



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14.05.2019 № 294

О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы» и о признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Самарской области

В целях уточнения объемов финансирования мероприятий государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы» следующие изменения:

в государственной программе Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Государственная программа):

в паспорте Государственной программы:

раздел «Тактические показатели (индикаторы) Государственной программы (II этап)» после абзаца семьдесят восьмого дополнить абзацем следующего содержания:

«количество выполненных работ по проектированию объектов;»;

010416

в разделе «Объемы бюджетных ассигнований Государственной программы»:

в абзаце первом сумму «159 408,435» заменить суммой «159 503,710»;

в абзаце восьмом сумму «76 582,196» заменить суммой «76 677,471»;

абзацы девятый и десятый изложить в следующей редакции:

«в 2019 году – 26 010,327 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 2 694,535 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 295,085 млн. рублей;

в 2020 году – 26 311,596 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 3 037,093 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 232,933 млн. рублей;»;

в тексте Государственной программы:

в разделе 6 «Информация о ресурсном обеспечении Государственной программы»:

в абзаце втором сумму «159 408,435» заменить суммой «159 503,710»;

в абзаце девятом сумму «76 582,196» заменить суммой «76 677,471»;

абзацы десятый и одиннадцатый изложить в следующей редакции:

«в 2019 году – 26 010,327 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством

средств федерального бюджета, в сумме 2 694,535 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 295,085 млн. рублей;

в 2020 году – 26 311,596 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 3 037,093 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 232,933 млн. рублей;»;

в подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 1):

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы» паспорта Подпрограммы 1:

в абзаце первом сумму «17 976,915» заменить суммой «17 988,235»;

в абзаце восьмом сумму «6 921,503» заменить суммой «6 932,823»;

в абзаце девятом сумму «2 308,541» заменить суммой «2 319,861», сумму «1 000,865» заменить суммой «1 002,729»;

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы» текста Подпрограммы 1:

в абзаце первом сумму «17 976,915» заменить суммой «17 988,235»;

в абзаце восьмом сумму «6 921,503» заменить суммой «6 932,823»;

в абзаце девятом сумму «2 308,541» заменить суммой «2 319,861», сумму «1 000,865» заменить суммой «1 002,729»;

в приложении 4 к Подпрограмме 1:

пункты 3.1, 3.5, 3.6, 3.10, строки «Итого по задаче 3», «Итого по Подпрограмме» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 2):

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы» паспорта Подпрограммы 2:

в абзаце первом сумму «2 165,365» заменить суммой «2 151,556»;

в абзаце восьмом сумму «724,142» заменить суммой «710,333»;

в абзаце девятом сумму «237,522» заменить суммой «223,713»;

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы» текста Подпрограммы 2:

в абзаце первом сумму «2 165,365» заменить суммой «2 151,556»;

в абзаце восьмом сумму «724,142» заменить суммой «710,333»;

в абзаце девятом сумму «237,522» заменить суммой «223,713»;

в приложении 13 к Подпрограмме 2:

пункт 4.4, строки «Итого по задаче 4», «Итого по Подпрограмме» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 3):

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы» паспорта Подпрограммы 3:

в абзаце первом сумму «13 856,83» заменить суммой «13 692,846»;

в абзаце восьмом сумму «4 120,781» заменить суммой «3 956,797»;

в абзаце десятом сумму «1 176,088» заменить суммой «1 082,904»;

в абзаце одиннадцатом сумму «1 176,088» заменить суммой «1 105,288»;

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы» текста Подпрограммы 3:

в абзаце первом сумму «13 856,830» заменить суммой «13 692,846»;

в абзаце восьмом сумму «4 120,781» заменить суммой «3 956,797»;

в абзаце десятом сумму «1 176,088» заменить суммой «1 082,904»;

в абзаце одиннадцатом сумму «1 176,088» заменить суммой «1 105,288»;

в приложении 1 к Подпрограмме 3:

в пункте 8 графу «Категории заболеваний и группы населения» изложить в следующей редакции:

«Инфаркт миокарда (первые двенадцать месяцев)»

в приложении 4 к Подпрограмме 3:

пункты 1.2, 1.4, строки «Итого по задаче 1», «Итого по Подпрограмме» изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 4):

в паспорте Подпрограммы 4:

раздел «Тактические показатели (индикаторы) Подпрограммы (II этап)» дополнить абзацем следующего содержания:

«количество выполненных работ по проектированию объектов»;

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы»:

в абзаце первом сумму «76 343,337» заменить суммой «76 376,748»;

в абзаце восьмом сумму «39 675,660» заменить суммой «39 709,071»;

абзацы девятый и десятый изложить в следующей редакции:

«в 2019 году – 13 780,210 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 511,680 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 295,085 млн. рублей;

в 2020 году – 13 454,431 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 424,245 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 232,933 млн. рублей;»;

в тексте Подпрограммы 4:

раздел 1 «Характеристика проблемы, на решение которой направлена Подпрограмма» после абзаца восемнадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Перечень мероприятий по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в федеральные адресные инвестиционные программы, представлен в приложении 7 к Подпрограмме.»;

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы»:

в абзаце первом сумму «76 343,337» заменить суммой «76 376,748»;

в абзаце восьмом сумму «39 675,660» заменить суммой «39 709,071»;

абзацы девятый и десятый изложить в следующей редакции:

«в 2019 году – 13 780,210 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 511,680 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 295,085 млн. рублей;

в 2020 году – 13 454,431 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в сумме 424,245 млн. рублей, за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 232,933 млн. рублей;»;

в абзаце тринадцатом слова «в пунктах 1.2, 1.4, 1.6, 1.8, 2.1 приложения 5 к Подпрограмме» заменить словами «в пунктах 1.2, 1.4, 1.6, 1.8, 1.11, 2.1 приложения 5 к Подпрограмме»;

после абзаца тринадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Порядок определения объема и условие предоставления субсидии за счет средств областного бюджета государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области в соответствии со статьей 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации на выполнение работ по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в федеральные адресные инвестиционные программы, представлены в приложении 8 к Подпрограмме.»;

в приложении 2 к Подпрограмме 4:

абзац четвертый раздела 2 «Оценка эффективности реализации Подпрограммы» изложить в следующей редакции:

« $n_{(i)}$ – тактические показатели (индикаторы) Подпрограммы, рост значений которых свидетельствует об улучшении ситуации в оцениваемой сфере (пункты 1.1 – 1.11, 1.14, 1.15, 2.1, 3.1 приложения 10 к Государственной программе, пункты 1.1 – 1.4, 1.6, 1.8 – 1.11, 2.1, 3.1 приложения 21 к Государственной программе);»;

в приложении 5 к Подпрограмме 4:

изложить пункты 1.1, 1.8 – 1.10, строки «Итого по задаче 1», «Итого по Подпрограмме» и дополнить пунктом 1.11 в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

приложение 6 к Подпрограмме 4 изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

приложение 7 к Подпрограмме 4 изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

дополнить приложениями 8 и 9 к Подпрограмме 4 согласно приложениям 7 и 8 к настоящему постановлению соответственно;

в Плане мероприятий, направленных на исполнение отдельных полномочий в сфере здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности министерства здравоохранения Самарской области и выполнение государственного задания учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Самарской области, на 2015 – 2021 годы (далее – План мероприятий):

абзацы тридцать шестой и тридцать седьмой изложить в следующей редакции:

«Порядок предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам определен в приложении 26 к государственной программе Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы;

Порядок определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам определен в приложении 27 к государственной программе Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 - 2021 годы;»;

в приложении 5 к Плану мероприятий:

изложить пункты 2, 3, 14 – 16 и строку «Итого по Плану мероприятий» и дополнить пунктом 17 в редакции согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

примечания со знаками сносок «**», «***» признать утратившими силу;

приложения 21 – 23 к Государственной программе изложить в редакции согласно приложениям 10 – 12 к настоящему постановлению соответственно;

дополнить Государственную программу приложениями 26, 27 в редакции согласно приложениям 13, 14 к настоящему постановлению соответственно.

2. Признать утратившими силу постановления Правительства Самарской области:

от 15.01.2018 № 8 «Об установлении отдельного расходного обязательства Самарской области»;

от 24.12.2018 № 822 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 15.01.2018 № 8 «Об установлении отдельного расходного обязательства Самарской области».

3. Установить, что финансовое обеспечение возникающих в результате принятия настоящего постановления расходных обязательств Самарской области, а также увеличение объема финансирования отдельных действующих расходных обязательств Самарской области, предусмотренное настоящим постановлением, осуществляются за счет средств областного бюджета, в том числе формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в пределах общего объема бюджетных ассигнований, предусматриваемого в установленном порядке соответствующему главному распорядителю средств областного бюджета.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

5. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый
вице-губернатор –
председатель Правительства
Самарской области



А.П.Нефёдов

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ

подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 – 2021 годы, II ЭТАП

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		

Задача 3. Совершенствование системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (кроме социально значимой медицинской помощи)

3.1.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (кроме социально значимой), на приобретение медицинского и иного оборудования, мебели и программных продуктов	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2021	56,004	15,600	15,600	87,204	Смертность от болезней системы кровообращения; доля пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в общем числе пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи
3.5.	Оплата кредитной линии по оснащению медицинским оборудованием ЛПУ области	Министерство здравоохранения Самарской области	2019	134,175	0,0	0,0	134,175	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; смертность от дорожно-транспортных происшествий
3.6.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2021	3,857	1,993	1,993	7,843	Доля трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		
	области, на финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации							
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			1,864	0,0	0,0	1,864	
3.10.	Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи Самарской области	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарафармация»	2019	50,000	0,0	0,0	50,00	Доля злокачественных новообразований, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I - II стадии)
	Итого по задаче 3			1 956,761	2 181,661	1 552,697	5 691,119	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			913,126	1 357,682	728,718	2 999,526	
	Итого по Подпрограмме			2 319,861	2 642,458	1 970,504	6 932,823	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной			1 002,729	1 505,795	833,841	3 342,365	

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		

бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II ЭТАП

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		

Цель: обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами

Задача 4. Обеспечение социальной защиты, повышение качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи

4.4.	Финансовое обеспечение единовременных компенсационных 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	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2021	81,500	98,900	98,900	279,300	Доля лиц, получивших государственную поддержку, направленную на устранение дефицита медицинских кадров, в общем количестве претендентов
------	--	--	-------------	--------	--------	--------	---------	---

В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодатель-

48,900 48,900 48,900 146,700

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		
	ством средств федерального бюджета							
	Итого по задаче 4			185,020	219,352	219,352	623,724	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			48,900	48,900	48,900	146,700	
	Итого по Подпрограмме			223,713	244,281	242,339	710,333	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			48,900	48,900	48,900	146,700	

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II ЭТАП

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		

Цель: реализация государственной политики в сфере лекарственного обеспечения

Задача 1. Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения

1.2.	Организация и обеспечение лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания для детей, медицинскими изделиями	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарафармация»	2019 – 2021	931,000	837,816	860,200	2 629,016	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации
1.4.	Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарафармация»	2019	594,053	0,000	0,000	594,053	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реали- зации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			594,053	0,000	0,000	594,053	
	Итого по задаче 1			1 768,605	1 082,904	1 105,288	3 956,797	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			812,605	220,088	220,088	1 252,781	
	Итого по Подпрограмме			1 768,605	1 082,904	1 105,288	3 956,797	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			812,605	220,088	220,088	1 252,781	

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ

подпрограммы «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II этап

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		

Цель: создание на территории Самарской области сети государственных бюджетных учреждений здравоохранения для оказания доступной медицинской помощи в соответствии с потребностями населения

Задача 1. Развитие, укрепление и совершенствование материально-технической базы государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области

1.1.	Проектирование, строительство и реконструкция объектов здравоохранения Самарской области	Министерство строительства Самарской области, государственное казенное учреждение Самарской области «Управление капитального строительства»	2019 – 2020	990,002	312,933	0,000	811,001 ¹	Количество ежегодно вводимых в эксплуатацию объектов здравоохранения
	В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года			259,001	232,933	0,0	491,934	
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета			309,100	0,0	0,0	309,100	

