



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.04.2020 № 482

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 – 2022 годы»

В целях уточнения объемов финансирования мероприятий государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29.05.2020 № 784 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» и распоряжением Правительства Самарской области от 06.04.2020 № 125-р «Об утверждении Порядка принятия Правительством Самарской области решений о внесении изменений в сводную бюджетную роспись областного бюджета в соответствии с частью 4 статьи 2¹ Федерального закона «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году» Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 «Об утверждении государственной программы

015578

Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы» следующие изменения:

в государственной программе Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы (далее – Государственная программа):

в паспорте Государственной программы:

раздел «Участники Государственной программы» дополнить абзацами следующего содержания;

«департамент ветеринарии Самарской области;

органы местного самоуправления муниципальных образований в Самарской области (по согласованию)»;

в разделе «Тактические показатели (индикаторы) Государственной программы (II этап)»:

после абзаца двадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«площадь обработанных открытых территорий (сплошная, барьерная дератизация) лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, мест отдыха и пребывания населения Самарской области;»;

после абзаца семьдесят второго дополнить абзацем следующего содержания:

«доля медицинских работников, получивших возврат налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты, в связи с изменениями, внесенными в статью 217 Налогового кодекса Российской Федерации Федеральным законом от 17.06.2019 № 147-ФЗ «О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации», в отношении доходов в виде единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, право на получение которых возникло с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года включительно, в общем числе лиц, имеющих право и обратившихся за возвратом налога на доходы физических лиц,

удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты;»;

в разделе «Объемы бюджетных ассигнований Государственной программы»:

в абзаце первом сумму «194 855,459» заменить суммой «196 223,989»;

в абзаце восьмом сумму «112 029,220» заменить суммой «113 397,750»;

абзац десятый изложить в следующей редакции:

«в 2020 году – 29 492,461 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 4 763,008 млн. рублей, в том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 136,199 млн. рублей;»;

в абзаце одиннадцатом сумму «27 203,676» заменить суммой «27 518,592»;

в абзаце двенадцатом сумму «29 043,800» заменить суммой «29 791,206»;

в примечании со знаком сноски «⁶» сумму «26 832,429» заменить суммой «26 956,125»;

в примечании со знаком сноски «⁷» сумму «27 094,983» заменить суммой «27 249,435»;

примечание со знаком сноски «⁸» признать утратившим силу;

в тексте Государственной программы:

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

в абзаце втором сумму «194 855,459» заменить суммой «196 223,989»;

в абзаце девятом сумму «112 029,220» заменить суммой «113 397,750»;

абзац одиннадцатый изложить в следующей редакции:

«в 2020 году – 29 492,461 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 4 763,008 млн. рублей, в том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 136,199 млн. рублей;»;

в абзаце двенадцатом сумму «27 203,676» заменить суммой «27 518,592»;

в абзаце тринадцатом сумму «29 043,800» заменить суммой «29 791,206»;

в примечании со знаком сноски «⁶» сумму «26 832,429» заменить суммой «26 956,125»;

в примечании со знаком сноски «⁷» сумму «27 094,983» заменить суммой «27 249,435»;

примечание со знаком сноски «⁸» признать утратившим силу;

в подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на 2014 – 2022 годы (далее – Подпрограмма 1):

в паспорте Подпрограммы 1:

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

«площадь обработанных открытых территорий (сплошная, барьерная дератизация) лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, мест отдыха и пребывания населения Самарской области;»;

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы»:

в абзаце первом сумму «1 392,289» заменить суммой «1 407,289»;

в абзаце восьмом сумму «848,916» заменить суммой «863,916»;

в абзаце десятом сумму «226,476» заменить суммой «241,476»;

в тексте Подпрограммы 1:

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы»:

в абзаце первом сумму «1 392,289» заменить суммой «1407,289»;

в абзаце восьмом сумму «848,916» заменить суммой «863,916»;

в абзаце десятом сумму «226,476» заменить суммой «241,476»;

после абзаца четырнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«Финансовое обеспечение мероприятия, указанного в пункте 1.4 приложения 3 к Подпрограмме, будет осуществляться в форме субсидий, предоставляемых муниципальным образованиям Самарской области.

Распределение объемов бюджетных ассигнований, предусматриваемых соответствующим главным распорядителям средств областного бюджета на реализацию Подпрограммы, представлено в приложении 4 к Подпрограмме.

Порядок предоставления субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований Самарской области в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований по проведению дератизационных мероприятий на территории муниципальных образований Самарской области представлен в приложении 5 к Подпрограмме.»;

в приложении 2 к Подпрограмме 1:

в абзаце пятом раздела 2 «Оценка эффективности реализации Подпрограммы» слова «пункты 1.1, 1.9 – 1.13, 1.15 – 1.20, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2 приложения 21» заменить словами «пункты 1.1, 1.9 – 1.13, 1.15 – 1.21, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2 приложения 21»;

в приложении 3 к Подпрограмме 1:

изложить строки «Итого по задаче 1» и «Итого по Подпрограмме» и дополнить пунктом 1.4 в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

дополнить Подпрограмму 1 приложениями 4, 5 в редакции согласно приложениям 2, 3 к настоящему постановлению соответственно;

в подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 – 2022 годы (далее – Подпрограмма 2):

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

в абзаце первом сумму «21 474,134» заменить суммой «21 537,972»;

в абзаце восьмом сумму «10 418,722» заменить суммой «10 482,560»;

в абзаце десятом сумму «3 224,391» заменить суммой «3 288,229»;

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

в абзаце первом сумму «21 474,134» заменить суммой «21 537,972»;

в абзаце восьмом сумму «10 418,722» заменить суммой «10 482,560»;

в абзаце десятом сумму «3 224,391» заменить суммой «3 288,229»;

в приложении 4 к Подпрограмме 2:

пункт 1.2, строку «Итого по задаче 1», пункт 2.2, строку «Итого по задаче 2», пункт 3.1, строки «Итого по задаче 3» и «Итого по Подпрограмме» изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» на 2014 – 2022 годы (далее – Подпрограмма 3):

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

в абзаце первом сумму «353,695» заменить суммой «342,239»;

в абзаце восьмом сумму «151,180» заменить суммой «139,724»;

в абзаце десятом сумму «32,845» заменить суммой «21,389»;

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

в абзаце первом сумму «353,695» заменить суммой «342,239»;

в абзаце восьмом сумму «151,180» заменить суммой «139,724»;

в абзаце десятом сумму «32,845» заменить суммой «21,389»;

приложение 4 к Подпрограмме 3 изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» на 2014 – 2022 годы (далее – Подпрограмма 4):

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы» паспорта Подпрограммы 4:

в абзаце первом сумму «1 722,850» заменить суммой «1 685,456»;

в абзаце восьмом сумму «672,900» заменить суммой «635,506»;

в абзаце десятом сумму «155,725» заменить суммой «118,331»;

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы» текста Подпрограммы 4:

в абзаце первом сумму «1 722,850» заменить суммой «1 685,456»;

в абзаце восьмом сумму «672,900» заменить суммой «635,506»;

в абзаце десятом сумму «155,725» заменить суммой «118,331»;

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

в подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 5):

в паспорте Подпрограммы 5:

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

«доля медицинских работников, получивших возврат налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты, в связи с изменениями, внесенными в статью 217 Налогового кодекса Российской Федерации Федеральным законом от 17.06.2019 № 147-ФЗ «О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации», в отношении доходов в виде единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, право на получение которых возникло с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года включительно, в общем числе лиц, имеющих право и обратившихся за возвратом налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты;»;

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы»:

в абзаце первом сумму «2 422,917» заменить суммой «2 434,357»;

в абзаце восьмом сумму «981,694» заменить суммой «993,134»;

в абзаце десятом сумму «265,457» заменить суммой «276,897»;

в тексте Подпрограммы 5:

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы»:

в абзаце первом сумму «2 422,917» заменить суммой «2 434,357»;

в абзаце восьмом сумму «981,694» заменить суммой «993,134»;

в абзаце десятом сумму «265,457» заменить суммой «276,897»;

абзац двадцать второй признать утратившим силу;

дополнить абзацами следующего содержания:

«Финансовое обеспечение мероприятия, указанного в пункте 4.5 приложения 13 к Подпрограмме, будет осуществляться в форме иных выплат физическим лицам в целях осуществления возврата налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом при предоставлении в 2018 году единовременных компенсационных выплат

медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в связи с внесением изменений в налоговое законодательство.

