54	12922	2
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 4)	675007, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д. 45/1	10974	2
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская больница» (детская поликлиника)	676456, Амурская область, г. Свободный, ул. Луговая, д. 5	15307	2
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская больница» (детская поликлиника)	676850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, д. 2	18575	2
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская больница» (детская поликлиника)	676282, Амурская область, г. Тында, ул. Красная Пресня, д. 59/5	10702	2
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Зей-	676244, Амурская область, г. Зея,	8074	2

1	2	3	4	5
	ская больница им. Б.Е.Смирнова» (детская поликлиника)	ул. Шохина, д. 23		
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница» (детская поликлиника)	676770, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Центральная, д. 7	4877	2
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» (детская консультативная поликлиника)	675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26	-	3

Приложение № 9
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ПЛАНИРУЕМЫХ К ПРИОБРЕТЕНИЮ В 2018–2020 ГОДАХ

№ п/п	Наименование медицинских изделий	Число единиц медицинских изделий	Код и вид номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012№ 4н
1	2	3	4	5
1.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с четырьмя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	13	260250	Система звуковой визуализации универсальная с питанием от сети
2.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с тремя датчиками: конвексный, линейный, фазированный	9	324320	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи
3.	Автоматический анализатор клеток крови	9	130690	Анализатор гематологический ИВД автоматический
4.	Электрокардиограф двенадцатиканальный	11	269170	Электрокардиограф многоканальный интерпретирующий профессиональный
5.	ЛОР-комбайн	6	167570	Система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур
6.	Риноларингофиброскоп	7	179710	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий
7.	Дефибриллятор внешний	9	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи
8.	Автоматический рефкератометр	6	172230	Рефрактометр офтальмологический автоматический
			336080	Рефрактокератометр автомати-

1	2	3	4	5
				ческий
9.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	9	300620	Фундус-камера
			172350	Фотокамера офтальмологическая
			200480	Камера медицинская цифровая универсальная
			329840	Камера офтальмологическая цифровая
10.	Щелевая лампа с принадлежностями	6	105070	Лампа щелевая офтальмологическая смотровая
			172330	Лампа щелевая офтальмологическая хирургическая
11.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	10	171850	Тонометр офтальмологический ручной
			172450	Тонометр офтальмологический с питанием от батареи
			172460	Тонометр офтальмологический с питанием от сети
12.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	9	262460	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный с питанием от батареи
			262490	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный с питанием от сети
13.	Автоматический периметр	8	216690	Периметр автоматический
14.	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	3	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения цифровая
15.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	6	179360	Панкреатоскоп оптоволоконный гибкий
			179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий
			180020	Гастроскоп оптоволоконный гибкий
16.	Автоматический анализатор осадка мочи	4	261730	Анализатор мочи лабораторный ИВД автоматический
17.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	5	102930	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава
18.	Велотренажер для механотерапии	6	140790	Велоэргометр

1	2	3	4	5
19.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	1	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения цифровая
20.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с шестью датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, внутриполостной, чреспищеводный	1	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети
21.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с четырьмя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный	1	192070	Система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы
22.	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторирования	1	177920	Рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца
23.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	1	218360	Спирометр телеметрический диагностический
24.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторированием	1	291820	Система электроэнцефалографического мониторинга портативная
			291830	Система электроэнцефалографического мониторинга стационарная
			291850	Система телеметрического электроэнцефалографического мониторинга
25.	Система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторированием показателей сердечного ритма и АД	1	178060	Система мониторинга показателей при проведении сердечного стресс-теста с нагрузкой
26.	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии	1	172470	Система ультразвуковой визуализации для офтальмологии
			260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети
			324320	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи
27.	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза (ОКТ) с функцией ангиографии	1	227970	Система оптической когерентной томографии сетчатки
			290030	Система оптической когерентной томографии спектральной области

1	2	3	4	5
28.	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	1	292490	Электроретинограф
29.	Рентгеновский компьютерный томограф от 16 до 64 срезов включительно с принадлежностями с автоматическим устройством для введения контрастного вещества	1	135190	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела
30.	Тренажер для механотерапии для верхней конечности	1	120390	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов
31.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	1	120390	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов
	ИТОГО	149		

Приложение № 10
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОДГОТОВКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ УСТАНОВКИ ПРИОБРЕТАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, НА 2018–2020 ГОДЫ

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес местонахождения медицинской организации	Количество помещений
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 2)	675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская, д. 72	1
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская больница» (детская поликлиника)	676850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, д. 2	1
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская больница» (детская поликлиника)	676282, Амурская область, г. Тында, ул. Красная Пресня, д. 59/5	1
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница» (детская поликлиника)	676770, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Центральная, д. 7	1
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» (детская консультативная поликлиника)	675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26	3

Приложение № 11
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ И КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ РАБОТЫ С ПРИОБРЕТАЕМЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, НА 2018–2020 ГОДЫ

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес местонахождения медицинской организации	Число медицинских работников (человек)
1	2	3	4
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 1)	675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Институтская, д. 2	2
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 2)	675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская, д. 72	2
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 3)	675002, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 54	2
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (детская поликлиника № 4)	675007, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д. 45/1	2
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская больница» (детская поликлиника)	676456, Амурская область, г. Свободный, ул. Луговая, д. 5	3
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская больница» (детская поликлиника)	676850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, д. 2	3
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская больница» (детская поликлиника)	676282, Амурская область, г. Тында, ул. Красная Пресня, д. 59/5	4
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» (детская поликлиника)	676244, Амурская область, г. Зея, ул. Шохина, д. 23	5
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница» (детская поликлиника)	676770, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Центральная, д. 7	3

1	2	3	4
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» (детская консультативная поликлиника)	675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26	5

Приложение № 12
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Амурской области»

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЮ ВЕТЕРАНАМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В РАМКАХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРАЗДНОВАНИЯ 75-ЛЕТИЯ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ

В целях улучшения качества жизни ветеранов Великой Отечественной войны, указанных в статье 2 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», за счет средств областного бюджета предусмотрено изготовление зубных протезов ветеранам Великой Отечественной войны (за исключением протезов из драгоценных металлов и дорогостоящих материалов) (далее – услуги).