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		
1.8.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области на приобретение сборных, модульных конструкций для возведения зданий под размещение подразделений учреждений здравоохранения Самарской области	Министерство здравоохранения Самарской области	2019	74,020	0,0	0,0	74,020	Количество приобретенных модульных конструкций для возведения зданий под размещение подразделений учреждений здравоохранения Самарской области
1.9.	Оснащение возведенных модульных зданий амбулаторий и офисов врача общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов оборудованием, инструментарием, мебелью и мягким инвентарем	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарафармация»	2019	17,373	0,0	0,0	17,373	Количество модульных зданий амбулаторий и офисов врача общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов, оснащенных оборудованием, инструментарием, мебелью и мягким инвентарем в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
1.10.	Приобретение автомобильного транспорта для оказания медицинской помощи	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарафармация»	2019	10,000	0,0	0,0	10,000	Количество приобретенного автомобильного транспорта
1.11.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области на выполнение работ по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в	Министерство здравоохранения Самарской области»	2019, 2020	70,601	101,000	0,0	171,601	Количество выполненных работ по проектированию объектов

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализации, годы	Объем финансирования, млн. рублей			Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		
	федеральные адресные инве- стиционные программы							
	Итого по задаче 1			1 859,721	1 075,206	135,000	2 541,909 ¹	
	В том числе за счет средств областного бюджета, форми- руемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодатель- ством средств федерального бюджета (иные межбюджет- ные трансферты)			511,680	424,245	0,000	935,925	
	В том числе за счет неис- пользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года			295,085	232,933	0,0	528,018	
	Итого по Подпрограмме			13 780,210	13 454,431	13 002,448	39 709,071 ¹	
	В том числе за счет средств областного бюджета, форми- руемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодатель- ством средств федерального бюджета			511,680	424,245	0,000	935,925	
	В том числе за счет неис- пользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года			295,085	232,933	0,0	528,018	

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ

бюджетных ассигнований, предусматриваемых соответствующим главным распорядителям средств областного бюджета на реализацию подпрограммы
«Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II этап

Главный распорядитель средств областного бюджета	Объем финансирования по годам, млн. рублей			
	Всего	2019	2020	2021
Министерство строительства Самарской области	811,001 ¹	990,002	312,933	0,0
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	491,934	259,001	232,933	0,0
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	309,100	309,100	0,0	0,0
Министерство здравоохранения Самарской области	38 898,070 ¹	12 790,208	13 141,498	13 002,448
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	36,084	36,084	0,0	0,0
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	626,825	202,580	424,245	0,0
Итого	39 709,071 ¹	13 780,210	13 454,431	13 002,448
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	528,018	295,085	232,933	0,0
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	935,925	511,680	424,245	0,0

¹В случае если по мероприятию Подпрограммы имеется остаток средств, в графе «Всего» указываются значения, рассчитанные по формуле

$$V = \sum_{i=1}^{i=n} V_n - \sum_{i=1}^{i=n} O_n,$$

где V - объем финансирования;

V_n - финансирование мероприятий по годам;

O_n - неиспользованный остаток средств по годам.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к постановлению Правительства
Самарской области
от 14.05.2019 № 294

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий по проектированию, строительству и реконструкции объектов здравоохранения государственной собственности в Самарской области, II ЭТАП

№ п/п	Наименование мероприятия (объект)	ГРБС	Срок исполнения, годы	Вводимая мощность	Остаток сметной стоимости на 01.01.2019, млн. рублей	Потребность в финансировании по годам, млн. рублей				
						Всего	2019	2020	2021	Будущий балансодержатель объекта
1.	Проектирование и строительство детского отделения № 5 Самарской психиатрической больницы в Промышленном районе г. Самары по адресу: ул. Воронежская, д. 11а	Министерство строительства Самарской области	2019	60 коек	11,750 ¹	11,750	11,750			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная клиническая психиатрическая больница»
2.	Проектирование и реконструкция поликлиники Самарской областной клинической больницы № 2 по адресу: г. Самара, ул. Л. Толстого, д. 59	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2020	350 посещений в смену	85,600 ¹	84,393	5,600	78,793		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская областная клиническая больница № 2»
3.	Проектирование и строительство детской поликлиники на 500 посещений в смену в г.о. Тольятти	Министерство строительства Самарской области	2019	500 посещений в смену	328,026	241,953 ²	328,026			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»
	В том числе неиспользованный остаток предыдущего года В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					86,073	86,073			
						119,652	119,652			
4.	Проектирование и строительство поликлиники на 1000 посещений в смену в 19 квартале г.о. Тольятти	Министерство строительства Самарской области	2019	1000 посещений в смену	592,947	208,001 ²	360,014	232,933		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская

№ п/п	Наименование мероприятия (объект)	ГРБС	Срок исполнения, годы	Вводимая мощность	Остаток сметной стоимости на 01.01.2019, млн. рублей	Потребность в финансировании по годам, млн. рублей				
						Всего	2019	2020	2021	Будущий балансодержатель объекта
	В том числе неиспользованный остаток предыдущего года					384,946	152,013	232,933		клиническая поликлиника № 3»
	В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					22,968	22,968			
5.	Проектирование и строительство здания детской поликлиники на 500 посещений в смену по адресу: г. Самара, ул. Запорожская, д. 26	Министерство строительства Самарской области	2019	500 посещений в смену	10,199 ¹	10,199	10,199			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская поликлиника № 10»
6.	Проектирование и строительство детской поликлиники на 150 посещений ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 1»	Министерство строительства Самарской области	2019-2020	150 посещений в смену	261,671	240,756 ²	260,464	1,207 ³		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская больница»
	В том числе неиспользованный остаток предыдущего года					20,915	20,915			
	В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					166,480	166,480			
7.	Проектирование и реконструкция административного здания Нефтегорской центральной районной больницы (пристрой)	Министерство строительства Самарской области	2019	160 посещений в смену	3,500 ¹	3,500	3,500			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Нефтегорская центральная районная больница»

№ п/п	Наименование мероприятия (объект)	ГРБС	Срок исполнения, годы	Вводимая мощность	Остаток сметной стоимости на 01.01.2019, млн. рублей	Потребность в финансировании по годам, млн. рублей				
						Всего	2019	2020	2021	Будущий балансодержатель объекта
8.	Проектирование и строительство здания детской поликлиники на 500 посещений в смену в г.о. Самара по адресу: г. Самара, в границах улиц Н. Панова, Часовой и Ерошевского	Министерство строительства Самарской области	2019	500 посещений в смену	10,449 ¹	10,449	10,449			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская поликлиника № 9»
	ИТОГО					811,001 ²	990,002	312,933		
	В том числе неиспользованный остаток предыдущего года					491,934	259,001	232,933		
	В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					309,100	309,100			

¹Указанный остаток сметной стоимости будет скорректирован после получения положительного заключения государственной экспертизы.

²В случае если по мероприятию имеется остаток средств, в графе «Всего» указываются значения, рассчитанные по формуле

$$V = \sum_{i=1}^{i=n} V_n - \sum_{i=1}^{i=n} O_n,$$

где V - объем финансирования;

V_n - финансирование мероприятий по годам;

O_n - неиспользованный остаток средств по годам.

³ Объем финансирования вводится в действие постановлением Правительства Самарской области от 05.04.2019 № 201 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 - 2021 годы», которое распространяет свое действие на отношения, возникшие с 14.02.2019.

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в федеральные адресные инвестиционные программы

№ п/п	Наименование мероприятия (объект)	ГРБС	Срок исполнения, годы	Вводимая мощность	Остаток сметной стоимости на 01.01.2019, млн. рублей	Потребность в финансировании по годам, млн. рублей				
						Всего	2019	2020	2021	Будущий балансодержатель объекта
1.	Проектирование ГБУЗ «Самарская областная детская инфекционная больница»	Министерство здравоохранения Самарской области	2019	100 коек	16,433 ¹	16,433	16,433 ²			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная детская инфекционная больница»
2.	Проектирование хирургического онкологического корпуса для ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	Министерство здравоохранения Самарской области	2019	274 койки	149,968 ¹	149,968	48,968 ²	101,000 ²		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»
3.	Проектирование ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой»	Министерство здравоохранения Самарской области	2019	278 коек	5,200 ¹	5,200	5,200 ²			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой»
ИТОГО						171,601	70,601	101,000		

¹ Указанный остаток сметной стоимости будет скорректирован после получения положительного заключения государственной экспертизы.

² Объем бюджетных ассигнований вводится в действие отдельным постановлением Правительства Самарской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к постановлению Правительства
Самарской области
от 14.05.2019 № 294

Порядок определения объема и условие предоставления субсидии за счет средств областного бюджета государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области в соответствии со статьей 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации на выполнение работ по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в федеральные адресные инвестиционные программы

1. Настоящим порядком определения объема и условием предоставления субсидии устанавливаются механизм определения объема и условие предоставления субсидии за счет средств областного бюджета государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области в соответствии со статьей 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации на выполнение работ по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в федеральные адресные инвестиционные программы (далее соответственно – учреждения, субсидия).

2. Предоставление предусмотренной пунктом 2 статьи 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации субсидии осуществляется в соответствии с решением об осуществлении капитальных вложений в объекты государственной собственности Самарской области.

3. Объем предоставляемой субсидии не должен превышать объем бюджетных ассигнований, предусмотренный на соответствующие цели государственной программой Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы или иным нормативным правовым актом Правительства Самарской области.

4. Субсидия предоставляется учреждениям в целях выполнения работ по проектированию объектов капитального строительства государственной собственности Самарской области в сфере здравоохранения, планируемых к включению в федеральные адресные инвестиционные программы.

5. Субсидия предоставляется министерством здравоохранения Самарской области (далее – министерство) в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета на соответствующий финансовый год в пределах лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидии, утверждаемых министерству в установленном порядке.

6. Плановый объем субсидии учреждению определяется в соответствии с заявлением учреждения с приложением разработанного и утвержденного медико-технического задания, заверенного подписью руководителя учреждения или уполномоченного им лица с проставлением печати учреждения.

7. Условием предоставления субсидии учреждению является заключение между министерством и учреждением соглашения о предоставлении субсидии и ее целевом использовании (далее – соглашение).

8. Соглашение должно содержать цель предоставления субсидии в отношении объекта с указанием его наименования, мощности, сроков строительства, а также предусматривать согласие учреждения на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля Самарской области проверок соблюдения условия, цели и порядка предоставления субсидии.

9. Копия соглашения о предоставлении субсидии подлежит обязательному направлению учреждением в течение трех рабочих дней со дня его заключения в министерство имущественных отношений Самарской области. При этом соглашение должно содержать положение об обязанности учреждения в течение одного рабочего дня после перечисления министерством субсидии уведомить об этом министерство имущественных

отношений Самарской области.

10. В целях перечисления министерством субсидии учреждение представляет в министерство следующие документы:

заявку на перечисление субсидии, заверенную подписью руководителя учреждения или уполномоченного им лица с проставлением печати учреждения;

документы, подтверждающие фактическое выполнение работ (положительное заключение государственной экспертизы, выданное на разработанную проектно-сметную документацию на объект капитального строительства), заверенные подписью руководителя учреждения или уполномоченного им лица с проставлением печати учреждения.

11. Субсидия перечисляется учреждению под фактическую потребность учреждения в кассовых расходах в соответствии с требованиями, установленными разделом 3 Порядка исполнения областного бюджета по расходам, утвержденного приказом министерства управления финансами Самарской области от 13.12.2007 № 12-21/99, при отсутствии задолженности по уплате налоговых платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации и страховых взносов в государственные внебюджетные фонды Российской Федерации.

12. Субсидия расходуется учреждением в соответствии со следующими условиями:

использование субсидии на цели, определенные пунктом 4 настоящих порядка определения объема и условием предоставления субсидии;

использование субсидии в сроки, предусмотренные соглашением;

представление в министерство отчета об использовании полученной субсидии в порядке, сроки и по форме, которые установлены соглашением.

13. В случае нарушения учреждением условий, предусмотренных абзацами вторым и третьим пункта 12 настоящих порядка определения объема и условия предоставления субсидии, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в месячный срок со дня получения учреждением

письменного требования министерства о возврате субсидии. В случае невозврата учреждением субсидии в установленный срок она подлежит взысканию в доход областного бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.