Порядок осуществления возврата налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом при предоставлении в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в связи с внесением изменений в налоговое законодательство представлен в приложении 14 к Подпрограмме.»;

в приложении 13 к Подпрограмме 5:

изложить строки «Итого по задаче 4», «Итого по Подпрограмме» и дополнить пунктом 4.5 в редакции согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

дополнить Подпрограмму 5 приложением 14 в редакции согласно приложению 8 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы (далее – Подпрограмма 6):

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы» текста Подпрограммы 6:

абзац шестнадцатый изложить в следующей редакции:

«Порядок определения объема и условие предоставления субсидии на реализацию мероприятий, указанных в пункте 1.6 приложения 2 к Подпрограмме и в пунктах 1.5, 1.6 приложения 4 к Подпрограмме, представлены в приложении 14 к Государственной программе.»;

в абзаце восемнадцатом слова «в пункте 1.5 приложения 4» заменить словами «в пунктах 1.5, 1.6 приложения 4»;

в приложении 4 к Подпрограмме 6:

изложить пункт 1.2 и дополнить пунктом 1.6 в редакции согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

в подпрограмме «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 годы (далее – Подпрограмма 7):

в разделе «Объем бюджетных ассигнований Подпрограммы» паспорта Подпрограммы 7:

в абзаце первом сумму «93 390,652» заменить суммой «94 477,467»;

в абзаце восьмом сумму «56 723,975» заменить суммой «57 810,790»;

абзац десятый изложить в следующей редакции:

«в 2020 году – 13 935,916 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 682,878 млн. рублей, в том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 135,190 млн. рублей;»;

в абзаце одиннадцатом сумму «13 972,863» заменить суммой «14 287,779»;

в абзаце двенадцатом сумму «15 455,865» заменить суммой «16 203,271»;

в примечании со знаком сноски «⁵» сумму «13 601,616» заменить суммой «13 725,312»;

в примечании со знаком сноски «⁶» сумму «13 507,048» заменить суммой «13 661,500»;

примечание со знаком сноски «⁷» признать утратившим силу;

в разделе 5 «Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы» текста Подпрограммы 7:

в абзаце первом сумму «93 390,652» заменить суммой «94 477,467»;

в абзаце восьмом сумму «56 723,975» заменить суммой «57 810,790»;

абзац десятый изложить в следующей редакции:

«в 2020 году – 13 935,916 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 682,878 млн. рублей, в том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года в сумме 135,190 млн. рублей;»;

в абзаце одиннадцатом сумму «13 972,863» заменить суммой «14 287,779»;

в абзаце двенадцатом сумму «15 455,865» заменить суммой «16 203,271»;

в примечании со знаком сноски «⁵» сумму «13 601,616» заменить суммой «13 725,312»;

в примечании со знаком сноски «⁶» сумму «13 507,048» заменить суммой «13 661,500»;

примечание со знаком сноски «⁷» признать утратившим силу;

в абзаце восемнадцатом слова «в пунктах 1 – 10, 12 – 14 приложения 7» заменить словами «в пунктах 1 – 10, 12 – 16 приложения 7»;

в приложении 5 к Подпрограмме 7:

изложить пункты 1.1, 1.10, 1.15, строки «Итого по задаче 1», «Итого по Подпрограмме», примечания со знаками сносок «²», «³», «⁵», «⁶» в редакции согласно приложению 10 к настоящему постановлению;

примечания со знаками сносок «⁷», «⁸» признать утратившими силу;

приложения 6, 7 к Подпрограмме 7 изложить в редакции согласно приложениям 11, 12 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 – 2022 годы (далее – План мероприятий):

в абзаце тридцать втором слова «в пунктах 8 и 25 приложения 5 к Плану мероприятий» заменить словами «в пунктах 8, 25 и 31 приложения 5 к Плану мероприятий»;

после абзаца пятьдесят восьмого дополнить абзацами следующего содержания:

«Мероприятие, указанное в пункте 29.1 приложения 5 к Плану мероприятий, – в форме субсидий, предоставляемых юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Порядок предоставления субсидий на реализацию мероприятия, указанного в пункте 29.1 приложения 5 к Плану мероприятий, определен в приложении 35 к Государственной программе,

Мероприятие, указанное в пункте 29.2 приложения 5 к Плану мероприятий, – в форме субсидий, предоставляемых некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, в соответствии с абзацем вторым пункта 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Порядок определения объема и предоставления субсидий на реализацию мероприятия, указанного в пункте 29.2 приложения 5 к Плану мероприятий, определен в приложении 36 к Государственной программе.»;

в приложении 5 к Плану мероприятий:

изложить пункты 8, 18, 29, строку «Итого по Плану мероприятий» и дополнить пунктами 29.1, 29.2, 31 в редакции согласно приложению 13 к настоящему постановлению;

в приложении 14 Государственной программе:

пункт 2 дополнить абзацем следующего содержания:

«обеспечение пациентов лекарственными препаратами в целях исполнения судебных решений.»;

в пункте 5 слова «обеспечение парентеральным питанием, расходными материалами для введения парентерального питания, ингредиентами для приготовления парентерального питания, лекарственными препаратами, средствами и изделиями медицинского назначения в целях исполнения судебных решений» заменить словами «обеспечение лекарственными препаратами в целях исполнения судебных решений»;

приложения 21 – 23 к Государственной программе изложить в редакции согласно приложениям 14 – 16 к настоящему постановлению соответственно;

в приложении 33 Государственной программе:

в пункте 2:

после абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«Выплаты стимулирующего характера осуществляются в соответствии с локальным нормативным актом учреждения, согласованным с министерством здравоохранения Самарской области.»;

в абзаце шестом слова «врачам подразделений» заменить словами «врачам и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием подразделений»;

абзац девятый после слова «врачам» дополнить словами «и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием»;

в приложении 34 к Государственной программе:

в пункте 3:

после абзаца пятого дополнить абзацем следующего содержания:

«социальные пособия и компенсации персоналу в денежной форме;»

абзац шестой изложить в следующей редакции:

«общехозяйственные нужды, связанные с содержанием учреждений в период приостановления деятельности, в том числе на компенсацию расходов.»;

дополнить Государственную программу приложениями 35, 36 в редакции согласно приложениям 17, 18 к настоящему постановлению соответственно.

2. 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.

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

4. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением изменений, касающихся:

пунктов 29, 29.1, 29.2 приложения 5 к Плану мероприятий, которые вступают в силу со дня официального опубликования настоящего постановления и распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 30 января 2020 года;

приложения 34 к Государственной программе, которые вступают в силу со дня официального опубликования настоящего постановления и

распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с
31 марта 2020 года.

И.о. первого
вице-губернатора –
председателя Правительства
Самарской области



Н.И.Катина

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ

подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на 2014 – 2022 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	2022		

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

Задача 1. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику и проведение дератизационных мероприятий

1.4. Предоставление субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований Самарской области в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований по проведению дератизационных мероприятий на территории муниципальных образований Самарской области	Муниципальные образования Самарской области, департамент ветеринарии Самарской области	2020	0,000	15,000	0,000	0,000	15,000	Площадь обработанных открытых территорий (сплошная, барьерная дератизация) лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, мест отдыха и пребывания населения Самарской области
Итого по задаче 1			139,490	176,076	161,076	161,076	637,718	
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				4,270	0,137	0,137	0,137	4,681

№ 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	2022		
	Итого по Подпрограмме			159,528	241,476	231,456	231,456	863,916	
	В том числе за счет средств областного бюджета, форми- руемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с дей- ствующим законодатель- ством средств федерального бюджета			4,270	27,820	25,099	25,827	83,016	

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ

бюджетных ассигнований, предусматриваемых соответствующим главным распорядителям средств областного бюджета на реализацию мероприятий подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на 2014 – 2022 годы, II этап

Главный распорядитель средств областного бюджета	Объем финансирования по годам, млн. рублей				
	2019	2020	2021	2022	Всего
Министерство здравоохранения Самарской области	159,528	226,476	231,456	231,456	848,916
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	4,270	27,820	25,099	25,827	83,016
Департамент ветеринарии Самарской области	0,000	15,000	0,000	0,000	15,000
Итого	159,528	241,476	231,456	231,456	863,916
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	4,270	27,820	25,099	25,827	83,016

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к постановлению Правительства
Самарской области
от 10.07.2020 № 482

ПОРЯДОК
предоставления субсидий из областного бюджета бюджетам
муниципальных образований Самарской области в целях
софинансирования расходных обязательств муниципальных образований
Самарской области по проведению дератизационных мероприятий на
территории муниципальных образований Самарской области

1. Настоящим Порядком устанавливаются механизм определения объема и условия предоставления субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований Самарской области (далее – муниципальные образования), а также методика их распределения в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований по проведению дератизационных мероприятий против мышевидных грызунов на территории населенных пунктов, лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, оздоровительных учреждений (в том числе баз отдыха), мест массового отдыха и пребывания населения в рамках реализации мероприятий государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 (далее – субсидия).

2. Для целей настоящего Порядка используется понятие ГЛПС – геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

3. Субсидии предоставляются департаментом ветеринарии Самарской области (далее – департамент) в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета на соответствующий финансовый год в пределах лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидий, утверждаемых департаменту в установленном порядке.

4. Субсидии предоставляются муниципальным образованиям в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований, возникающих при выполнении органами местного самоуправления полномочий по предупреждению чрезвычайных ситуаций на территории муниципального района, связанных с распространением ГЛПС на территории Самарской области.

5. Критерием отбора муниципальных образований для предоставления субсидий является уровень заболеваемости ГЛПС за 2019 год от 1,0 и более на 100 тысяч населения по данным Управления Роспотребнадзора по Самарской области.

6. Предельная доля участия средств областного бюджета в софинансировании соответствующего расходного обязательства устанавливается в пределах между 80% (минимальное значение) и 99% (максимальное значение) и рассчитывается исходя из доли показателя заболеваемости ГЛПС на 100 тыс. населения в муниципальном образовании за 2019 год.

Расчет предельной доли софинансирования в отношении каждого муниципального образования – получателя субсидии осуществляется по формуле

$$d_i = d_{\max} - (d_{\max} - d_{\min}) \times \frac{P_i - P_{\min}}{P_{\max} - P_{\min}},$$

где d_i – предельная доля софинансирования для i -го муниципального образования;

d_{\max} – максимальное значение предельной доли софинансирования, устанавливаемое настоящим Порядком;

d_{\min} – минимальное значение предельной доли софинансирования, устанавливаемое настоящим Порядком;

P_{\max} – максимальное значение показателя заболеваемости ГЛПС на 100 тысяч населения на территории Самарской области за 2019 год;

P_{\min} – минимальное значение показателя заболеваемости ГЛПС на

100 тысяч населения на территории Самарской области за 2019 год;

P_i – значение показателя заболеваемости ГЛПС на 100 тысяч населения за 2019 год для i -го муниципального образования, для которого рассчитывается доля софинансирования, среди муниципальных образований.

Предельная доля софинансирования, рассчитанная в соответствии с указанной формулой, в отношении каждого муниципального образования – получателя субсидии устанавливается приказом департамента.