Услуги осуществляются медицинскими организациями согласно перечню медицинских организаций, приведенному в таблице.

Таблица

Перечень медицинских организаций, обеспечивающих зубопротезирование ветеранов Великой Отечественной войны

№ п/п	Наименование медицинской организации
1.	ГАУЗ АО «Стоматологическая поликлиника г. Благовещенска»
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»
3.	ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т.) Прогресс»
4.	ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»
5.	ГБУЗ АО «Шимановская больница»
6.	ГБУЗ АО «Завитинская больница»
7.	ГАУЗ АО «Ивановская больница»
8.	ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
9.	ГБУЗ АО «Мазановская больница»
10.	ГБУЗ АО «Октябрьская больница»
11.	ГБУЗ АО «Серышевская больница»
12.	ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»

Возмещение расходов медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Амурской области, за оказанные услуги осуществляется в соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания.

Субсидия на иные цели, не связанная с финансовым обеспечением выполнения государственного задания, предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом об областном бюджете на соответствующий финансовый год, и утвержденных лимитов бюджетных обязательств. Субсидия предоставляется из расчета не более 30 тыс. рублей на 1 пациента.

Ветеранам Великой Отечественной войны гарантируется следующая ортопедическая стоматологическая помощь – изготовление съемных зубных протезов (частичные и полные пластиночные) и изготовление несъемных конструкций из недорогостоящих материалов (одиночные коронки и мостовидные протезы).

Для проведения зубопротезирования ветераном Великой Отечественной войны представляются в медицинскую организацию следующие документы:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

2) удостоверение ветерана Великой Отечественной войны образца, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 № 1122 «Об удостоверениях ветерана Великой Отечественной войны».

Ветеран Великой Отечественной войны, обратившийся в медицинскую организацию для проведения зубопротезирования, осматривается в день обращения специалистом, который определяет наличие медицинских показаний для проведения зубопротезирования, объем планируемого зубопротезирования, о чем делает запись в медицинской карте ветерана Великой Отечественной войны.

При установлении специалистом медицинских показаний для проведения зубопротезирования ветеран Великой Отечественной войны в день представления в медицинскую организацию вышеуказанных документов регистрируется в журнале регистрации граждан, подлежащих зубопротезированию (далее – Журнал), с указанием даты регистрации, являющейся датой постановки на очередь, места проживания и вида льготной категории.

Зубопротезирование осуществляется в порядке очередности в соответствии с датой регистрации в Журнале. На руки ветерану Великой Отечественной войны выдается талон о включении его в списки подлежащих зубопротезированию с указанием даты постановки на очередь в соответствии с данными Журнала.

Перечень видов ортопедических конструкций и работ по зубопротезированию, подлежащих оплате за счет средств областного бюджета, утверждается министерством здравоохранения Амурской области.

Письменное уведомление о дате, времени и месте проведения зубопротезирования направляется медицинской организацией ветерану Великой Отече-

ственной войны по адресу его места жительства не позднее чем за 15 рабочих дней до даты проведения зубопротезирования.

В случае неявки ветерана Великой Отечественной войны в медицинскую организацию для проведения зубопротезирования в срок, указанный в письменном уведомлении, он исключается из списка подлежащих зубопротезированию. При этом ветеран Великой Отечественной войны вправе повторно обратиться в медицинскую организацию для постановки на очередь в порядке, определенном настоящим Порядком.

При наличии документально подтвержденной уважительной причины неявки ветерана Великой Отечественной войны в срок, указанный в письменном уведомлении, для проведения зубопротезирования (обстоятельства непреодолимой силы, форс-мажорные обстоятельства, состояние здоровья (нахождение на лечении), смена места жительства, смерть близкого родственника, командировка (для работающих), вызов в органы дознания, предварительного следствия, прокуратуры, суд или налоговый орган в качестве свидетеля, потерпевшего, эксперта, переводчика или понятого, участие в осуществлении правосудия в качестве присяжного или арбитражного заседателя) медицинской организацией на основании письменного ходатайства ветерана Великой Отечественной войны проводится зубопротезирование в течение 30 рабочих дней со дня такого обращения без повторной постановки на очередь.

Медицинские организации, осуществляющие зубопротезирование ветеранам Великой Отечественной войны, ведут персонифицированный учет отдельных категорий граждан, нуждающихся в зубопротезировании и получивших услуги по зубопротезированию.

Медицинская организация, не имеющая лицензии на оказание медицинской услуги по зубопротезированию, имеет право заключить договор на оказание услуг по зубопротезированию ветеранов Великой Отечественной войны с организацией, имеющей соответствующую лицензию. Оплата услуг по таким договорам осуществляется за счет средств субсидии на иные цели.