14. Контроль за целевым предоставлением, использованием субсидии и соблюдением учреждением условий, предусмотренных пунктом 12 настоящих порядка определения объема и условия предоставления субсидии, осуществляется министерством.

15. Министерство осуществляет обязательную проверку соблюдения учреждением условия, целей и порядка предоставления субсидии.

16. Органы государственного финансового контроля Самарской области при осуществлении государственного финансового контроля проводят проверку соблюдения получателем субсидии условия, цели и порядка предоставления субсидии.

17. В случае уменьшения министерству лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии в соглашении с учреждением сумма субсидии также подлежит уменьшению. Изменение условий соглашения осуществляется в установленном порядке после внесения изменений в решение об осуществлении капитальных вложений в объекты государственной собственности Самарской области за счет субсидии, предусмотренной пунктом 2 статьи 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ,

включенных в План мероприятий, направленных на исполнение отдельных полномочий в сфере здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности министерства здравоохранения Самарской области и выполнение государственного задания учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Самарской области, на 2015 – 2021 годы, II ЭТАП

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации, годы	Исполнители мероприятия	Объем финансирования, млн. рублей				Ожидаемый результат
				в том числе по годам			Всего	
				2019	2020	2021		
2.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) в сфере здравоохранения	2019 – 2021	Министерство здравоохранения Самарской области	6 362,679	6 636,341	6 912,615	19 911,636	Соблюдение прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, обеспечение граждан доступной медицинской помощью, повышение качества оказания государственных услуг в сфере здравоохранения
	В том числе расходы на увеличение фонда оплаты труда отдельных категорий работников организаций в Самарской области, финансирование которых осуществляется за счет средств областного бюджета, в целях реализации указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы», от 28.12.2012 № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»*			372,391	608,673	884,948	1 866,012	
3.	Обеспечение деятельности казенных учреждений, осуществляющих свою деятельность в сфере здравоохранения	2019 – 2021	Министерство здравоохранения Самарской области	139,626	209,021	186,637	535,284	Соблюдение прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, обеспечение граждан доступной медицинской помощью, обеспечение функций по созданию необходимых условий для оказания государственных услуг в сфере здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации, годы	Исполнители мероприятия	Объем финансирования, млн. рублей				Ожидаемый результат
				в том числе по годам			Всего	
				2019	2020	2021		
14.	Предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, за исключением оказания скорой медицинской помощи	2019 – 2021	Министерство здравоохранения Самарской области	1,643	1,719	1,719	5,081	
15.	Предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам	2019 – 2021	Министерство здравоохранения Самарской области	0,230	0,239	0,239	0,708	
16.	Предоставление субсидии некоммерческим организациям (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам	2019 – 2021	Министерство здравоохранения Самарской области	0,230	0,239	0,239	0,708	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации, годы	Исполнители мероприятия	Объем финансирования, млн. рублей			Ожидаемый результат	
				в том числе по годам				Всего
				2019	2020	2021		
17.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения на финансовое обеспечение расходов на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников государственных образовательных учреждений Самарской области и государственных бюджетных учреждений Самарской области - центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи	2019 – 2021	Министерство здравоохранения Самарской области	127,858	153,898	153,844	435.600	
Итого по Плану мероприятий				7 183,695	7 568,020	7 822,383	22 574,099	
В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета				1,945	1,988	2,038	5,971	

ПЕРЕЧЕНЬ

тактических показателей (индикаторов), характеризующих ежегодный ход и итоги реализации государственной программы Самарской области
«Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II этап

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на 2014 – 2021 годы

Цель: увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний

Задача 1. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

1.1.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	85,4	85,4	85,4
1.2.	Заболеваемость дифтерией*	случаев на 100 тыс. населения	0,03	0,03	0,03
1.3.	Заболеваемость корью*	случаев на 1 млн. населения	0,3	0,3	0,3
1.4.	Заболеваемость краснухой*	случаев на 100 тыс. населения	0,12	0,12	0,12
1.5.	Заболеваемость эпидемическим паротитом*	случаев на 100 тыс. населения	0,06	0,06	0,06
1.6.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	случаев на 100 тыс. населения	0,8	0,8	0,8
1.7.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом А	случаев на 100 тыс. населения	8,5	8,5	8,5
1.8.	Заболеваемость дизентерией	случаев на 100 тыс. населения	0,75	0,75	0,75

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021
1.9.	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	96,8	96,8	96,8
1.10.	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	98,5	98,5	98,5
1.11.	Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	%	98,8	98,8	98,8
1.12.	Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки	%	98,8	98,8	98,8
1.13.	Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	98,8	98,8	98,8
1.14.	Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи	случаев на 1 тыс. пациентов	0,4	0,4	0,4
1.15.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против менингококковой инфекции	%	67	70	70
1.16.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против пневмококковой инфекции	%	84	87	87,5
1.17.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против ветряной оспы	%	15	15	15
1.18.	Доля граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которым проведена вакцинация против пневмококковой инфекции, в общем количестве запланированных к вакцинации граждан	%	95	95	95
Задача 2. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям					
2.1.	Количество отделений учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единиц	4	4	4
2.2.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	человек	-	-	79

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021

Задача 3. Развитие межмуниципальных медицинских центров

3.1.	Охват мужчин в возрасте 39 – 60 лет, прошедших диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр, анкетированием для суммарной оценки заболеваний предстательной железы (анкета IPPS)	%	95	-	-
3.2.	Уровень информированности мужчин в возрасте 39 – 60 лет о факторах риска развития заболеваний репродуктивной системы и мерах профилактики	%	78	-	-

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 – 2021 годы

Цель: повышение доступности и качества оказания медицинской помощи

Задача 1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с социально значимыми заболеваниями

1.1.	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	5,9	5,8	5,8
1.2.	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	случаев на 100 тыс. населения	49,7	48,7	47,7
1.3.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному изготовлению и ремонту зубных протезов, в общем количестве лиц, которым планировалось предоставление мер социальной поддержки в отчетном году	%	100	66,3	66,3
1.4.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению слуховыми протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	%	100	100	100
1.5.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению глазными протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	%	100	100	100
1.6.	Доля лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, которым проведены дополнительные скрининги на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, в общем количестве лиц, запланированных для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний	%	95	95	95

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021

Задача 2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С

2.1.	Количество выявленных случаев заражения медицинских работников при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным среди медицинских работников, получивших химиопрофилактику**	%	0	0	0
2.2.	Доля больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами лечения, в общем количестве нуждающихся в лечении	%	0,01	0,01	0,01
2.3.	Кумулятивный процент перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку	%	5,1	5,1	5,1
2.4.	Доля лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, в том числе инфицированных вирусными гепатитами В и С, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, в том числе инфицированных вирусными гепатитами В и С	%	90	92,0	95,0
2.5.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Самарской области	%	23	24	24
2.6.	Уровень информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	90	93	93

Задача 3. Совершенствование системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (кроме социально значимой медицинской помощи)

3.1.	Смертность от инфаркта миокарда	случаев на 100 тыс. населения	32,3	31,1	29,9
3.2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	71,7	69,1	66,4
3.3.	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	570,0	550,0	525,0
3.4.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии)	%	58,5	59,0	60,1
3.5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	22,7	22,5	22,3

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021
3.6.	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения	202,8	201,8	199,0
3.7.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	3,9	3,85	3,8
3.8.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. населения	9,8	8,6	7,4
3.9.	Доля пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в общем числе пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи	%	95	95	95
3.10.	Доля трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации	%	85	90	90
3.11.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным 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	%	99,0	99,0	99,0
3.12.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	%	3	3	3

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» на 2014 – 2021 годы

Цель: создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям

Задача 1. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка

1.1.	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в числе поставленных на учет в первый триместр беременности	%	92,4	92,4	92,4
1.2.	Охват неонатальным скринингом	%	61,4	61,4	61,4
1.3.	Охват аудиологическим скринингом	%	96,1	96,1	96,1

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» на 2014 – 2021 годы

Цели: обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению Самарской области; увеличение продолжительности активного периода жизни населения

Задача 1. Разработка и внедрение новых организационных моделей реабилитационной медицинской помощи, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации в условиях стационара

1.1.	Доля жителей Самарской области, получивших долечивание (реабилитацию) в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	%	65,0	65,0	65,0
------	--	---	------	------	------

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» на 2014 – 2021 годы

Цель: повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания

Задача 1. Совершенствование паллиативной помощи взрослым и детям

1.1.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым	тысяча коек	0,091	0,091	0,091
1.2.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	тысяча коек	0,005	0,005	0,005
1.3.	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	%	90	90	90
1.4.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей	тысяча посещений	6,1	6,1	6,1
1.5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений для оказания паллиативной медицинской помощи	%	60	60	60

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Цель: обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами

Задача 1. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Самарской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования

1.1.	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. населения	37,9	38,3	38,7
------	----------------------------------	----------------------	------	------	------

Задача 2. Регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы здравоохранения Самарской области, достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками

2.1.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Самарской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Самарской области	%	90,0	90,0	90,1
------	--	---	------	------	------

Задача 3. Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских (фармацевтических) работников

3.1.	Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	%	2,0	2,5	3,0
------	--	---	-----	-----	-----

Задача 4. Обеспечение социальной защиты, повышение качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи

4.1.	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 Самарской области	%	200,0	200,0	200,0
------	--	---	-------	-------	-------

4.2.	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Самарской области	%	100,0	100,0	200,0
------	--	---	-------	-------	-------

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021
4.3.	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Самарской области	%	100,0	100,0	100,0
4.4.	Доля лиц, получивших государственную поддержку, направленную на устранение дефицита медицинских кадров, в общем количестве претендентов		90	90	90
Задача 5. Повышение престижа профессии медицинского работника					
5.1.	Количество организованных и проведенных конкурсов профессионального мастерства		1	1	1
Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы					
Цель: реализация государственной политики в сфере лекарственного обеспечения					
Задача 1. Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения					
1.1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации	%	99,0	99,0	99,0
1.2.	Удовлетворение потребности учреждений здравоохранения, аптечных организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности в наркотических средствах и психотропных веществах, включенных в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации	%	99,0	99,0	99,0
1.3.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	%	99,0	99,0	99,0

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021

Подпрограмма «Развитие информатизации в системе здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Цель: обеспечение эффективной информационной поддержки процесса адаптивного управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинской помощи

Задача 1. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

1.1.	Доля медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, формируя единый цифровой контур здравоохранения	%	78	78	85
1.2.	Доля медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными региональными медицинскими информационными системами	%	13	64	90

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Цель: создание на территории Самарской области сети государственных бюджетных учреждений здравоохранения для оказания доступной медицинской помощи в соответствии с потребностями населения

Задача 1. Развитие, укрепление и совершенствование материально-технической базы государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области

1.1.	Количество ежегодно вводимых в эксплуатацию объектов здравоохранения	объектов	2	0	0
1.2.	Доля капитально отремонтированных и приведенных в соответствие с нормативными и эксплуатационными требованиями площадей в зданиях государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области в общем количестве площадей, нуждающихся в капитальном ремонте	%	11,83	11,64	12,62
1.3.	Количество приобретенных модульных конструкций для возведения зданий под размещение подразделений учреждений здравоохранения Самарской области	единиц	11	13	-
1.4.	Количество отремонтированных объектов государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области	объектов	7	-	-

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам		
			Плановый период (прогноз)		
			2019	2020	2021
1.5.	Смертность сельского населения	случаев на 100 тыс. населения	12,23	12,97	-
1.6.	Число посещений сельскими жителями передвижных медицинских комплексов	число посещений	21726	-	-
1.7.	Детская смертность (от 0 до 4 лет)	случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	5,8	5,7	5,6
1.8.	Количество поликлиник, в которых реализованы принципы бережливого производства	объектов	13	-	-
1.9.	Количество модульных зданий амбулаторий и офисов врача общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов, оснащенных оборудованием, инструментарием, мебелью и мягким инвентарем в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	объектов	14	-	-
1.10.	Количество приобретенного автомобильного транспорта	единиц	20	-	-
1.11.	Количество выполненных работ по проектированию объектов	единиц	2	1	-
Задача 2. Повышение уровня защиты жизни и здоровья населения и материальных ценностей от пожаров в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области					
2.1.	Доля объектов здравоохранения, в которых выполнены работы по обеспечению пожарной безопасности, в общем количестве объектов, нуждающихся в обеспечении пожарной безопасности	%	18,3	22,9	27,5
Задача 3. Организация обязательного медицинского страхования неработающего населения Самарской области					
3.1.	Выполнение мероприятия по предоставлению межбюджетного трансферта бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения	%	100	100	100

*При отсутствии случаев заболеваний дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом в отчетном году соответствующие тактические показатели (индикаторы) считать исполненными на 100%.