При определении предельной доли софинансирования в отношении каждого муниципального образования – получателя субсидии используются показатели заболеваемости ГЛПС на 100 тысяч населения в муниципальных образованиях за 2019 год по данным Управления Роспотребнадзора по Самарской области.

В случае если после окончания срока использования субсидии доля софинансирования за счет средств областного бюджета превысит значение предельной доли софинансирования, сумма субсидии, предназначенной на софинансирование соответствующего расходного обязательства муниципального образования, уменьшается до суммы, соответствующей предельной доле софинансирования, путем возврата соответствующего объема субсидии из местного бюджета в областной бюджет.

7. Для получения субсидии орган местного самоуправления муниципального образования в срок до 25 июля текущего финансового года представляет в департамент на бумажном носителе заявку на предоставление субсидии по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявка) с указанием количества населенных пунктов, лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, оздоровительных учреждений (в том числе баз отдыха), мест массового отдыха и пребывания населения на территории муниципального образования, их адреса и площади, объема затрат на проведение дератизационных

мероприятий против мышевидных грызунов, подписанную главой муниципального образования.

8. Департамент:

делает запрос в Управление Роспотребнадзора по Самарской области о заболеваемости ГЛПС на территории Самарской области за 2019 год в разрезе муниципальных образований;

осуществляет регистрацию заявок в порядке их поступления;

принимает решение о заключении соглашения по результатам рассмотрения документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, в сроки, не превышающие 15 рабочих дней после вступления в силу постановления Правительства Самарской области о распределении субсидии.

9. Субсидии предоставляются бюджетам муниципальных образований при соблюдении следующих условий:

соответствие муниципального образования критерию, указанному в пункте 5 настоящего Порядка;

заключение в срок до 1 сентября 2020 года между департаментом и органом местного самоуправления муниципального образования соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с типовой формой, утвержденной министерством управления финансами Самарской области, предусматривающего согласие на проведение департаментом и органами государственного финансового контроля Самарской области проверок соблюдения получателями субсидий условий, целей и порядка их предоставления и расходования (далее – соглашение).

10. После получения субсидии муниципальные образования обязаны представить в департамент в срок до 15 декабря текущего финансового года:

отчет о расходовании субсидии согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

отчет о достижении значений целевых показателей результативности предоставления субсидии согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

акт выполненных работ на проведение дератизационных мероприятий против мышевидных грызунов на территории населенных пунктов, лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, оздоровительных учреждений (в том числе баз отдыха), мест массового отдыха и пребывания населения, заверенный главой муниципального образования;

акт проведения контроля эффективности проведенных дератизационных мероприятий, заверенный главой муниципального образования.

11. Размер субсидии рассчитывается департаментом для каждого муниципального образования отдельно с учетом потребности соответствующего муниципального образования в финансовых средствах для проведения дератизационных мероприятий и предельной доли софинансирования, определенной в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка, в пределах общего объема бюджетных ассигнований, предусматриваемого департаменту на предоставление субсидий.

Методика распределения субсидий осуществляются с учетом:

заявки, представленной органами местного самоуправления соответствующего муниципального образования;

площади территории, на которой планируется проведение дератизационных мероприятий;

затрат на проведение дератизационных мероприятий на территории площадью 1 га (рублей);

предельной доли софинансирования для i -го муниципального образования.

Сумма субсидии за счет средств областного бюджета муниципальному образованию рассчитывается по формуле

$$S_i = \Pi_i \times 3 \times d_i,$$

где S_i – сумма субсидии за счет средств областного бюджета i -му муниципальному образованию (рублей);

P_i – площадь территории, на которой планируется проведение дератизационных мероприятий (га);

Z – затраты на проведение дератизационных мероприятий на территории площадью 1 га (рублей);

d_i – предельная доля софинансирования для i -го муниципального образования.

Стоимость проведения дератизационных мероприятий на территории площадью 1 га для целей применения настоящего Порядка составляет 3500 рублей за 1 га обрабатываемой площади.

При определении суммы субсидии муниципальному образованию учитывается проведение дератизационных мероприятий не более двух раз в год на территории муниципального образования.

12. Актами Правительства Самарской области без внесения изменений в закон об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период могут быть внесены изменения в распределение объемов субсидий между муниципальными образованиями в Самарской области.

Для принятия акта Правительства Самарской области о перераспределении средств субсидии орган местного самоуправления муниципального образования в адрес департамента направляет заявку, которая должна содержать финансово-экономическое обоснование планируемых расходов, а также указание на основание распределения средств субсидии в соответствии со статьей 19 Закона Самарской области «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе в Самарской области».

При наличии оснований в соответствии со статьей 19 Закона Самарской области «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе в Самарской области» без внесения изменений в закон об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период департамент

готовит проект постановления Правительства Самарской области о внесении изменений в распределение объемов субсидии из областного бюджета между муниципальными образованиями с учетом критериев отбора и методики распределения субсидии между местными бюджетами.

В 2020 году постановлением Правительства Самарской области в соответствии с пунктом 4 статьи 2¹ Федерального закона «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году» в распределение объемов субсидий могут быть внесены изменения в сводную бюджетную роспись бюджета субъекта Российской Федерации без внесения изменений в закон об областном бюджете.

13. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

отсутствие или использование департаментом в полном объеме лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидий, утвержденных в установленном порядке департаменту;

превышение суммы субсидии, указанной в заявке, над остатком объема лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидий, утверждаемых в установленном порядке департаменту;

недостоверность сведений, указанных в представленных органом местного самоуправления муниципального образования документах;

представление сведений, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, с нарушением сроков, установленных пунктом 7 настоящего Порядка, не в полном объеме и (или) не соответствующих требованиям действующего законодательства.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии представленные органом местного самоуправления муниципального образования документы подлежат возврату с мотивированным отказом (в письменной форме) в течение 15 дней со дня регистрации заявки.

14. Целевым показателем результативности предоставления субсидии является площадь обработанных открытых территорий (сплошная, барьерная дератизация) лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, мест отдыха и пребывания населения Самарской области, на которых за счет средств государственной поддержки были проведены дератизационные мероприятия, подтвержденные актом выполненных работ на проведение дератизационных мероприятий против мышевидных грызунов на территории населенных пунктов, лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, оздоровительных учреждений (в том числе баз отдыха), мест массового отдыха и пребывания населения, заверенным главой муниципального образования (далее – показатель результативности).

15. Дератизационные мероприятия должны проводиться в соответствии с СП 3.5.3.3223-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий», утверждёнными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации 22 сентября 2014 года № 58.

16. Субсидии расходуются муниципальными образованиями в форме бюджетных ассигнований на закупку товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд.

17. Условиями расходования субсидий являются:

расходование субсидий на цели, предусмотренные пунктом 4 настоящего Порядка, и в сроки, установленные пунктом 18 настоящего Порядка;

представление органом муниципального образования в департамент отчета о расходовании субсидий согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

достижение значения показателя результативности предоставления субсидии.

18. Срок использования субсидий муниципальными образованиями –

со дня предоставления субсидий до 1-го декабря текущего финансового года. Предельный срок начала реализации муниципальным образованием мероприятий, софинансируемых за счет субсидий из областного бюджета, – не позднее 45 рабочих дней со дня заключения соглашения о предоставлении субсидии.

19. В случае нарушения муниципальным образованием условий предоставления и расходования субсидии, установленных пунктами 9, 17 настоящего Порядка, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в месячный срок со дня получения органом местного самоуправления муниципального образования письменного требования департамента о возврате субсидии.

В случае неисполнения органом местного самоуправления муниципального образования письменного требования о возврате субсидии в установленный срок, а также в случае обнаружения нецелевого расходования субсидии в ходе проверок и иных контрольных мероприятий, проводимых департаментом, иными уполномоченными органами, субсидия подлежит взысканию в доход областного бюджета в порядке, определенном действующим законодательством.

20. Ответственность за достоверность представляемых в департамент сведений и целевое использование субсидий возлагается на орган местного самоуправления соответствующего муниципального образования.

21. Департамент осуществляет обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий их получателями.

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

22. Остаток субсидий, не использованный в текущем финансовом году, возвращается в доход областного бюджета не позднее 25 декабря текущего финансового года.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку предоставления субсидий
из областного бюджета
бюджетам муниципальных
образований Самарской области
в целях софинансирования
расходных обязательств
муниципальных
образований Самарской области
по проведению дератизационных
мероприятий на территории
муниципальных
образований Самарской области

Заявка
на получение субсидии за счет средств областного бюджета
бюджетам муниципальных образований в целях софинансирования
расходных обязательств муниципальных образований Самарской области
по проведению дератизационных мероприятий на территории
муниципального образования

(наименование муниципального образования)

№ п/п	Наименование и адрес объекта	Площадь, га	Объем затрат, рублей
-------	------------------------------	-------------	----------------------

ИТОГО

Глава муниципального образования

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года
М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку предоставления субсидий
из областного бюджета
бюджетам муниципальных
образований Самарской области
в целях софинансирования
расходных обязательств
муниципальных
образований Самарской области
по проведению дератизационных
мероприятий на территории
муниципальных
образований Самарской области

Отчет

о расходовании субсидии в 2020 году из областного
бюджета бюджетам муниципальных образований в целях
софинансирования расходных обязательств муниципальных образований
Самарской области по проведению дератизационных
мероприятий на территории муниципального образования

(наименование муниципального образования)

№ п/п	Наименование муниципального образования	Сумма предоставленной субсидии, рублей	
		за счет средств областного бюджета	за счет средств местного бюджета

ИТОГО

Глава муниципального образования

(подпись) (расшифровка подписи)

« » _____ 20 года
М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку предоставления субсидий
из областного бюджета
бюджетам муниципальных
образований Самарской области
в целях софинансирования
расходных обязательств
муниципальных
образований Самарской области
по проведению дератизационных
мероприятий на территории
муниципальных
образований Самарской области