**При отсутствии случаев заражения медицинских работников при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным среди медицинских работников, получивших химиопрофилактику, тактический показатель (индикатор) считается выполненным; при наличии случаев заражения медицинских работников при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным среди медицинских работников, получивших химиопрофилактику, тактический показатель (индикатор) считается невыполненным.

МЕТОДИКА РАСЧЕТА

тактических показателей (индикаторов), характеризующих ежегодный ход и итоги реализации государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II этап

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
-------	---	---	---	------------

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

1.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Показатель рассчитывается по формуле $R_{\text{ТУБ}} = (O_{\text{ТУБ}} / N) \times 100\%$, где $R_{\text{ТУБ}}$ – показатель Государственной программы; $O_{\text{ТУБ}}$ – число лиц, обследованных на туберкулез всеми методами в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата от 04.09.2015 № 412 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 2512	
2.	Заболеемость дифтерией	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{\text{Д}} = (D_{\text{Д}} / N) \times 100\ 000$, где $Z_{\text{Д}}$ – показатель Государственной программы; $D_{\text{Д}}$ – число больных дифтерией с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
3.	Заболеемость корью	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{\text{К}} = (D_{\text{К}} / N) \times 1\ 000\ 000$, где $Z_{\text{К}}$ – показатель Государственной программы; $D_{\text{К}}$ – число больных корью с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
4.	Заболеваемость краснухой	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{\text{КР}} = (D_{\text{КР}} / N) \times 100\,000$, где $Z_{\text{КР}}$ – показатель Государственной программы; $D_{\text{КР}}$ – число больных краснухой с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
5.	Заболеваемость эпидемическим паротитом	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{\text{ЭП}} = (D_{\text{ЭП}} / N) \times 100\,000$, где $Z_{\text{ЭП}}$ – показатель Государственной программы; $D_{\text{ЭП}}$ – число больных эпидемическим паротитом с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000, строка 48, графа 4	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
6.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{\text{ВГВ}} = (D_{\text{ВГВ}} / N) \times 100\,000$, где $Z_{\text{ВГВ}}$ – показатель Государственной программы; $D_{\text{ВГВ}}$ – число больных острым вирусным гепатитом В с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
7.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом А	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{\text{ОВГА}} = (D_{\text{ОВГА}} / N) \times 100\,000$, где $Z_{\text{ОВГА}}$ – показатель Государственной программы; $D_{\text{ОВГА}}$ – число больных острым вирусным гепатитом А с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
8.	Заболеваемость дизентерией	Показатель рассчитывается по формуле $Z_d = (D_d / N) \times 100\,000,$ где Z_d – показатель Государственной программы; D_d – число больных дизентерией с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году; N – среднегодовая численность населения	Форма № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2014 № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками», таблица 1000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
9.	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ивгв} = (O_{ивгв} / N_d) \times 100\%,$ где $R_{ивгв}$ – показатель Государственной программы; $O_{ивгв}$ – число лиц, получивших прививки против вирусного гепатита В в декретированной возрастной группе в отчетном году; N_d – общая численность лиц в декретированной возрастной группе	Форма № 6 федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденная приказом Росстата от 16.09.2016 № 518 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за профилактическими прививками против инфекционных заболеваний», таблица 2000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
10.	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	Показатель рассчитывается по формуле $R_{идкс} = (O_{идкс} / N_{двдкс}) \times 100\%,$ где $R_{идкс}$ – показатель Государственной программы; $O_{идкс}$ – число лиц, получивших прививки против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированной возрастной группе в отчетном году; $N_{двдкс}$ – общая численность лиц в декретированной возрастной группе	Форма № 6 федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденная приказом Росстата от 16.09.2016 № 518 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за профилактическими прививками против инфекционных заболеваний», таблица 2000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
11.	Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ик} = (O_{ик} / N_{двк}) \times 100\%,$ где $R_{ик}$ – показатель Государственной программы; $O_{ик}$ – число лиц, получивших прививки против кори в декретированной возрастной группе в отчетном году; $N_{двк}$ – общая численность лиц в декретированной возрастной группе	Форма № 6 федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденная приказом Росстата от 16.09.2016 № 518 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за профилактическими прививками против инфекционных заболеваний», таблица 2000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
12.	Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ИКР} = (O_{ИКР} / N_{ДВКР}) \times 100\%$, где $R_{ИКР}$ – показатель Государственной программы; $O_{ИКР}$ – число лиц, получивших прививки против краснухи в декретированной возрастной группе в отчетном году; $N_{ДВКР}$ – общая численность лиц в декретированной возрастной группе	Форма № 6 федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденная приказом Росстата от 16.09.2016 № 518 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за профилактическими прививками против инфекционных заболеваний», таблица 2000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
13.	Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ИЭП} = (O_{ИЭП} / N_{ДВЭП}) \times 100\%$, где $R_{ИЭП}$ – показатель Государственной программы; $O_{ИЭП}$ – число лиц, получивших прививки против эпидемического паротита в декретированной возрастной группе в отчетном году; $N_{ДВЭП}$ – общая численность лиц в декретированной возрастной группе	Форма № 6 федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденная приказом Росстата от 16.09.2016 № 518 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за профилактическими прививками против инфекционных заболеваний», таблица 2000	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
14.	Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{ВБИ} = (O_{ВБИ} / N_{ВЫБ}) \times 1\,000$, где $Z_{ВБИ}$ – показатель Государственной программы; $O_{ВБИ}$ – количество лиц, у которых выявлена внутрибольничная инфекция в отчетном году (инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи); $N_{ВЫБ}$ – общее количество выбывших из стационаров пациентов за год	Данные, представленные медицинскими организациями	
15.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против менингококковой инфекции	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ИМИ} = (O_{ИМИ} / N_{П}) \times 100\%$, где $R_{ИМИ}$ – показатель Государственной программы; $O_{ИМИ}$ – число лиц, подлежащих призыву на военную службу, получивших прививки против менингококковой инфекции в отчетном году; $N_{П}$ – общая численность лиц, подлежащих призыву на военную службу	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
16.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против пневмококковой инфекции	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ипи} = (O_{ипи} / N_{п}) \times 100\%$, где $R_{ипи}$ – показатель Государственной программы; $O_{ипи}$ – число лиц, подлежащих призыву на военную службу, получивших прививки против пневмококковой инфекции в отчетном году; $N_{п}$ – общая численность лиц, подлежащих призыву на военную службу	Данные, представленные медицинскими организациями	
17.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против ветряной оспы	Показатель рассчитывается по формуле $R_{иво} = (O_{иво} / N_{п}) \times 100\%$, где $R_{иво}$ – показатель Государственной программы; $O_{иво}$ – число лиц, подлежащих призыву на военную службу, получивших прививки против ветряной оспы в отчетном году; $N_{п}$ – общая численность лиц, подлежащих призыву на военную службу	Данные, представленные медицинскими организациями	
18.	Доля граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которым проведена вакцинация против пневмококковой инфекции, в общем количестве запланированных к вакцинации граждан	Показатель рассчитывается по формуле $R_{ств} = (O_{пи} / N_{п}) \times 100\%$, где $R_{ств}$ – показатель Государственной программы; $O_{пи}$ – число лиц, старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которым проведена вакцинация против пневмококковой инфекции в отчетном году; $N_{п}$ – общее число граждан, которым планировалось проведение вакцинации против пневмококковой инфекции		

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
-------	---	---	---	------------

Задача 2. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям

- | | | |
|---|--|---|
| 19. Количество отделений учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствии с порядками оказания медицинской помощи | Показатель рассчитывается по формуле
$N_0 = N_{оп},$ где N_0 – показатель Государственной программы;
$N_{оп}$ – количество отделений учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствии с порядками оказания медицинской помощи за счет предусмотренных объемов бюджетных ассигнований в отчетном году | Данные, представленные медицинскими организациями |
| 20. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации | Показатель рассчитывается по формуле
$P_э = P_{эса},$ где $P_э$ – показатель Государственной программы;
$P_{эса}$ – число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации | |

Задача 3. Развитие межмуниципальных медицинских центров

- | | | |
|---|--|---|
| 21. Охват мужчин в возрасте 39 – 60 лет, прошедших диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр, анкетированием для суммарной оценки заболеваний предстательной железы (анкета IPPS) | Показатель рассчитывается по формуле
$M_{пд} = (M_{оа} / M_{пд}) \times 100\%,$ где $M_{пд}$ – показатель Государственной программы;
$M_{оа}$ – число лиц мужского пола в возрасте 39 – 60 лет, охваченных анкетированием;
$M_{пд}$ – общее число лиц мужского пола в возрасте 39 – 60 лет, прошедших диспансеризацию | Данные, представленные медицинскими организациями |
| 22. Уровень информированности мужчин в возрасте 39 – 60 лет о факторах риска развития заболеваний репродуктивной системы и мерах профилактики | Показатель рассчитывается по формуле
$I_m = (M_{поп} / M_{п}) \times 100\%,$ где I_m – показатель Государственной программы;
$M_{поп}$ – число лиц мужского пола в возрасте 39 – 60 лет, принявших участие в анкетировании по факторам риска разви- | Данные, представленные медицинскими организациями |

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
-------	---	---	---	------------

тия заболеваний репродуктивной системы у мужчин и мерах профилактики, ответивших правильно на вопросы анкеты;
 $M_{п}$ – число лиц мужского пола в возрасте 39 – 60 лет, охваченных анкетированием

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с социально значимыми заболеваниями

- | | | |
|---|---|---|
| 23. Смертность от туберкулеза | Показатель рассчитывается по формуле
$S_{туб} = (U_{туб} / N) \times 100\ 000,$ где $S_{туб}$ – показатель Государственной программы;
$U_{туб}$ – число умерших от туберкулеза за год;
N – среднегодовая численность населения | Показатель рассчитывает Росстат |
| 24. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез | Показатель рассчитывается по формуле
$Z_{туб} = (DZ_{туб} / N) \times 100\ 000,$ где $Z_{туб}$ – показатель Государственной программы;
$DZ_{туб}$ – число больных с впервые в жизни выявленным активным туберкулезом всех форм на конец отчетного года;
N – среднегодовая численность населения | Форма № 33 федерального статистического наблюдения «Сведения о больных туберкулезом», утвержденная приказом Росстата от 31.12.2010 № 483 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения», таблица 2700 |
| 25. Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному изготовлению и ремонту зубных протезов, в общем количестве лиц, которым планировалось предоставление мер социальной поддержки в отчетном году | Показатель рассчитывается по формуле
$ZP = (ZP_{в} / ZP_{п}) \times 100\%,$ где ZP - показатель Государственной программы;
$ZP_{в}$ - число лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному изготовлению и ремонту зубных протезов в отчетном году;
$ZP_{п}$ - общее число лиц, которым планировалось предоставление мер социальной поддержки в отчетном году | Данные, представленные медицинскими организациями, оказывающими данный вид медицинской помощи |
| 26. Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по | Показатель рассчитывается по формуле
$SP = (SP_{в} / SP_{п}) \times 100\%,$ | Данные, представленные медицинскими организациями, оказывающими данный вид медицинской помощи |

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
	льготному обеспечению слуховыми протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	где SP – показатель Государственной программы; SP _В – число лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению слуховыми протезами в отчетном году; SP _Н – общее число нуждающихся лиц		
27.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению глазными протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	Показатель рассчитывается по формуле $GP = (GP_{В} / GP_{Н}) \times 100\%$, где GP – показатель Государственной программы; GP _В – число лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению глазными протезами в отчетном году; GP _Н – общее число нуждающихся лиц	Данные, представленные медицинскими организациями, оказывающими данный вид медицинской помощи	
28.	Доля лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, которым проведены дополнительные скрининги на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, в общем количестве лиц, запланированных для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний	Показатель рассчитывается по формуле $SM_{ДС} = (SM_{СЗНЗ} / N_{П}) \times 100\%$, где SM _{ДС} – показатель Государственной программы; SM _{СЗНЗ} – число лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, которым проведены дополнительные скрининги на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний в отчетном году; N _П – общее число лиц, которым планировалось проведение дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний		

Задача 2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С

29.	Количество выявленных случаев заражения медицинских работников при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным среди медицинских работников, получивших химиопрофилактику	Показатель рассчитывается по формуле $V_{MP} = (BV_{APBT} / V_{APBT}) \times 100\%$, где V _{MP} – показатель Государственной программы; BV _{APBT} – число выявленных случаев заражения медицинских работников при оказа-	Данные, представленные медицинскими организациями	При отсутствии случаев заражения медицинских работников при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным среди медицинских работников, получивших химиопрофилакти-
-----	--	--	---	--

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		<p>нии медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, получивших химиопрофилактику, в отчетном году; $V_{\text{АРВТ}}$ – количество медицинских работников, получивших химиопрофилактику в отчетном году</p>		<p>ку, тактический показатель (индикатор) считается выполненным; при наличии случаев заражения медицинских работников при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным среди медицинских работников, получивших химиопрофилактику, тактический показатель (индикатор) считается невыполненным</p>
30.	<p>Доля больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами лечения, в общем числе нуждающихся в лечении</p>	<p>Показатель рассчитывается по формуле $V_{\text{Г}} = (V_{\text{ГП}} / V_{\text{ОЧН}}) \times 100\%$ где $V_{\text{Г}}$ – показатель Государственной программы; $V_{\text{ГП}}$ – число пациентов, больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами в отчетном году; $V_{\text{ОЧН}}$ – общее число пациентов, нуждающихся в лечении</p>		
31.	<p>Кумулятивный процент перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку</p>	<p>Показатель рассчитывается по формуле $F = (M_{\text{FВИЧ}} / F_{\text{ВИЧ}}) \times 100\%$ где F – показатель Государственной программы; $M_{\text{FВИЧ}}$ – общее число новорожденных с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции; $F_{\text{ВИЧ}}$ – общее количество детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей</p>	<p>Форма № 61 федерального статистического наблюдения «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека», утвержденная приказом Росстата от 30.12.2015 № 672 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблицы 3003, 3004</p>	
32.	<p>Доля лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, в том числе инфицированных вирусными гепатитами В и С, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, в том числе инфицированных вирусными гепатитами В и С</p>	<p>Показатель рассчитывается по формуле $V = (DV / V) \times 100\%$ где V – показатель Государственной программы; DV – число инфицированных ВИЧ-инфекцией, в том числе инфицированных гепатитами В и С, состоящих на диспансерном учете, в отчетном году; V – общее число выявленных инфицированных ВИЧ-инфекцией, в том числе инфицированных гепатитами В и С</p>	<p>Форма № 61 федерального статистического наблюдения «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека», утвержденная приказом Росстата от 30.12.2015 № 672 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 1000; данные, представленные медицинскими организациями</p>	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
33.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $PO_{\text{ВИЧ}} = (O_{\text{ВИЧ}} / N) \times 100\%$, где $PO_{\text{ВИЧ}}$ – показатель Государственной программы; $O_{\text{ВИЧ}}$ – число лиц, прошедших медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию; N – среднегодовая численность населения	Данные, представленные медицинскими организациями	
34.	Уровень информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Показатель рассчитывается по формуле $I = (I_{\text{И}} / N_{\text{А}}) \times 1000$, где I – показатель Государственной программы; $I_{\text{И}}$ – количество лиц в возрасте 18 – 49 лет, информированных по вопросам ВИЧ-инфекции; $N_{\text{А}}$ – общее число анкетированных по вопросам ВИЧ-инфекции граждан в возрасте 18 – 49 лет	Данные, представленные медицинскими организациями	
Задача 3. Совершенствование системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (кроме социально значимой медицинской помощи)				
35.	Смертность от инфаркта миокарда	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{ИМ}} = (U_{\text{ИМ}} / N) \times 100\ 000$, где $S_{\text{ИМ}}$ – показатель Государственной программы; $U_{\text{ИМ}}$ – число умерших от инфаркта миокарда за год; N – среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывает Росстат	
36.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{ОНМК}} = (U_{\text{ОНМК}} / N) \times 100\ 000$, где $S_{\text{ОНМК}}$ – показатель Государственной программы; $U_{\text{ОНМК}}$ – число умерших от острого нарушения мозгового кровообращения за год; N – среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывает Росстат	
37.	Смертность от болезней системы кровообращения	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{БСК}} = (U_{\text{БСК}} / N) \times 100\ 000$, где $S_{\text{БСК}}$ – показатель Государственной программы;	Показатель рассчитывает Росстат	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		$U_{\text{БСК}}$ – число умерших от болезней системы кровообращения за год; N – среднегодовая численность населения		
38.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии)	Показатель рассчитывается по формуле $D_{\text{ЗН}} = (RS_{\text{ЗН}} / N_{\text{ЗН}}) \times 100\%$, где $D_{\text{ЗН}}$ – показатель Государственной программы; $RS_{\text{ЗН}}$ – число больных со злокачественными новообразованиями, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии); $N_{\text{ЗН}}$ – общее число выявленных случаев злокачественных новообразований в отчетном году	Форма № 47 федерального статистического наблюдения «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», утвержденная приказом Росстата от 30.12.2015 № 672 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 2400	
39.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Показатель рассчитывается по формуле $L_{\text{ЗНО}} = (U_{\text{ЗНО}} / D_{\text{ЗНО}}) \times 100\%$, где $L_{\text{ЗНО}}$ – показатель Государственной программы; $U_{\text{ЗНО}}$ – число больных со злокачественными новообразованиями, умерших в течение одного года; $D_{\text{ЗНО}}$ – общее число лиц со злокачественными новообразованиями, взятых на учет в предыдущем году	Форма № 35 федерального статистического наблюдения «Сведения о больных злокачественными новообразованиями», утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011 № 520 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения», таблица 2100	
40.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{Н}} = (U_{\text{Н}} / N) \times 100\ 000$, где $S_{\text{Н}}$ – показатель Государственной программы; $U_{\text{Н}}$ – число больных, умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) за год; N – среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывает Росстат	
41.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Показатель рассчитывается по формуле $L_{\text{ДТП}} = (SU_{\text{ДТП}} / N_{\text{ДТП}}) \times 100\%$, где $L_{\text{ДТП}}$ – показатель Государственной программы; $SU_{\text{ДТП}}$ – число лиц, умерших в учреждении здравоохранения от дорожно-транспортной травмы в отчетном году;	База данных государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр»	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		N _{дтп} – общее число лиц, поступивших в учреждение с дорожно-транспортной травмой		
42.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Показатель рассчитывается по формуле $S_{дтп} = (U_{дтп} / N) \times 100\ 000$, где S _{дтп} – показатель Государственной программы; U _{дтп} – число больных, умерших от дорожно-транспортных происшествий за год; N – среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывает Росстат	
43.	Доля пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в общем числе пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $P_{вмп} = (PP_{вмп} / P_{нвмп}) \times 100\%$, где P _{вмп} – показатель Государственной программы; PP _{вмп} – пациенты, получившие высокотехнологичную медицинскую помощь в отчетном году; P _{нвмп} – общее число пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи	Подсистема мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи информационно-аналитической системы Минздрава России	
44.	Доля трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации	Показатель рассчитывается по формуле $T = (T_1 / T_3) \times 100\%$, где T – показатель Государственной программы; T ₁ – число трансплантированных органов; T ₃ – общее число органов, заготовленных для трансплантации	Данные, представленные медицинскими организациями	
45.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом,	Показатель рассчитывается по формуле $US = (R_{оозно} / R_{об}) \times 100\%$, где US – показатель Государственной программы; R _{оозно} – разница количества выписанных рецептов и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов; R _{обзно} – количество обслуженных рецептов	Годовой отчет министерства здравоохранения Самарской области в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения; информация от уполномоченной фармацевтической организации о количестве выписанных, обслуженных и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
----------	---	---	---	------------

юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей

- | | | | | |
|-----|---|--|---|--|
| 46. | Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении | Показатель рассчитывается по формуле
$DR_{OO} = (R_{OO} / R_{OB}) \times 100\%$ где DR_{OO} – показатель Государственной программы;
R_{OO} – количество рецептов, взятых на отсроченное исполнение за год;
R_{OB} – число обеспеченных рецептов | Годовой отчет министерства здравоохранения Самарской области в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;
информация от уполномоченной фармацевтической организации о количестве выписанных, обслуженных и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов | |
|-----|---|--|---|--|

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка

- | | | | | |
|-----|---|--|---|--|
| 47. | Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в числе поставленных на учет в первый триместр беременности | Показатель рассчитывается по формуле
$G_{ПД} = (G_{ПДО} / NG) \times 100\%$ где $G_{ПД}$ – показатель Государственной программы;
$G_{ПДО}$ – количество обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в отчетном году;
NG – количество женщин, поставленных на учет в первый триместр беременности в отчетном году | Форма № 32 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам», утвержденная приказом Росстата от 27.11.2015 № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 2120 | |
| 48. | Охват неонатальным скринингом | Показатель рассчитывается по формуле
$F_{НС} = (F_{НСО} / N_{Н}) \times 100\%$ где $F_{НС}$ – показатель Государственной программы;
$F_{НСО}$ – количество новорожденных, обследованных на наследственные заболевания в отчетном году;
$N_{Н}$ – общее количество новорожденных в отчетном году | Отчеты медицинских организаций Самарской области (приказ министерства здравоохранения Самарской области от 23.06.2014 № 17н) | |

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
49.	Охват аудиологическим скринингом	Показатель рассчитывается по формуле $F_{AC} = (F_{ACO} / N_H) \times 100\%$, где F_{AC} – показатель Государственной программы; F_{ACO} – количество новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг в отчетном году; N_H – общее количество новорожденных в отчетном году	Отчеты государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области (приказ министерства здравоохранения Самарской области от 16.04.2014 № 15н)	

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Разработка и внедрение новых организационных моделей реабилитационной медицинской помощи, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации в условиях стационара

50. Доля жителей Самарской области, получивших долечивание (реабилитацию) в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	Показатель рассчитывается по формуле $D_{РАБ} = (N_D / N_{HD}) \times 100\%$, где $D_{РАБ}$ – показатель Государственной программы; N_D – число работающих граждан, проживающих в Самарской области, получивших долечивание (реабилитацию) в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в отчетном году; N_{HD} – общее количество работающих граждан, проживающих в Самарской области, нуждающихся в долечивании (реабилитации) после стационарного лечения в отчетном году	Данные, представляемые территориальным фондом обязательного медицинского страхования Самарской области и медицинскими организациями	
--	---	---	--

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Совершенствование паллиативной помощи взрослым и детям

51. Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым	Показатель рассчитывается по формуле $O_{ПКВ} = K_{ПВ} / 1000$, где $O_{ПКВ}$ – показатель Государственной программы; $K_{ПВ}$ – число взрослых паллиативных коек	Форма № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата от 04.09.2015 № 412 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 3100	
--	---	--	--