Отчет
о достижении значений целевых показателей результативности
предоставления субсидии в 2020 году из областного
бюджета бюджетам муниципальных образований в целях
софинансирования расходных обязательств муниципальных образований
Самарской области по проведению дератизационных
мероприятий на территории муниципального образования

(наименование муниципального образования)

№ п/п	Показатель результативности предоставления субсидии	Площадь, га	
		план (согласно заявке)	факт (согласно актам выполненных работ)

Площадь обработанных
открытых территорий
(сплошная, барьерная
дератизация) лесопарковых
зон (парков, скверов),
кладбищ, мест отдыха и
пребывания населения

Глава муниципального образования

(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ года

М.П.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ

подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 – 2022 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	2022		

Цель: повышение доступности и качества оказания медицинской помощи

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

1.2.	Предоставление субсидий государственным бюджетным (автономным) учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на реализацию мер социальной поддержки ветеранов Великой Отечественной войны - тружеников тыла, ветеранов труда, граждан, приравненных к ветеранам труда, реабилитированных лиц по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов (кроме зубных протезов, изготовленных из металлокерамики, металлоакрила, композитных материалов, безметалловой керамики, зубных	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2022	98,293	103,394	103,856	103,856	409,399	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
------	--	--	-------------	--------	---------	---------	---------	---------	---

№ 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	2022		
	протезов на искусственных имплантатах), в том числе из драгоценных металлов по медицинским показаниям, за исключением расходов на оплату стоимости драгоценных металлов								
	Итого по задаче 1			174,730	179,831	180,293	180,293	715,147	
	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			19,500	19,500	19,500	19,500	78,000	
Задача 2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С									
2.2.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на приобретение медикаментов для обеспечения стандарта лечения больных, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Самарской области	2020 – 2022	0,000	20,000	20,000	20,000	60,000	Доля больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами лечения, в общем числе нуждающихся в лечении
	Итого по задаче 2			188,370	170,029	169,996	167,014	695,409	

№ 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	2022		

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

70,103 66,792 66,792 64,982 268,669

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 – 2022	111,736	167,620	88,634	15,600	383,590	Смертность от болезней системы кровообращения; доля пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в общем числе пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи
--	--	-------------	---------	---------	--------	--------	---------	---

Итого по задаче 3

2 017,032 2 930,695 1 995,628 2 120,975 9 064,330

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 1 678,331 1 004,349 1 202,730 4 798,536

№ 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	2022		
	Итого по Подпрограмме			2 380,132	3 288,229	2 345,917	2 468,282	10 482,560	
	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			1 002,729	1 764,623	1 090,641	1 287,212	5 145,205	

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» на 2014 – 2022 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	2022		

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.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на обеспечение расходными материалами для проведения пренатальной (дородовой) диагностики	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2022	26,566	8,510	26,566	26,566	88,208	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в числе поставленных на учет в первый триместр беременности
1.2.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на обеспечение расходными материалами для проведения неонатального и аудиологического скрининга	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2022	12,879	12,879	12,879	12,879	51,516	Охват неонатальным скринингом; охват аудиологическим скринингом

№ п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Исполнители мероприятия	Срок реализа- ции, годы	Объем финансирования, млн. рублей				Тактический показатель (индикатор), характеризующий выполнение соответствующего мероприятия (мероприятий)	
				в том числе по годам					Всего
				2019	2020	2021	2022		
	Итого по задаче 1			39,445	21,389	39,445	39,445	139,724	
	Итого по Подпрограмме			39,445	21,389	39,445	39,445	139,724	

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» на 2014 – 2022 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	2022		

Цели: обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению Самарской области и повышение эффективности медицинских услуг; 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.	Предоставление межбюджетного трансферта из областного бюджета бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области по долечиванию (реабилитации) жителей Самарской области в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских организациях Самарской области, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Самарской области	2019 – 2022	185,725	118,331	165,725	165,725	635,506	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
Итого по задаче 1				185,725	118,331	165,725	165,725	635,506	
Итого по Подпрограмме				185,725	118,331	165,725	165,725	635,506	

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 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	2022		

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

4.5. Осуществление возврата налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом при предоставлении в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в связи с внесением изменений в налоговое законодательство	Министерство здравоохранения Самарской области	2020	0,000	11,440	0,000	0,000	11,440	Доля медицинских работников, получивших возврат налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты, в связи с изменениями, внесенными в статью 217 Налогового кодекса Российской Федерации Федеральным законом от 17.06.2019 № 147-ФЗ «О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации», в отношении доходов в виде единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, право на получение которых возникло с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года включительно, в общем числе лиц, имеющих право и обратившихся за возвратом налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты
Итого по задаче 4			185,020	244,142	231,202	215,452	875,816	

№ 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	2022		
	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	72,963	71,987	60,800	254,650	
	Итого по Подпрограмме			222,781	276,897	254,872	238,584	993,134	
	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	72,963	71,987	60,800	254,650	

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к постановлению Правительства
Самарской области
от 10.04.2020 № 482

ПОРЯДОК

осуществления возврата налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом при предоставлении в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в связи с внесением изменений в налоговое законодательство

1. Настоящий Порядок определяет механизм осуществления возврата налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом при предоставлении в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в связи с внесением изменений в налоговое законодательство.

Возврат налога на доходы физических лиц с единовременной компенсационной выплаты осуществляется за счет средств бюджета Самарской области.

Размер возврата налога на доходы физических лиц с единовременной компенсационной выплаты врачам составляет 130 тыс. рублей, фельдшерам – 65 тыс. рублей.

2. Возврат налога на доходы физических лиц с единовременной компенсационной выплаты осуществляется при соблюдении в совокупности следующих условий:

возникновение у медицинского работника права на возврат налога на доходы физических лиц с единовременной компенсационной выплаты в соответствии с пунктом 37.2 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации в отношении доходов в виде единовременных

компенсационных выплат медицинским работникам, право на получение которых возникло с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года включительно;

представление медицинским работником в министерство здравоохранения Самарской области письменного заявления на возврат налога на доходы физических лиц, удержанного в 2018 году с единовременных компенсационных выплат медицинским работникам.

3. Возврат медицинскому работнику излишне удержанных сумм налога осуществляется министерством здравоохранения Самарской области в форме безналичных расчетов посредством перечисления денежных средств на расчетный счет медицинского работника в банке, указанный в его заявлении, в течение трех месяцев со дня представления соответствующего заявления.

4. Основанием для отказа в возврате налога на доходы физических лиц с единовременной компенсационной выплаты является несоблюдение медицинским работником условий, установленных пунктом 2 настоящего Порядка.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2022 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	2022		

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 – 2022	931,000	808,057	796,200	796,200	3 331,457	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации
1.6.	Предоставление субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на обеспечение пациентов лекарственными препаратами в целях исполнения судебных решений	Министерство здравоохранения Самарской области	2020	0,000	0,159	0,000	0,000	0,159	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ

подпрограммы «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 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	2022		

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 – 2022	1 224,353	444,190	1 328,647 ²	2 734,956 ³	5 221,680	Количество ежегодно вводимых в эксплуатацию объектов здравоохранения
	В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года			491,934	18,532	0,000	0,000	510,466	
	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			542,033	213,720	271,194	0,000	1 026,947	

№ 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	2022		
1.10.	Приобретение автомобильного транспорта для оказания медицинской помощи	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарафармация»	2019, 2020	10,000	100,000	0,000	0,000	110,000	Количество приобретенного автомобильного транспорта
1.15.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области на оснащение вновь построенных, реконструированных и отремонтированных объектов здравоохранения Самарской области оборудованием, мебелью, инструментарием, инвентарем, медицинскими изделиями, санитарным транспортом	Министерство здравоохранения Самарской области	2020	0,000	104,270	0,000	0,000	104,270	Количество вновь построенных, реконструированных и отремонтированных объектов здравоохранения Самарской области, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие со стандартами и порядками оказания медицинской помощи
Итого по задаче 1				2 126,543	1 653,548	1 523,647	2 929,956	7 576,648	
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 (иные межбюджетные трансферты)				744,613	682,878	271,194	0,000	1 698,685	
Итого по Подпрограмме				14 047,032	13 935,916	14 287,779 ⁵	16 203,271 ⁶	57 810,790	

№ 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	2022		

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

744,613 682,878 271,194 0,000 1 698,685

² Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2021 году 766,180 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

³ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2022 году 193,185 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁵ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2021 году 13 725,312 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁶ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2022 году 13 661,500 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ

бюджетных ассигнований, предусмотряваемых соответствующим главным распорядителям средств областного бюджета на реализацию подпрограммы
«Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 годы, II этап

Главный распорядитель средств областного бюджета	Объем финансирования по годам, млн. рублей				
	Всего	2019	2020	2021	2022
Министерство строительства Самарской области	5 221,680 ¹	1 224,353	444,190	1 328,647 ²	2 734,956 ³
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	510,466	491,934	18,532	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	1 026,947	542,033	213,720	271,194	0,0
Министерство здравоохранения Самарской области	52 589,110 ¹	12 822,679	13 491,726	12 959,132	13 468,315
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	152,742	36,084	116,658	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	469,158	0,0	0,0
Итого	57 810,790 ¹	14 047,032	13 935,916	14 287,779 ⁴	16 203,271 ⁵
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	663,208	528,018	135,190	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	1 698,685	744,613	682,878	271,194	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.

² Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2021 году 766,180 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

³ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2022 году 193,185 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁴ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2021 году 13 725,312 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁵ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2022 году 13 661,500 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

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					Будущий балансодержатель объекта
						Всего	2019	2020	2021	2022	
1.	Проектирование и строительство детского отделения № 5 Самарской психиатрической больницы в Промышленном районе г. Самары по адресу: ул. Воронежская, д. 11а В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2021	60 коек	56,726 ^{1,6}	56,750 ² 3,476	3,500	6,300 3,476	50,426		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 В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2021	350 посещений в смену	83,918 ^{1,6}	84,393 ² 1,205	1,680	4,746 1,205	79,172		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 В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет	Министерство строительства Самарской области	2019	500 посещений в смену	343,591	257,518 ² 86,073 119,652	343,591	86,073 119,652			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»

№ 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					Будущий балансодержатель объекта	
						Всего	2019	2020	2021	2022		
4.	Проектирование и строительство поликлиники на 1000 посещений в смену в 19 квартале г.о. Тольятти В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет	Министерство строительства Самарской области	2019	1000 посещений в смену	592,947	208,001 ²	592,947					Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»
						384,946	384,946					
						255,901	255,901					
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, 2021 2022	500 посещений в смену	526,665 ^{1,6}	536,864	10,199	0,000	28,000	498,665 ⁴	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» В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2020	150 посещений в смену	321,003	300,088 ²	260,464	65,981			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская больница»	
						26,357	20,915	5,442				
						166,480	166,480					
7.	Проектирование и реконструкция административного здания Нефтегорской центральной районной больницы (пристрой)	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2021	160 посещений в смену	62,171 ¹	62,171 ²	1,500	3,476	58,671		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самар-	

№ 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	2022	Будущий балансодержатель объекта
	В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года					1,476		1,476			ской области «Нефтегорская центральная районная больница»
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 Ершовского	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2022	500 посещений в смену	549,456 ^{1,6}	552,971 ²	5,996	2,981	200,000 ³	346,475 ³	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская поликлиника № 9»
	В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года					2,481		2,481			
9.	Проектирование и строительство детской специализированной поликлиники по ул. Самарская, 137 (пристрой № 2) в Ленинском районе г. Самары	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2022	260 посещений в смену	153,091 ¹	153,091	0,024	0,024	30,000 ³	123,043 ³	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
10.	Проектирование, реставрация с приспособлением под поликлинику объекта культурного наследия регионального значения «Больница общества «Красного Креста», г. Самара, ул. Буянова, 11/ул. Льва Толстого, 136	Министерство строительства Самарской области	2020 – 2022	260 посещений в смену, 70 коек	474,768 ¹	474,768		21,700	100,000 ³	353,068 ³	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
11.	Выкуп нежилого помещения по адресу: г. Самара, Октябрьский район, ул. Николая Панова, д. 12, пом. Н2 (в целях строительства объекта «Проектирование и строительство здания детской поликлиники на 500 посещений в сме-	Министерство строительства Самарской области	2019 – 2020			4,452 ²	4,452	4,452			Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области

№ 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	2022	Будущий балансодержатель объекта
	ну в г.о. Самара по адресу: г. Самара, в границах улиц Н. Панова, Часовой и Ерошевского») В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года					4,452		4,452			
12.	Строительство инфекционного корпуса на 100 коек в ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 2»	Министерство строительства Самарской области	2020 – 2021	100 коек	656,410	656,410		334,430	321,980		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская городская больница № 2»
	В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					421,707		213,720	207,987		
13.	Проектирование и реконструкция больничного комплекса центральной районной больницы в Сызранском районе, п. Варламово, Самарской области	Министерство строительства Самарской области	2020 – 2021	150 посещений в смену, 50 мест (коек)	52,247 ^{1,6}	52,247		0,050	52,197 ⁵		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
14.	Проектирование и реконструкция поликлиники в г.о. Кинель Самарской области	Министерство строительства Самарской области	2020 – 2022	600 посещений в смену	737,600 ^{1,6}	737,600		0,050	16,775	720,775 ³	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
15.	Реконструкция ГБУЗ «Самарская областная детская инфекционная больница» по адресу: Самарская область, г. Самара, ул. Шверника, № 1 (строительство инфекционного корпуса на 100 коек в смену)	Министерство строительства Самарской области	2021 – 2022	100 коек	987,114 ⁷	987,114			294,184 ⁸	692,930 ⁹	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области

№ 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	2022	Будущий балансодержатель объекта	
16.	Нераспределенный остаток					97,242					97,242	
	В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					63,207					63,207	
	ИТОГО					5221,680 ²	1224,353	444,190	1328,647 ¹⁰	2734,956 ¹¹		
	В том числе неиспользованный остаток средств предыдущего года					510,466	491,934	18,532				
	В том числе средства федерального бюджета, планируемые к поступлению в областной бюджет					1026,947	542,033	213,720	271,194			

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

² В 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 бюджетных ассигнований предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁴ Объем бюджетных ассигнований, превышающий 38,733 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁵ Объем бюджетных ассигнований, превышающий 10,950 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

⁶ Остаток сметной стоимости объекта на 01.01.2020.

⁷ Остаток сметной стоимости объекта на 01.01.2021.

⁸ Объем финансирования, превышающий 102,964 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области

⁹ Объем финансирования, превышающий 154,452 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

¹⁰ Объем финансирования, превышающий 766,180 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

¹¹ Объем финансирования, превышающий 193,185 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

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 – 2022 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	2022		
8.	Создание и освежение (включая утилизацию) областного запаса медикаментов и имущества медицинского назначения для нужд гражданской обороны и средств специфической фармакотерапии радиационных и химических поражений для ликвидации чрезвычайных ситуаций	2019 – 2022	Министерство здравоохранения Самарской области	11,926	11,855	11,926	11,926	47,633	Ежегодное поддержание в готовности к использованию по предназначению областного запаса медикаментов (включая средства специфической фармакотерапии радиационных и химических поражений) и имущества медицинского назначения для ликвидации чрезвычайных ситуаций
18.	Предоставление субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение информационно-разъяснительного сопровождения региональных составляющих национальных проектов	2019 – 2022	Министерство здравоохранения Самарской области	1,000	1,000	2,000	2,000	6,000	Информационно-разъяснительное сопровождение этапов реализации и достигнутых результатов региональных составляющих национального проекта «Здравоохранение»
29.	Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	2020	Министерство здравоохранения Самарской области	0,000	413,438	0,000	0,000	413,438	Обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации, годы	Исполнители мероприятия	Объем финансирования, млн. рублей				Ожидаемый результат	
				в том числе по годам					Всего
				2019	2020	2021	2022		
	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			0,000	413,438	0,000	0,000	413,438	
29.1.	Предоставление 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 осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией 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	2020	Министерство здравоохранения Самарской области	0,000	20,592	0,000	0,000	20,592	Обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией
				0,000	20,592	0,000	0,000	20,592	
29.2.	Предоставление 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 осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией	2020	Министерство здравоохранения Самарской области	0,000	1,727	0,000	0,000	1,727	Обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией
	В том числе за счет средств областного бюджета, формируемых за счет планируемых к поступлению			0,000	1,727	0,000	0,000	1,727	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации, годы	Исполнители мероприятия	Объем финансирования, млн. рублей					Ожидаемый результат
				в том числе по годам				Всего	
				2019	2020	2021	2022		
в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета									
31.	Финансовое обеспечение информационно-разъяснительного сопровождения региональной составляющей национальных проектов	2020	Министерство здравоохранения Самарской области	0,000	1,000	0,000	0,000	1,000	Информационно-разъяснительное сопровождение этапов реализации и достигнутых результатов региональных составляющих национального проекта «Здравоохранение»
Итого по Плану мероприятий				7 897,663	8 761,354	7 987,476	8 271,578	32 918,069	
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	438,233	2,507	2,563	445,248	

ПЕРЕЧЕНЬ

тактических показателей (индикаторов), характеризующих ежегодный ход и итоги реализации государственной программы Самарской области
«Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 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	2022

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на 2014 – 2022 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	85,4
1.2.	Заболеваемость дифтерией*	случаев на 100 тыс. населения	0,03	0,03	0,03	0,03
1.3.	Заболеваемость корью*	случаев на 1 млн. населения	0,3	1,6	1,6	1,6
1.4.	Заболеваемость краснухой*	случаев на 100 тыс. населения	0,12	0,12	0,12	0,12
1.5.	Заболеваемость эпидемическим паротитом*	случаев на 100 тыс. населения	0,06	0,06	0,06	0,06
1.6.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	случаев на 100 тыс. населения	0,8	0,7	0,7	0,7
1.7.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом А	случаев на 100 тыс. населения	8,5	4,5	4,5	4,5

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022
1.8.	Заболеваемость дизентерией	случаев на 100 тыс. населения	0,75	0,75	0,75	0,75
1.9.	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	96,8	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	98,5
1.11.	Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	%	98,8	98,8	98,8	98,8
1.12.	Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки	%	98,8	98,8	98,8	98,8
1.13.	Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	98,8	98,8	98,8	98,8
1.14.	Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи	случаев на 1 тыс. пациентов	0,4	-	-	-
1.15.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против менингококковой инфекции	%	67	70	70	70
1.16.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против пневмококковой инфекции	%	84	87	87,5	87,5
1.17.	Охват иммунизацией лиц, подлежащих призыву на военную службу, против ветряной оспы	%	15	15	15	15
1.18.	Охват иммунодиагностикой туберкулеза детского населения в возрасте от 1 до 7 лет включительно при помощи кожной пробы с аллергеном туберкулезным очищенным (туберкулин)	%	95	95	-	-
1.19.	Охват иммунодиагностикой туберкулеза детского населения в возрасте от 8 до 17 лет включительно при помощи кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (диаскинтест)	%	95	95	-	-

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

- | | | | | | | |
|-------|--|---------|----|------|----|----|
| 1.20. | 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 | 95 |
| 1.21. | Площадь обработанных открытых территорий (сплошная, барьерная дератизация) лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, мест отдыха и пребывания населения Самарской области | тыс. га | - | 4,29 | - | - |