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
52.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	Показатель рассчитывается по формуле $O_{ПКД} = K_{ПД} / 1000,$ где $O_{ПКД}$ – показатель Государственной программы; $K_{ПД}$ – число детских паллиативных коек	Форма № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата от 04.09.2015 № 412 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 3100	
53.	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	Показатель рассчитывается по формуле $O_{ПВ} = (N_3 / N_{СЗ}) \times 100\%,$ где $O_{ПВ}$ – показатель Государственной программы; N_3 – сводная заявка органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации на приобретение наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ; $N_{СЗ}$ – закупка наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ уполномоченной организацией	Данные, представленные медицинскими организациями	
54.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей	Показатель рассчитывается по формуле $D_{П} = N_{АП} / 1000,$ где $D_{П}$ – показатель Государственной программы; $N_{АП}$ – число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи	Данные, представленные медицинскими организациями	
55.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений для оказания паллиативной медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $D_{ПС} = (N_{ПБ} / N_{ПБ}) \times 100\%,$ где $D_{ПС}$ – показатель Государственной программы; $N_{ПБ}$ – количество посещений выездной патронажной службой на дому; $N_{ПБ}$ – общее количество посещений для оказания паллиативной медицинской помощи	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
-------	---	---	---	------------

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Самарской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования

- | | | | | |
|-----|----------------------------------|--|--|--|
| 56. | Обеспеченность населения врачами | Показатель рассчитывается по формуле
$O_{BP} = (N_{BP} / N) \times 10\,000,$ где O_{BP} – показатель Государственной программы;
N_{BP} – число (физических лиц) врачей;
N – среднегодовая численность населения | Форма № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата от 04.09.2015 № 412 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения», таблица 1120 | |
|-----|----------------------------------|--|--|--|

Задача 2. Регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы здравоохранения Самарской области, достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками

- | | | | | |
|-----|--|---|--|--|
| 57. | Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Самарской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Самарской области | Показатель рассчитывается по формуле
$D_{MF} = (N_{MFT} / N_{MF}) \times 100\%,$ где D_{MF} – показатель Государственной программы;
N_{MFT} – число врачей, трудоустроившихся после завершения обучения в рамках целевой подготовки для нужд Самарской области в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Самарской области в отчетном году;
N_{MF} – число врачей, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Самарской области в отчетном году | Приказы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации об отчислении интернов и ординаторов, обучающихся за счет средств федерального бюджета и бюджета Самарской области; приказы государственных учреждений здравоохранения Самарской области о приеме граждан на работу | |
|-----|--|---|--|--|

Задача 3. Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских (фармацевтических) работников

- | | | | | |
|-----|--|---|---|--|
| 58. | Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности | Показатель рассчитывается по формуле
$D_{AK} = (N_{AK} / N_C) \times 100\%,$ где D_{AK} – показатель Государственной программы;
N_{AK} – число специалистов, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру | Форма № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата от 04.09.2015 № 412 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 1100; данные, представленные медицинскими организациями | |
|-----|--|---|---|--|

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
-------	---	---	---	------------

аккредитации;
 N_C – число специалистов, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности

Задача 4. Обеспечение социальной защиты, повышение качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи

- | | | |
|--|--|---|
| 59. 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 Самарской области | Показатель рассчитывается по формуле $SZP_{BЭ} = (SZP_B / SZP_Э) \times 100\%$, где $SZP_{BЭ}$ – показатель Государственной программы;
SZP_B – средняя заработная плата врачей (отношение фонда начисленной заработной платы работников списочного состава данной категории к среднесписочной численности работников данной категории (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) в отчетном году;
$SZP_Э$ – средняя заработная плата в регионе (определяется министерством экономического развития и инвестиций Самарской области) в отчетном году | Форма № ЗП-здрав федерального статистического наблюдения «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала», утвержденная приказом Росстата от 07.10.2016 № 581 «Об утверждении статистического инструментария для проведения федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» |
| 60. Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Самарской области | Показатель рассчитывается по формуле $SZP_{CMЭ} = (SZP_{CM} / SZP_Э) \times 100\%$, где $SZP_{CMЭ}$ – показатель Государственной программы;
SZP_{CM} – средняя заработная плата среднего медицинского персонала (отношение фонда начисленной заработной платы работников списочного состава данной категории к среднесписочной численности работников данной категории (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) в отчетном году;
$SZP_Э$ – средняя заработная плата в регионе (определяется министерством экономического развития и инвестиций Самарской области) в отчетном году | Форма № ЗП-здрав федерального статистического наблюдения «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала», утвержденная приказом Росстата от 07.10.2016 № 581 «Об утверждении статистического инструментария для проведения федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» |

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
61.	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $SZP_{ММПЭ} = (SZP_{ММП} / SZP_{Э}) \times 100\%$, где $SZP_{ММПЭ}$ – показатель Государственной программы; $SZP_{ММП}$ – средняя заработная плата младшего медицинского персонала (отношение фонда начисленной заработной платы работников списочного состава данной категории к среднесписочной численности работников данной категории (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) в отчетном году; $SZP_{Э}$ – средняя заработная плата в регионе (определяется министерством экономического развития и инвестиций Самарской области) в отчетном году	Форма № ЗП-здрав федерального статистического наблюдения «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала», утвержденная приказом Росстата от 07.10.2016 № 581 «Об утверждении статистического инструментария для проведения федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»	
62.	Доля лиц, получивших государственную поддержку, направленную на устранение дефицита медицинских кадров, в общем количестве претендентов	Показатель рассчитывается по формуле $D_{ГП} = (N_{ГП} / N_{ОГП}) \times 100\%$, где $D_{ГП}$ – показатель Государственной программы; $N_{ГП}$ – число лиц, получивших государственную поддержку в отчетном году; $N_{ОГП}$ – количество лиц, изъявивших желание получить государственную поддержку в отчетном году	Данные, представленные медицинскими организациями	
63.	Количество организованных и проведенных конкурсов профессионального мастерства	Показатель рассчитывается по формуле $K_K = K_{ПК}$, где K_K – показатель Государственной программы; $K_{ПК}$ – количество организованных и проведенных конкурсов профессионального мастерства		

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
----------	---	---	---	------------

Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения

- | | | |
|---|--|---|
| 64. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации | Показатель рассчитывается по формуле
$UP_{\text{ОБЛ}} = (R_{\text{ООБЛ}} / R_{\text{ОБОБЛ}}) \times 100\%$,
где $UP_{\text{ОБЛ}}$ – показатель Государственной программы;
$R_{\text{ООБЛ}}$ – разница количества выписанных рецептов и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов;
$R_{\text{ОБОБЛ}}$ – количество обслуженных рецептов | Годовой отчет министерства здравоохранения Самарской области в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;
информация от уполномоченной фармацевтической организации о количестве выписанных, обслуженных и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов |
| 65. Удовлетворение потребности учреждений здравоохранения, аптечных организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности в наркотических средствах и психотропных веществах, включенных в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации | Показатель рассчитывается по формуле
$UP_{\text{НС}} = (\sum_{\text{ИГК}} / \sum_{\text{ЗГК}}) \times 100\%$,
где $UP_{\text{НС}}$ – показатель Государственной программы;
$\sum_{\text{ИГК}}$ – сумма исполненных государственных контрактов (тыс. рублей) в отчетном году;
$\sum_{\text{ЗГК}}$ – сумма заключенных государственных контрактов (тыс. рублей) в отчетном году | Данные, представленные государственным казенным учреждением Самарской области «Самарафармация» |
| 66. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов | Показатель рассчитывается по формуле
$UP_{\text{НЛП}} = (R_{\text{ООНЛП}} / R_{\text{ОБНЛП}}) \times 100\%$,
где $UP_{\text{НЛП}}$ – показатель Государственной программы;
$R_{\text{ООНЛП}}$ – разница количества выписанных рецептов и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов;
$R_{\text{ОБНЛП}}$ – количество обслуженных рецептов | Годовой отчет министерства здравоохранения Самарской области в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;
информация от уполномоченной фармацевтической организации о количестве выписанных, обслуженных и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов |

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
-------	---	---	---	------------

Подпрограмма «Развитие информатизации в системе здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

67. Доля медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, формируя единый цифровой контур здравоохранения
- Расчёт показателя производится в рамках паспорта регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (далее – Паспорт) на основе данных, получаемых из подсистем ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура» и «Интегрированная электронная медицинская карта». Показатель рассчитывается как отношение количества территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, передающих информацию в подсистемы «Федеральная электронная регистратура» и «Интегрированная электронная медицинская карта», к общему количеству территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, которые должны взаимодействовать с данными подсистемами ЕГИСЗ, по формуле
- $$P = P_{\text{МИС}} \times P_{\text{АРМ}} \times P_{\text{МР}},$$
- где $P_{\text{МИС}}$ – значение фактического показателя «Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), Самарской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ» по плановому показателю отчетного года;

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		<p>R_{APM} – отношение фактического показателя «Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Самарской области» к значению планового показателя в отчетном году;</p> <p>R_{MP} – значение фактического показателя «Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Самарской области» по плановому показателю отчетного года</p>		
68.	Доля медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными региональными медицинскими информационными системами	<p>Расчет показателя производится в рамках Паспорта. Показатель рассчитывается как отношение количества территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, подключенных и передающих информацию в централизованные региональные медицинские информационные системы, к общему количеству территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, которые должны взаимодействовать с централизованными системами. Показатель рассчитывается по следующим централизованным системам в соответствии с годом реализации:</p> <p>2019 год:</p> <p>«Управление потоками пациентов»;</p> <p>«Управление скорой и неотложной медицинской помощью»;</p> <p>«Управление льготным лекарственным обеспечением»;</p>		

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		<p>2020 год (дополнительно к системам, реализованным в 2019 году):</p> <p>«Интегрированная электронная медицинская карта»;</p> <p>«Центральный архив медицинских изображений»;</p> <p>«Лабораторные исследования»;</p> <p>2021 год (дополнительно к системам, реализованным в 2020 году):</p> <p>«Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология (мониторинг беременных)»;</p> <p>«Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;</p> <p>«Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»;</p> <p>«Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»;</p> <p>«Телемедицинские консультации»</p>		

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы

Задача 1. Развитие, укрепление и совершенствование материально-технической базы государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области

69. Количество ежегодно вводимых в эксплуатацию объектов здравоохранения
- Показатель рассчитывается по формуле $N_{03} = N_{03з}$, где N_{03} – показатель Государственной программы; $N_{03з}$ – количество объектов здравоохранения, введенных в эксплуатацию после строительства или реконструкции в отчетном году
- Данные, представленные медицинскими организациями, министерством строительства Самарской области

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
70.	Доля капитально отремонтированных и приведенных в соответствие с нормативными и эксплуатационными требованиями площадей в зданиях государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области в общем количестве площадей, нуждающихся в капитальном ремонте	Показатель рассчитывается по формуле $D_{\text{КР}} = (NS_{\text{КР}} / NS_{\text{КРН}}) \times 100\%$, где $D_{\text{КР}}$ – показатель Государственной программы; $NS_{\text{КР}}$ – количество отремонтированных площадей в отчетном году; $NS_{\text{КРН}}$ – общее значение площадей, нуждающихся в капитальном ремонте в отчетном году	Данные, представленные медицинскими организациями	
71.	Количество приобретенных модульных конструкций для возведения зданий под размещение подразделений учреждений здравоохранения Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{МК}} = N_{\text{ПМК}}$, где $N_{\text{МК}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{ПМК}}$ – количество приобретенных модульных конструкций		
72.	Количество отремонтированных объектов государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{ОЗ}} = N_{\text{ОЗЭ}}$, где $N_{\text{ОЗ}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{ОЗЭ}}$ – количество отремонтированных объектов	Данные, представленные государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением	
73.	Смертность сельского населения	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{СЕЛ}} = (U_{\text{СЕЛ}} / N) \times 100\ 000$, где $S_{\text{СЕЛ}}$ – показатель Государственной программы; $U_{\text{СЕЛ}}$ – число населения, умершего в сельской местности за год; N – среднегодовая численность сельского населения	Данные, представленные медицинскими организациями (число населения, умершего в сельской местности за год). Среднегодовую численность сельского населения рассчитывает Самарстат	
74.	Число посещений сельскими жителями передвижных медицинских комплексов	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{П}} = N_{\text{Ф}}$, где $N_{\text{П}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{Ф}}$ – количество посещений сельскими жителями передвижных медицинских комплексов	Форма № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата от 04.09.2015 № 412 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 2105	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
75.	Детская смертность (от 0 до 4 лет)	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{дет}} = (U_{\text{дет}} / N) \times 1000,$ где $S_{\text{дет}}$ – показатель Государственной программы; $U_{\text{дет}}$ – число умерших детей в возрасте от 0 до 4 лет за год; N – среднегодовая численность детей до 4 лет	Показатель рассчитывает Самарастат (от 0 до 4)	
76.	Количество поликлиник, в которых реализованы принципы бережливого производства	Показатель рассчитывается по формуле $BP_{\text{БП}} = BP_{\text{ПБП}},$ где $BP_{\text{БП}}$ – показатель Государственной программы; $BP_{\text{ПБП}}$ – количество поликлиник, в которых реализованы принципы бережливого производства	Данные, представленные медицинскими организациями	
77.	Количество модульных зданий амбулаторий и офисов врача общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов, оснащенных оборудованием, инструментарием, мебелью и мягким инвентарем в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $K_0 = N_{\text{ОП}},$ где K_0 – показатель Государственной программы; $N_{\text{ОП}}$ – количество модульных зданий амбулаторий и офисов врача общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов, оснащенных оборудованием, инструментарием, мебелью и мягким инвентарем в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Данные, представленные медицинскими организациями	
78.	Количество приобретенного автомобильного транспорта	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{АТ}} = N_{\text{ПАТ}},$ где $N_{\text{АТ}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{ПАТ}}$ – количество приобретенного автомобильного транспорта	Данные, представленные медицинскими организациями	
79.	Количество выполненных работ по проектированию объектов	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{ВР}} = N_{\text{ВРП}},$ где $N_{\text{ВР}}$ – показатель Государственной про-	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
----------	---	---	---	------------