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 | 4 |
| 2.2. | Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации | человек | - | 70 | 79 | 87 |
| 2.3. | Доля лиц, охваченных информационно-коммуникационной кампанией по вопросам повышения информированности граждан о способах сохранения здоровья, профилактики хронических заболеваний граждан пожилого возраста, в том числе проживающих в сельской местности, в общем числе запланированных лиц указанной категории | % | 100 | - | - | - |

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 – 2022 годы

Цель: повышение доступности и качества оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

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	5,7
1.2.	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	случаев на 100 тыс. населения	49,7	48,7	47,7	46,7
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	100	100	100
1.4.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению слуховыми протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	%	100	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	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	%	-	-	-	-

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	0
2.2.	Доля больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами лечения, в общем количестве нуждающихся в лечении	%	0,01	3,6	3,6	3,6
2.3.	Кумулятивный процент перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку	%	5,1	5,1	5,1	5,1

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022
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	95,0
2.5.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Самарской области	%	23	24	24	24
2.6.	Уровень информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	90	93	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	28,7
3.2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	71,7	69,1	66,4	63,8
3.3.	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	570,0	550,0	525,0	485,0
3.4.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии)	%	58,5	59,0	60,1	61,2
3.5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	22,7	22,5	22,3	22,0
3.6.	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения	202,8	201,8	199,0	197,0
3.7.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	3,9	-	-	-
3.8.	Доля пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в общем числе пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи	%	95	95	95	95
3.9.	Доля трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации	%	85	90	90	90

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022
3.10.	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, 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	99,0
3.11.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	%	3	3	3	3
3.12.	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования	единиц	-	10	-	-
3.13.	Обеспеченность лекарственными препаратами, средствами индивидуальной защиты государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, в том числе осуществляющих наблюдение и лечение пациентов, подозреваемых на наличие новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV	%	-	100	-	-
3.14.	Количество организаций, в которых произведено пополнение запаса средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств для профилактики новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV	%	-	4	-	-

Задача 4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий

4.1.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. населения	9,8	6,0	-	-
------	---	-------------------------------	-----	-----	---	---

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» на 2014 – 2022 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	92,5
1.2.	Охват неонатальным скринингом	%	61,4	99,0	99,0	99,0
1.3.	Охват аудиологическим скринингом	%	96,1	96,1	96,1	96,5

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» на 2014 – 2022 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	60,0	70	70
------	--	---	------	------	----	----

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» на 2014 – 2022 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	тыс. коек	0,091	0,28	0,29	0,30
1.2.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	тыс. 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	90
1.4.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей	тыс. посещений	6,1	38,3	44,6	51,0
1.5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений для оказания паллиативной медицинской помощи	%	60	45	48	52

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 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	38,8
------	----------------------------------	----------------------	------	------	------	------

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	90,1
2.2.	Доля обучающихся в государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, обеспеченных учебными печатными и (или) электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, оборудованием и мебелью в рамках реализации федерального государственного образовательного стандарта, в общем количестве обучающихся в государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области	%	65,0	-	-	-

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	3,0	4,0	5,0
------	--	---	-----	-----	-----	-----

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

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	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	200,0
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	100,0
4.4.	Доля лиц, получивших государственную поддержку, направленную на устранение дефицита медицинских кадров, в общем количестве претендентов	%	90	95	95	95
4.5.	Доля медицинских работников, получивших возврат налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты, в связи с изменениями, внесенными в статью 217 Налогового кодекса Российской Федерации Федеральным законом от 17.06.2019 № 147-ФЗ «О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации», в отношении доходов в виде единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, право на получение которых возникло с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года включительно, в общем числе лиц, имеющих право и обратившихся за возвратом налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты	%	-	100	-	-

Задача 5. Повышение престижа профессии медицинского работника

5.1.	Количество организованных и проведенных конкурсов профессионального мастерства		1	1	1	2
------	--	--	---	---	---	---

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2022 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	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	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	99,0

Подпрограмма «Развитие информатизации в системе здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 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	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	90

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 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	1	1	10
	В том числе в соответствии с действующими объёмами бюджетных ассигнований		2	1	-	-
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	%	11,90	12,80	13,34	13,82
1.3.	Количество приобретенных модульных конструкций для возведения зданий под размещение подразделений учреждений здравоохранения Самарской области	единиц	11	30	-	-
1.4.	Количество отремонтированных объектов государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области	объектов	8	3	3	3
1.5.	Смертность сельского населения	случаев на 100 тыс. населения	12,23	14,10	14,05	13,95
1.6.	Число посещений сельскими жителями передвижных медицинских комплексов	число посещений	21 726	31 000	31 000	31 000
1.7.	Детская смертность (от 0 до 4 лет)	случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	5,8	5,7	5,6	5,5
1.8.	Количество поликлиник, в которых реализованы принципы бережливого производства	объектов	13	13	13	13

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022
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	26	-	-
1.10.	Количество приобретенного автомобильного транспорта	единиц	20	132	-	-
1.11.	Количество выполненных работ по проектированию объектов	единиц	3***	2	-	-
	В том числе в соответствии с предусмотренными объемами бюджетных ассигнований		3***	2	-	-
1.12.	Количество демонтированного и утилизированного медицинского оборудования	единиц	-	-	-	-
1.13.	Доля санитарного автотранспорта, участвующего в оказании скорой, в том числе специализированной, и неотложной медицинской помощи, оснащенного оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS, в общем количестве санитарного автотранспорта, участвующего в оказании скорой, в том числе специализированной, и неотложной медицинской помощи	%	100	-	-	-
1.14.	Количество приобретенных передвижных стоматологических кабинетов	единиц	1	-	-	-
1.15.	Количество вновь построенных, реконструированных и отремонтированных объектов здравоохранения Самарской области, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие со стандартами и порядками оказания медицинской помощи	единиц	1	1	-	-
1.16.	Количество разобранных сооружений (зданий)		-	1	-	-
1.17.	Количество государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, территории которых благоустроены	единиц	-	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	24,8	29,4	33,4

№ п/п	Наименование цели, задачи, тактического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение тактического показателя (индикатора) по годам			
			Плановый период (прогноз)			
			2019	2020	2021	2022

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	100
------	---	---	-----	-----	-----	-----

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

***Необходимость разработки специальных технических условий по объекту «Реконструкция ГБУЗ «Самарская областная детская инфекционная больница» привела к смещению сроков получения положительного заключения государственной экспертизы с 2019 года на 2020 год.

МЕТОДИКА РАСЧЕТА

тактических показателей (индикаторов), характеризующих ежегодный ход и итоги реализации государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 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 – 2022 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.	Заболееваемость краснухой	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{кр} = (D_{кр} / N) \times 100\,000$, где $Z_{кр}$ – показатель Государственной программы; $D_{кр}$ – 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 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
5.	Заболееваемость эпидемическим паротитом	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{эп} = (D_{эп} / N) \times 100\,000$, где $Z_{эп}$ – показатель Государственной программы; $D_{эп}$ – 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 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, строка 48, графа 4	Представляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
6.	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{вгв} = (D_{вгв} / N) \times 100\,000$, где $Z_{вгв}$ – показатель Государственной программы; $D_{вгв}$ – 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 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
7.	Заболееваемость острым вирусным гепатитом А	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{овга} = (D_{овга} / N) \times 100\,000$, где $Z_{овга}$ – показатель Государственной программы; $D_{овга}$ – 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 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
8.	Заболееваемость 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 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
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 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
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 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
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 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

№ 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 $R_{изп} = (O_{изп} / N_{двзп}) \times 100\%$, где $R_{изп}$ – показатель Государственной программы; $O_{изп}$ – число лиц, получивших прививки против эпидемического паротита в декретированной возрастной группе в отчетном году; $N_{двзп}$ – 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.	Заболеемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $Z_{вби} = (O_{вби} / N_{выб}) \times 1000$, 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.	Охват иммунодиагностикой туберкулеза детского населения в возрасте от 1 до 7 лет включительно при помощи кожной пробы с аллергеном туберкулезным очищенным (туберкулин)	Показатель рассчитывается по формуле $I_{д} = (O_{д} / R_{дв}) \times 100\%$, где $I_{д}$ – показатель Государственной программы; $O_{д}$ – число обследованных детей в возрасте от 1 до 7 лет включительно; $R_{д}$ – число прикрепленного детского населения в возрасте от 1 до 7 лет включительно	Данные, представленные медицинскими организациями	
19.	Охват иммунодиагностикой туберкулеза детского населения в возрасте от 8 до 17 лет включительно при помощи кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (диаскинтест)	Показатель рассчитывается по формуле $I_{д} = (O_{д} / R_{дв}) \times 100\%$, где $I_{д}$ – показатель Государственной программы; $O_{д}$ – число обследованных детей в возрасте от 8 до 17 лет включительно; $R_{д}$ – число прикрепленного детского населения в возрасте от 8 до 17 лет включительно	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
20.	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 $R_{\text{СТВ}} = (O_{\text{ПИ}} / N_{\text{П}}) \times 100\%$, где $R_{\text{СТВ}}$ – показатель Государственной программы; $O_{\text{ПИ}}$ – число лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которым проведена вакцинация против пневмококковой инфекции в отчетном году; $N_{\text{П}}$ – общее число граждан, которым планировалось проведение вакцинации против пневмококковой инфекции		
21.	Площадь обработанных открытых территорий (сплошная, барьерная дератизация) лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, мест отдыха и пребывания населения Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $S_{\text{OT}} = S_{\text{OП}}$ где S_{OT} – показатель Государственной программы; $S_{\text{OП}}$ – площадь территории, на которой муниципальными образованиями Самарской области проведены мероприятия по дератизации открытых территорий в отчетном году	Отчетность, представляемая муниципальными образованиями Самарской области департаменту ветеринарии Самарской области	
Задача 2. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям				
22.	Количество отделений учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{O}} = N_{\text{OП}}$ где N_{O} – показатель Государственной программы; $N_{\text{OП}}$ – количество отделений учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи за счет предусмотренных объемов бюджетных ассигнований в отчетном году	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
23.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	Показатель рассчитывается по формуле $P_3 = P_{ЭСА},$ где P_3 – показатель Государственной программы; $P_{ЭСА}$ – число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации		
24.	Доля лиц, охваченных информационно-коммуникационной кампанией по вопросам повышения информированности граждан о способах сохранения здоровья, профилактики хронических заболеваний граждан пожилого возраста, в том числе проживающих в сельской местности, в общем числе запланированных лиц указанной категории	Показатель рассчитывается по формуле $ZP = (ZP_B / ZP_H) \times 100\%,$ где ZP – показатель Государственной программы; ZP_B – число лиц, охваченных информационно-коммуникационной кампанией по вопросам повышения информированности граждан о способах сохранения здоровья, профилактики хронических заболеваний граждан пожилого возраста, в том числе проживающих в сельской местности; ZP_H – общее число лиц, в отношении которых планировалось проведение информационно-коммуникационной кампании по вопросам повышения информированности граждан о способах сохранения здоровья, профилактики хронических заболеваний граждан пожилого возраста, в том числе проживающих в сельской местности	Данные, представленные медицинскими организациями	
Задача 3. Развитие межмуниципальных медицинских центров				
25.	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	
26.	Уровень информированности мужчин в возрасте 39 – 60 лет о	Показатель рассчитывается по формуле $I_M = (M_{ПОП} / M_P) \times 100\%,$	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
	факторах риска развития заболеваний репродуктивной системы и мерах профилактики	где I_m – показатель Государственной программы; $M_{поп}$ – число лиц мужского пола в возрасте 39 – 60 лет, принявших участие в анкетировании по факторам риска развития 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 – 2022 годы

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

27. 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
28. 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 Минздравоохранения России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения», таблица 2700
29. 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 $ZP = (ZP_B / ZP_H) \times 100\%$, где ZP – показатель Государственной программы; ZP_B – число лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному изготовлению и ремонту зубных протезов в отчетном году; ZP_H – общее число лиц, которым планиро-	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
		валось предоставление мер социальной поддержки в отчетном году		
30.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению слуховыми протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	Показатель рассчитывается по формуле $SP = (SP_B / SP_H) \times 100\%$, где SP – показатель Государственной программы; SP _B – число лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению слуховыми протезами в отчетном году; SP _H – общее число нуждающихся лиц	Данные, представленные медицинскими организациями, оказывающими данный вид медицинской помощи	
31.	Доля лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению глазными протезами, в общем количестве нуждающихся в отчетном году	Показатель рассчитывается по формуле $GP = (GP_B / GP_H) \times 100\%$, где GP – показатель Государственной программы; GP _B – число лиц, воспользовавшихся мерой социальной поддержки по льготному обеспечению глазными протезами в отчетном году; GP _H – общее число нуждающихся лиц	Данные, представленные медицинскими организациями, оказывающими данный вид медицинской помощи	
32.	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		

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
Задача 2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С				
33.	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 оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, получивших химиопрофилактику, в отчетном году; V_{APBT} – количество медицинских работников, получивших химиопрофилактику в отчетном году	Данные, представленные медицинскими организациями	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
34.	Доля больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами лечения, в общем числе нуждающихся в лечении	Показатель рассчитывается по формуле $V_{Г} = (B_{ГП} / B_{ОЧН}) \times 100\%$, где $B_{Г}$ – показатель Государственной программы; $B_{ГП}$ – число пациентов, больных гепатитами В и С, пролеченных в соответствии со стандартами в отчетном году; $B_{ОЧН}$ – общее число пациентов, нуждающихся в лечении		
35.	Кумулятивный процент перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку	Показатель рассчитывается по формуле $F = (MF_{ВИЧ} / F_{ВИЧ}) \times 100\%$, где F – показатель Государственной программы; $MF_{ВИЧ}$ – общее число новорожденных с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции; $F_{ВИЧ}$ – общее количество детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей	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	
36.	Доля лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, в том числе инфицированных вирусными гепатитами В и С, состоящих под диспансер-	Показатель рассчитывается по формуле $V = (DV / V) \times 100\%$, где V – показатель Государственной программы;	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	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
	ным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, в том числе инфицированных вирусными гепатитами В и С	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	Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 1000; данные, представленные медицинскими организациями	
37.	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	
38.	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)				
39.	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	
40.	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;	Показатель рассчитывает Росстат	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		$U_{онмк}$ – число умерших от острого нарушения мозгового кровообращения за год; N – среднегодовая численность населения		
41.	Смертность от болезней системы кровообращения	Показатель рассчитывается по формуле $S_{БСК} = (U_{БСК} / N) \times 100\ 000$, где $S_{БСК}$ – показатель Государственной программы; $U_{БСК}$ – число умерших от болезней системы кровообращения за год; N – среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывает Росстат	
42.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии)	Показатель рассчитывается по формуле $D_{ЗН} = (RS_{ЗН} / N_{ЗН}) \times 100\%$, где $D_{ЗН}$ – показатель Государственной программы; $RS_{ЗН}$ – число больных со злокачественными новообразованиями, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии); $N_{ЗН}$ – 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», таблица 2400	
43.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Показатель рассчитывается по формуле $L_{ЗНО} = (U_{ЗНО} / D_{ЗНО}) \times 100\%$, где $L_{ЗНО}$ – показатель Государственной программы; $U_{ЗНО}$ – число больных со злокачественными новообразованиями, умерших в течение одного года; $D_{ЗНО}$ – 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	
44.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Показатель рассчитывается по формуле $S_{Н} = (U_{Н} / N) \times 100\ 000$, где $S_{Н}$ – показатель Государственной программы; $U_{Н}$ – число больных, умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) за год; N – среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывает Росстат	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
45.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Показатель рассчитывается по формуле $L_{дтп} = (SU_{дтп} / N_{дтп}) \times 100\%$, где $L_{дтп}$ – показатель Государственной программы; $SU_{дтп}$ – число лиц, умерших в учреждении здравоохранения от дорожно-транспортной травмы в отчетном году; $N_{дтп}$ – общее число лиц, поступивших в учреждение с дорожно-транспортной травмой	База данных государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр»	
46.	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	
47.	Доля пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в общем числе пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $R_{вмп} = (PP_{вмп} / R_{нвмп}) \times 100\%$, где $R_{вмп}$ – показатель Государственной программы; $PP_{вмп}$ – пациенты, получившие высокотехнологичную медицинскую помощь в отчетном году; $R_{нвмп}$ – общее число пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи	Подсистема мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи информационно-аналитической системы Минздрава России	
48.	Доля трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации	Показатель рассчитывается по формуле $T = (T_T / T_3) \times 100\%$, где T – показатель Государственной программы; T_T – число трансплантированных органов; T_3 – общее число органов, заготовленных для трансплантации	Данные, представленные медицинскими организациями	
49.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных ге-	Показатель рассчитывается по формуле $US = (R_{оозно} / R_{оэзно}) \times 100\%$, где US – показатель Государственной про-	Годовой отчет министерства здравоохранения Самарской области в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
	мофилией, муковисцидозом, гипопизарным 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	граммы; $R_{00\text{озно}}$ – разница количества выписанных рецептов и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов; $R_{0\text{бзно}}$ – количество обслуженных рецептов	информация от уполномоченной фармацевтической организации о количестве выписанных, обслуженных и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов	
50.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	Показатель рассчитывается по формуле $DR_{00} = (R_{00} / R_{0\text{б}}) \times 100\%$, где DR_{00} – показатель Государственной программы; R_{00} – количество рецептов, взятых на отсроченное исполнение за год; $R_{0\text{б}}$ – 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	
51.	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{по}} = N_{\text{пмо}}$, где $N_{\text{по}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{пмо}}$ – количество разобранных сооружений (зданий)	Данные, представленные медицинскими организациями	
52.	Обеспеченность лекарственными препаратами, средствами индивидуальной защиты государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, в том числе осуществляющих наблюдение и лечение пациентов, подозреваемых на наличие новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV	Показатель рассчитывается по формуле $O_{\text{л}} = (N_{\text{ун}} / N_{\text{уо}}) \times 100\%$, где $O_{\text{л}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{ун}}$ – количество учреждений, нуждающихся в лекарственных препаратах, средствах индивидуальной защиты; $N_{\text{уо}}$ – количество учреждений, обеспеченных лекарственными препаратами, средствами индивидуальной защиты	Данные, представленные медицинскими организациями	
53.	Количество организаций, в которых произведено пополнение запаса средств индивидуальной защиты, марли и дезинфицирующих средств для профилактики новой	Показатель рассчитывается по формуле $N_{\text{мо}} = N_{\text{мок}}$, где $N_{\text{мо}}$ – показатель Государственной программы; $N_{\text{мок}}$ – количество организаций, в которых	Данные, представленные медицинскими организациями	

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

коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV

произведено пополнение запаса средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств для профилактики новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» на 2014 – 2022 годы

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

- | | | | | |
|-----|---|--|---|--|
| 54. | 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 | |
| 55. | 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) | |
| 56. | Охват аудиологическим скринингом | Показатель рассчитывается по формуле $F_{ас} = (F_{асо} / N_{н}) \times 100\%$,
где $F_{ас}$ – показатель Государственной программы;
$F_{асо}$ – количество новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг в отчетном году;
$N_{н}$ – общее количество новорожденных в отчетном году | Отчеты государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области (приказ министерства здравоохранения Самарской области от 16.04.2014 № 15н) | |