граммы;
 $N_{ВРП}$ – количество выполненных работ по проектированию объектов

Задача 2. Повышение уровня защиты жизни и здоровья населения и материальных ценностей от пожаров в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области

80. Доля объектов здравоохранения, в которых выполнены работы по обеспечению пожарной безопасности, в общем количестве объектов, нуждающихся в обеспечении пожарной безопасности
- Показатель рассчитывается по формуле $D_{ПБ} = (N_{ПБВ} / N_{ПБН}) \times 100\%$, где $D_{ПБ}$ – показатель Государственной программы;
- $N_{ПБВ}$ – количество объектов, в которых выполнены работы по обеспечению пожарной безопасности в отчетном году;
- $N_{ПБН}$ – общее количество объектов, нуждающихся в обеспечении пожарной безопасности в отчетном году
- Данные, представленные медицинскими организациями

Задача 3. Организация обязательного медицинского страхования неработающего населения Самарской области

81. Выполнение мероприятия по предоставлению межбюджетного трансферта бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения
- Показатель рассчитывается по формуле $MBT = (MBT_{ПР} / MBT_{П}) \times 100\%$, где MBT – показатель Государственной программы;
- $MBT_{ПР}$ – фактически предоставленные средства Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в отчетном году;
- $MBT_{П}$ – плановый объем средств в отчетном году
- Форма расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование нерабочего населения, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 № 182н «Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения»

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ
бюджетных ассигнований, предусматриваемых соответствующим главным распорядителям средств областного бюджета на реализацию мероприятий государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы, II этап

Главный распорядитель средств областного бюджета	Объем финансирования по годам, млн. рублей			
	2019	2020	2021	Всего
Министерство здравоохранения Самарской области	25 020,325	25 998,663	24 883,565	75 866,470 ¹
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	36,084	0,0	0,0	36,084
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	2 385,435	3 037,093	1 443,091	6 865,619
Министерство строительства Самарской области	990,002	312,933	0,0	811,001 ¹
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	259,001	232,933	0,0	491,934
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	309,100	0,0	0,0	309,100
Итого	26 010,327	26 311,596	24 883,565	76 677,471 ¹
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	295,085	232,933	0,0	528,018
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	2 694,535	3 037,093	1 443,091	7 174,719

¹ В случае если по мероприятию Подпрограммы имеется остаток средств, в графе «Всего» указываются значения, рассчитанные по формуле

$$V = \sum_{i=1}^{i=n} V_n - \sum_{i=1}^{i=n} O_n,$$

где V - объем финансирования;

V_n - финансирование мероприятий по годам;

O_n - неиспользованный остаток средств по годам.

ПРИЛОЖЕНИЕ 13
к постановлению Правительства
Самарской области
от 14.05.2019 № 294

Порядок предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам

Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления на безвозмездной и безвозвратной основе за счет средств областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) – производителям работ (услуг), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, на финансовое обеспечение (возмещение) затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее – субсидия).

1. Общие положения

1.1. Целью предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) – производителям работ (услуг) является возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС) лицам.

1.2. Предоставление субсидий осуществляется министерством здравоохранения Самарской области (далее – министерство) в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета на соответствующий финансовый год в пределах лимитов бюджетных

обязательств по предоставлению субсидий, утверждаемых министерству в установленном порядке.

Субсидии предоставляются министерством в порядке очередности подачи заявок на предоставление субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам.

1.3. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

юридическое лицо, не являющееся государственным (муниципальным) учреждением – организация, включенная в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, являющийся приложением к территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на соответствующий финансовый период (далее соответственно – Программа, организация);

медицинская помощь не застрахованным по ОМС лицам – скорая медицинская помощь; медицинская помощь, оказанная в условиях стационара в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС;

В настоящем Порядке используются также иные термины и определения, подлежащие толкованию в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.4. Субсидии предоставляются организациям, соответствующим следующим критериям отбора:

основным направлением деятельности организации в соответствии с учредительными документами является оказание медицинской помощи;

наличие у организации лицензии на оказание соответствующего вида медицинской помощи;

организация включена в утвержденный перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы на соответствующий финансовый период;

наличие у организации документов, подтверждающих факт оказания медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам;

ведение отдельного учета затрат на оказание медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам.

1.5. Организация, претендующая на получение субсидии, на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения между министерством и организацией о предоставлении субсидии (далее – соглашение), должна соответствовать следующим требованиям:

отсутствие у организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а также её деятельность не приостановлена в установленном действующим законодательством порядке;

организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций

(оффшорные зоны) в отношении такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

организация не получала средства из бюджета Самарской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка.

1.6 Субсидии предоставляются министерством на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, по направлениям расходов, указанным в пункте 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании».

2. Способ определения получателей субсидий

2.1. Субсидии предоставляются по факту возникновения затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам.

Отбор получателей субсидии проводится министерством в порядке очередности обращений организаций в министерство путем проверки полноты и правильности оформления заявок, а также соответствия организации критериям отбора и требованиям, предусмотренным пунктами 1.4 и 1.5 настоящего Порядка соответственно.

Соглашение заключается по типовой форме, утвержденной министерством управления финансами Самарской области.

3. Условия и порядок предоставления субсидий

3.1. Субсидии предоставляются организациям при соблюдении ими условий представления документов в полном объеме в соответствии с требованиями настоящего пункта при соответствии их критериям для получения субсидии, предусмотренным пунктом 1.4 настоящего Порядка.

Для получения субсидии организация представляет в министерство следующие документы:

заявление о предоставлении субсидии на имя министра здравоохранения Самарской области в произвольной форме, подписанное

руководителем организации и заверенное печатью организации (при наличии печати), с указанием цели предоставления субсидии, направления затрат, определенных в пункте 1.6 настоящего Порядка, и размера запрашиваемой субсидии;

расчет размера субсидии, произведенный согласно пункту 3.5 настоящего Порядка;

документы, подтверждающие факт оказания медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, по форме, определенной соглашением, в том числе в электронном виде;

копии протоколов врачебной комиссии, оформленных организацией, в которых указывается в каком объеме (в полном или не в полном объеме) оказана медицинская помощь, коэффициент изменения тарифа, подписанные руководителем организации и заверенные печатью организации (при наличии печати);

копии документов, подтверждающих фактически произведенные расходы (копии платежных документов, заверенные банком, копии первичных документов, заверенные руководителем организации с проставлением печати организации (при наличии печати): счета, счета-фактуры, товарные накладные, акты выполненных работ (оказанных услуг) и прочие подтверждающие документы) по направлениям, указанным в пункте 1.6 настоящего Порядка;

расшифровку затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, по направлениям, указанным в пункте 1.6 настоящего Порядка, не превышающих заявленную сумму субсидии;

письмо с информацией о полном наименовании организации, почтовом адресе и адресе регистрации организации, банковских реквизитах организации, подписанное руководителем организации и заверенное печатью организации (при наличии печати);

копию лицензии на оказание медицинской помощи, заверенную печатью организации (при наличии печати);

копии учредительных документов со всеми изменениями и дополнениями;

выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, полученную не ранее чем за один месяц до дня представления заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

копию свидетельства о постановке организации на учет в налоговом органе, заверенную печатью организации (при наличии печати);

копию документа (документов), подтверждающего полномочия руководителя и (или) иного лица на представление интересов организации, заверенную печатью организации (при наличии печати);

справку налогового органа, подтверждающую отсутствие задолженности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов;

письмо организации об отсутствии проведения в отношении организации процедуры ликвидации или банкротства, отсутствии фактов приостановления деятельности организации в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, подписанное руководителем организации и заверенное печатью организации (при наличии печати).

Организация вправе самостоятельно представить выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную в срок не позднее одного месяца до даты представления заявления о предоставлении субсидии. В случае если организация не представила указанную выписку самостоятельно, министерство запрашивает ее в порядке взаимодействия с Федеральной налоговой службой.

Заявка на получение субсидии и прилагаемые к ней документы представляются в печатном виде в одном экземпляре и возврату не подлежат.

Организация несет ответственность за достоверность документов, сведений в документах, представляемых в министерство в целях получения субсидии, в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Субсидия предоставляется получателю субсидии в размере, не превышающем суммы фактически понесенных затрат.

3.3. Министерство в течение двух рабочих дней регистрирует заявление организации о предоставлении субсидии и в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении субсидии осуществляет проверку прилагаемых к нему документов, содержащихся в них сведений на предмет полноты и достоверности, а также их соответствия условиям и целям предоставления субсидии.

Установление достоверности представленных организацией сведений осуществляется путем сверки и анализа документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка, на предмет отсутствия в них противоречивой информации.

Установление достоверности документов, подтверждающих факт оказания медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, производится министерством в электронном виде в автоматизированном режиме.

Установление достоверности факта отнесения случая оказания медицинской помощи, входящей в базовую программу ОМС, оказанной в условиях стационара, к экстренной проводится на основании протокола врачебной комиссии об оказании медицинской помощи не застрахованному по ОМС лицу.

По результатам проверки представленных организацией документов министерство в течение трех рабочих дней оформляет решение о заключении соглашения либо решение об отказе в заключении соглашения.

Решение министерства о заключении соглашения (об отказе в заключении соглашения) оформляется в форме письма, подписанного

министром здравоохранения Самарской области или уполномоченным им должностным лицом. К решению о заключении соглашения прилагается проект соглашения. В решении об отказе в заключении соглашения указываются основания для отказа.

Соответствующее решение министерства доводится до организации в срок не позднее пяти рабочих дней, следующих за днем его принятия, посредством факсимильной связи, либо по адресу электронной почты, указанному в заявлении, либо с использованием иных средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование такого решения и получение министерством подтверждения о его вручении организации.

В случае принятия министерством решения о заключении соглашения организации направляется соглашение для подписания. Подписанное соглашение представляется организацией в министерство в течение трех рабочих дней начиная с даты получения информации о принятом решении о заключении соглашения.

3.4. Основаниями для отказа в предоставлении субсидий являются:

несоответствие организации критериям, определенным пунктом 1.4 настоящего Порядка, и требованиям, установленным пунктом 1.5 настоящего Порядка;

непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка;

недостоверность представленной организацией информации;

несоответствие предмета заявления о предоставлении субсидии пункту 1.1 настоящего Порядка;

отсутствие лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидии на соответствующий финансовый год.

3.5. Размер субсидии, предоставляемой организации в целях возмещения затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, определяется по формуле

$$V_{\text{СМП}} = Y_{\text{СМ}} \times Z_{\text{СМП}}$$

где $V_{\text{СМП}}$ – объем субсидии;

$Y_{\text{СМР}}$ – количество услуг скорой медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, оказанных организацией;

$Z_{\text{СМП}}$ – значение стоимости единицы объема скорой медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), установленной программой ОМС на соответствующий финансовый год, в котором оказана услуга (далее – тариф).

3.6. Размер субсидии, предоставляемой организации в целях возмещения затрат, связанных с оказанием медицинской помощи, оказанной в условиях стационара в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС, определяется по формуле

$$V_{\text{СТ}} = Y_{\text{СТ}} \times Z_{\text{СТ}} \times K,$$

где $V_{\text{СТ}}$ – объем субсидии;

$Y_{\text{СТ}}$ – количество услуг медицинской помощи, оказанных организацией в условиях стационара (случаев госпитализации в стационарных условиях);

$Z_{\text{СТ}}$ – значение стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях стационара, которое определяется в соответствии с тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Самарской области на соответствующий год;

K – коэффициент изменения тарифа, указанного в протоколе решения врачебной комиссии по каждому пациенту.

3.7. Субсидия предоставляется организации при соблюдении следующих условий:

заключение соглашения;

использование субсидии на цели, предусмотренные пунктом 1.1 настоящего Порядка и соглашением.

3.8. Субсидия предоставляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет организации, являющейся получателем субсидии, открытый в кредитной организации, осуществляющей свою деятельность на территории Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «О банках и банковской деятельности», в срок не позднее десятого рабочего дня после получения министерством подписанного соглашения.

3.9. В случае нарушения организацией, являющейся получателем субсидии, условий, целей и порядка предоставления субсидии, нарушения условий, установленных при предоставлении субсидии, выявленных по фактам проверок, проведенных министерством и органами государственного финансового контроля Самарской области, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в полном объеме в течение одного месяца со дня получения письменного требования министерства о возврате субсидии.

В случае если субсидия не возвращена в установленный срок, она взыскивается в доход областного бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.

3.10. Министерством осуществляется обязательная проверка соблюдения условий, целей и порядка предоставления и использования субсидий их получателями.

Органы государственного финансового контроля Самарской области при осуществлении государственного финансового контроля проводят обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий их получателями.

3.11. Министерство устанавливает в соглашении сроки и формы представления организацией – получателем субсидии отчетности.

ПРИЛОЖЕНИЕ 14
к постановлению Правительства
Самарской области
от 14.05.2019 № 294

Порядок
определения объема и предоставления субсидий некоммерческим
организациям, не являющимся государственными (муниципальными)
учреждениями, участвующим в реализации программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в
Самарской области, в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат
в связи с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по
обязательному медицинскому страхованию лицам

Настоящий Порядок устанавливает механизм определения объема и предоставления в 2019 – 2021 годах субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, за счет средств областного бюджета на финансовое обеспечение оказания скорой медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам в соответствии с абзацем вторым пункта 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, осуществляемое в целях возмещения затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, в соответствии с требованиями действующего законодательства (далее соответственно – организация, субсидия).

1. Общие положения

1.1. Целью предоставления субсидий является возмещение затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи (далее – СМП).

1.2. Предоставление субсидий осуществляется министерством здравоохранения Самарской области (далее – министерство) в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета на соответствующий финансовый год в пределах лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидий, утверждаемых министерству в

установленном порядке.

1.3. Субсидии предоставляются организациям, соответствующим следующим критериям отбора:

основным направлением деятельности организации в соответствии с учредительными документами является оказание СМП;

наличие у организации лицензии на оказание СМП;

организация включённая в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, являющийся приложением к территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на соответствующий финансовый период (далее – Программа);

наличие у организации документов, подтверждающих факт оказания СМП не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС) лицам;

отсутствие у организации просроченной задолженности по обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

отсутствие проведения в отношении организации процедуры ликвидации или банкротства на день подачи заявки на предоставление субсидий (далее – заявка).

1.4. Субсидии предоставляются министерством на возмещение затрат, связанных с оказанием СМП не застрахованным по ОМС лицам, по направлениям расходов, указанным в пункте 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании».

2. Способ и порядок проведения отбора получателей субсидий

2.1. Субсидии предоставляются по факту возникновения затрат, связанных с оказанием СМП не застрахованным по ОМС лицам.

Субсидии предоставляются министерством в порядке очередности подачи заявок на предоставление субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием СМП не застрахованным по ОМС лицам.

3. Условия и порядок предоставления субсидий

3.1. Субсидии предоставляются организациям при соблюдении ими условий представления документов в полном объеме в соответствии с требованиями настоящего пункта при соответствии их критериям для получения субсидии, предусмотренным пунктом 1.4 настоящего Порядка.

Для получения субсидии организация представляет в министерство следующие документы:

заявка, подписанная руководителем организации и заверенная печатью организации (при наличии печати);

расчет размера субсидии, произведенный согласно пункту 3.5 настоящего Порядка;

документы, подтверждающие факт оказания СМП не застрахованным по ОМС лицам, в том числе в электронном виде;

расшифровку затрат, связанных с оказанием СМП не застрахованным по ОМС лицам, по направлениям, указанным в пункте 1.4 настоящего Порядка, не превышающих заявленную сумму субсидии;

документы, подтверждающие фактически произведенные расходы (копии платежных документов, заверенные банком, копии первичных документов, заверенные руководителем организации с проставлением печати организации (при наличии печати): счета, счета-фактуры, товарные накладные, акты выполненных работ (оказанных услуг) и прочие подтверждающие документы) по направлениям, указанным в пункте 1.4 настоящего Порядка;

письмо с информацией о полном наименовании организации,

почтовом адресе и адресе регистрации организации, банковских реквизитах организации, подписанное руководителем организации и заверенное печатью организации (при наличии печати);

копию лицензии на оказание СМП, заверенную печатью организации (при наличии печати);

копии учредительных документов организации, заверенные печатью организации (при наличии печати);

копию свидетельства о государственной регистрации организации в качестве юридического лица, заверенную печатью организации (при наличии печати);

копию свидетельства о постановке организации на учет в налоговом органе, заверенную печатью организации (при наличии печати);

копию документа (документов), подтверждающего полномочия руководителя и (или) иного лица на представление интересов организации, заверенную печатью организации (при наличии печати);

документы об исполнении организацией обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, выданные налоговым органом по месту ее учета не ранее одного месяца до дня подачи заявки;

письмо организации об отсутствии проведения в отношении организации процедуры ликвидации или банкротства, отсутствии фактов приостановления деятельности организации в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, подписанное руководителем организации и заверенное печатью организации (при наличии печати).

3.1.1. Организация вправе самостоятельно представить:

копию выписки из Единого государственного реестра юридических лиц, заверенную печатью организации (при наличии печати), выданной не ранее одного месяца до дня подачи заявки на участие в конкурсе;

справку об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет Самарской области субсидий, бюджетных инвестиций,

предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Самарской области, подписанную руководителем организации и заверенную печатью организации (при наличии печати).

В случае непредставления организацией по собственной инициативе вышеназванных документов министерство использует публичные сведения, размещенные на официальном сайте налогового органа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, и сведения, полученные посредством межведомственного запроса, в том числе в электронной форме, с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Заявка и прилагаемые к ней документы представляются в печатном виде в одном экземпляре и возврату не подлежат.

Заявка составляется на русском языке. Отдельные документы в составе заявки (или их части) могут быть на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться надлежащим образом нотариально заверенный перевод на русском языке.

3.2. Министерство в течение двух рабочих дней регистрирует заявление организации о предоставлении субсидии и в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении субсидии осуществляет проверку прилагаемых к нему документов, содержащихся в них сведений на предмет полноты и достоверности, а также их соответствия условиям и целям предоставления субсидии.

Установление достоверности представленных организацией сведений осуществляется путем сверки и анализа документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка, на предмет отсутствия в них противоречивой информации.

Установление достоверности документов, подтверждающих факт оказания медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам,

производится министерством в электронном виде в автоматизированном режиме.

По результатам проверки представленных организацией документов министерство в течение трех рабочих дней оформляет решение о заключении соглашения либо решение об отказе в заключении соглашения.

Решение министерства о заключении соглашения (об отказе в заключении соглашения) оформляется в форме письма, подписанного министром здравоохранения Самарской области или уполномоченным им должностным лицом. К решению о заключении соглашения прилагается проект соглашения. В решении об отказе в заключении соглашения указываются основания для отказа.

Соответствующее решение министерства доводится до организации в срок не позднее пяти рабочих дней, следующих за днем его принятия, посредством факсимильной связи, либо по адресу электронной почты, указанному в заявлении, либо с использованием иных средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование такого решения и получение министерством подтверждения о его вручении организации.

В случае принятия министерством решения о заключении соглашения организации направляется соглашение для подписания. Подписанное соглашение представляется организацией в министерство в течение трех рабочих дней со дня получения информации о принятом решении о заключении соглашения.

3.3. Основаниями для отказа в предоставлении субсидий являются:

несоответствие представленных организацией документов требованиям пункта 3.1 настоящего Порядка или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

недостоверность представленной организацией информации;

несоответствие организации критериям отбора, установленным пунктом 1.3. настоящего Порядка, требованиям, указанным в пункте 3.6

настоящего Порядка.

Организация уведомляется об отказе в предоставлении субсидии в 5-дневный срок с момента установления соответствующего факта, послужившего основанием для отказа в предоставлении субсидий.

3.4. Объем субсидии для организации – получателя субсидии определяется министерством в соответствии с представленной расшифровкой затрат, объема услуг оказанной СМП не застрахованным по ОМС лицам по формуле

$$V = Y \times Z,$$

где V – объем субсидии;

Y – количество услуг СМП не застрахованным по ОМС лицам, оказанных организацией;

Z – значение стоимости единицы объема СМП (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), установленной программой ОМС на соответствующий финансовый год, в котором оказана услуга.

3.5. Министерство на основании решения о заключении соглашения, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка, заключает с организацией – получателем субсидии договор о предоставлении субсидии и ее целевом использовании (далее – договор) в соответствии с типовой формой, установленной министерством управления финансами Самарской области.

Договор должен предусматривать в том числе:

условие о согласии организации на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля Самарской области ревизий (проверок) соблюдения организацией – получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии;

условие о запрете приобретения организацией иностранной валюты за счет средств субсидии, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования,

сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных нормативными правовыми актами, регулирующими предоставление субсидии организации.

3.6. Требования, которым должны соответствовать организации – получатели субсидий на первое число месяца, в котором планируется заключение договора:

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет Самарской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Самарской области;

организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

Организация – получатель субсидий не позднее трех дней со дня получения решения министерства о заключении соглашения, представляет в министерство письмо, содержащее информацию о соответствии организации – получателя субсидий на первое число месяца, в котором планируется заключение договора, требованиям, указанным в абзацах со второго по четвертый настоящего пункта.

3.7. Проверка достоверности сведений, указанных в пунктах 3.1, 3.1.1, 3.6 настоящего Порядка, осуществляется министерством в порядке межведомственного взаимодействия и (или) с использованием данных, размещенных на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3.8. Субсидия перечисляется министерством на расчетный счет, открытый организацией в учреждениях Центрального банка Российской

Федерации или кредитных организациях, не позднее пятнадцати рабочих дней после представления организацией подписанного соглашения.

4. Требования к отчетности и осуществлению контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий и ответственности за их нарушение

4.1. Министерство устанавливает в договоре сроки и формы представления организацией – получателем субсидии отчетности.

4.2. Контроль за целевым предоставлением субсидий осуществляется министерством.

4.3. Министерство осуществляет обязательную проверку соблюдения организацией – получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Органы государственного финансового контроля Самарской области при осуществлении государственного финансового контроля проводят обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий их получателями.

4.4. В случае выявления нарушения организацией – получателем субсидии условий, установленных при предоставлении субсидии, в том числе предусмотренных договором, по фактам проверок, проведенных министерством и органами государственного финансового контроля Самарской области, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в месячный срок со дня получения организацией письменного требования министерства о возврате субсидии. В случае невозврата организацией субсидии в установленный срок субсидия подлежит взысканию в доход областного бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.