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

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» на 2014 – 2022 годы

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

57. 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 $D_{РАБ} = (N_d / N_{нд}) \times 100\%$, 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; $N_{нд}$ – 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 – 2022 годы

Задача 1. Совершенствование паллиативной помощи взрослым и детям

58. 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
59. 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
60. Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных
- Показатель рассчитывается по формуле $O_{пв} = (N_3 / N_{сз}) \times 100\%$, где $O_{пв}$ – 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
	потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	граммы; N _з – 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		
61.	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	
62.	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 $D_{пс} = (N_{пв} / N_{пв}) \times 100\%,$ где D _{пс} – показатель Государственной программы; N _{пв} – количество посещений выездной патронажной службой на дому; N _{пв} – общее количество посещений для оказания паллиативной медицинской помощи	Данные, представленные медицинскими организациями	
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				
63.	Обеспеченность населения врачами	Показатель рассчитывается по формуле $O_{вр} = (N_{вр} / N) \times 10\,000,$ где O _{вр} – показатель Государственной программы; N _{вр} – 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

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
64.	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 $D_{MФ} = (N_{MФТ} / N_{MФ}) \times 100\%$ где $D_{MФ}$ – показатель Государственной программы; $N_{MФТ}$ – 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; $N_{MФ}$ – 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	
65.	Доля обучающихся в государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, обеспеченных учебными печатными и (или) электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, оборудованием и мебелью в рамках реализации федерального государственного образовательного стандарта, в общем количестве обучающихся в государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $D_{УП} = (D_{УПО} / N_{УЧ}) \times 100\%$ где $D_{УП}$ – показатель Государственной программы; $D_{УПО}$ – число обучающихся, обеспеченных учебными печатными и (или) электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, оборудованием и мебелью в отчетном году; $N_{УЧ}$ – общее число обучающихся в отчетном году	Данные, представленные государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Самарский медицинский колледж им. Н.Ляпиной», государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Тольяттинский медицинский колледж»	

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

- | | | | |
|-----|---|--|---|
| 66. | Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фар- | 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 фармацев- | 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; |
|-----|---|--|---|

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
	мацевтической деятельности	тической деятельности через процедуру аккредитации; N _с – число специалистов, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	данные, представленные медицинскими организациями	

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

67. 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»
68. 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
69.	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»	
70.	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	
71.	Доля медицинских работников, получивших возврат налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты, в связи с изменениями, внесенными в статью 217 Налогового кодекса Российской Федерации Федеральным законом от 17.06.2019 № 147-ФЗ «О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации», в отношении доходов в виде единовременных компенсационных выплат медицинским ра-	Показатель рассчитывается по формуле $D_{К} = (D_{ПВ} / D_{ИП}) \times 100\%$, где $D_{К}$ – показатель Государственной программы; $D_{ПВ}$ – число лиц, получивших возврат налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты; $D_{ИП}$ – число лиц, имеющих право и обратившихся за возвратом налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты	Данные, представленные медицинскими организациями	

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

ботникам, право на получение которых возникло с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года включительно, в общем числе лиц, имеющих право и обратившихся за возвратом налога на доходы физических лиц, удержанного налоговым агентом с единовременной компенсационной выплаты

72. 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

Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы

Задача 1. Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения

73. 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
- $$УР_{Обл} = (R_{ОООбл} / R_{ОБОбл}) \times 100\%,$$
- где $УР_{Обл}$ – показатель Государственной программы;
 $R_{ОООбл}$ – разница количества выписанных рецептов и поставленных на отсроченное обеспечение в течение года рецептов;
 $R_{ОБОбл}$ – 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
74. 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
- Показатель рассчитывается по формуле
- $$УР_{НС} = (\sum_{игк} / \sum_{згк}) \times 100\%,$$
- где $УР_{НС}$ – показатель Государственной программы;
 $\sum_{игк}$ – сумма исполненных государственных контрактов (тыс. рублей) в отчетном году;
 $\sum_{згк}$ – сумма заключенных государственных контрактов (тыс. рублей) в отчетном году
- Данные, представленные государственным казенным учреждением Самарской области «Самарафармация»

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
	наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации			
75.	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 $U_{\text{нлп}} = (R_{\text{оонлп}} / R_{\text{обнлп}}) \times 100\%$, где $U_{\text{нлп}}$ – 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	

Подпрограмма «Развитие информатизации в системе здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 годы

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

76. 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

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

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;

$P_{\text{арм}}$ – отношение фактического показателя «Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Самарской области» к значению планового показателя в отчетном году;

$P_{\text{мр}}$ – 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

77. Доля медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными региональными медицинскими информационными системами
- 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 под-

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		<p>разделений 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> <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>		

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

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования учреждений здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2022 годы

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

78.	Количество ежегодно вводимых в эксплуатацию объектов здравоохранения	Показатель рассчитывается по формуле $N_{O3} = N_{O3Э},$ где N_{O3} – показатель Государственной программы; $N_{O3Э}$ – количество объектов здравоохранения, введенных в эксплуатацию после строительства или реконструкции в отчетном году	Данные, представленные медицинскими организациями, министерством строительства Самарской области	
79.	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 $D_{КР} = (NS_{КР} / NS_{КРН}) \times 100\%,$ где $D_{КР}$ – показатель Государственной программы; $NS_{КР}$ – количество отремонтированных площадей в отчетном году; $NS_{КРН}$ – общее значение площадей, нуждающихся в капитальном ремонте в отчетном году	Данные, представленные медицинскими организациями	
80.	Количество приобретенных модульных конструкций для возведения зданий под размещение подразделений учреждений здравоохранения Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $N_{МК} = N_{ПМК},$ где $N_{МК}$ – показатель Государственной программы; $N_{ПМК}$ – количество приобретенных модульных конструкций		
81.	Количество отремонтированных объектов государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области	Показатель рассчитывается по формуле $N_{O3} = N_{O3Э},$ где N_{O3} – показатель Государственной программы; $N_{O3Э}$ – количество отремонтированных объектов	Данные, представленные государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением	
82.	Смертность сельского населения	Показатель рассчитывается по формуле $S_{СЕЛ} = (U_{СЕЛ} / N) \times 100\ 000,$	Данные, представленные медицинскими организациями (число населения, умершего в сельской местности за год).	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		<p>где $S_{\text{сел}}$ – показатель Государственной программы;</p> <p>$U_{\text{сел}}$ – число населения, умершего в сельской местности за год;</p> <p>N – среднегодовая численность сельского населения</p>	Среднегодовую численность сельского населения рассчитывает Самарастат	
83.	Число посещений сельскими жителями передвижных медицинских комплексов	<p>Показатель рассчитывается по формуле</p> $N_{\text{п}}=N_{\text{ф}},$ <p>где $N_{\text{п}}$ – показатель Государственной программы;</p> <p>$N_{\text{ф}}$ – количество посещений сельскими жителями передвижных медицинских комплексов</p>	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	
84.	Детская смертность (от 0 до 4 лет)	<p>Показатель рассчитывается по формуле</p> $S_{\text{дет}}=(U_{\text{дет}}/N) \times 1000,$ <p>где $S_{\text{дет}}$ – показатель Государственной программы;</p> <p>$U_{\text{дет}}$ – число умерших детей в возрасте от 0 до 4 лет за год;</p> <p>N – среднегодовая численность детей до 4 лет</p>	Показатель рассчитывает Самарастат (от 0 до 4)	
85.	Количество поликлиник, в которых реализованы принципы бережливого производства	<p>Показатель рассчитывается по формуле</p> $B_{\text{рбп}}=B_{\text{рлбп}},$ <p>где $B_{\text{рбп}}$ – показатель Государственной программы;</p> <p>$B_{\text{рлбп}}$ – количество поликлиник, в которых реализованы принципы бережливого производства</p>	Данные, представленные медицинскими организациями	
86.	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	<p>Показатель рассчитывается по формуле</p> $K_{\text{о}}=N_{\text{оп}},$ <p>где $K_{\text{о}}$ – показатель Государственной программы;</p> <p>$N_{\text{оп}}$ – 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</p>	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
87.	Количество приобретенного автомобильного транспорта	Показатель рассчитывается по формуле $N_{AT} = N_{ПАТ},$ где N_{AT} – показатель Государственной программы; $N_{ПАТ}$ – количество приобретенного автомобильного транспорта	Данные, представленные медицинскими организациями	
88.	Количество выполненных работ по проектированию объектов	Показатель рассчитывается по формуле $N_{ВР} = N_{ВРП},$ где $N_{ВР}$ – показатель Государственной программы; $N_{ВРП}$ – количество выполненных работ по проектированию объектов	Данные, представленные медицинскими организациями	
89.	Количество демонтированного и утилизированного медицинского оборудования	Показатель рассчитывается по формуле $N_{МО} = N_{ДМО},$ где $N_{МО}$ – показатель Государственной программы; $N_{ДМО}$ – количество выполненных работ по проектированию объектов	Данные, представленные медицинскими организациями	
90.	Доля санитарного автотранспорта, участвующего в оказании скорой, в том числе специализированной, и неотложной медицинской помощи, оснащенного оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS, в общем количестве санитарного автотранспорта, участвующего в оказании скорой, в том числе специализированной, и неотложной медицинской помощи	Показатель рассчитывается по формуле $D_G = (G_{СМП} / N_{СМП}) \times 100\%,$ где D_G – показатель Государственной программы; $G_{СМП}$ – количество автомобилей скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи станций и отделений скорой медицинской помощи, а также отделений экстренной и плановой консультативной помощи и количество единиц санитарного автотранспорта амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в оказании неотложной медицинской помощи, на которых установлены комплекты оборудования спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS; $N_{СМП}$ – общее количество автомобилей скорой, в том числе специализированной,	Данные, представленные медицинскими организациями	

№ п/п	Наименование тактического показателя (индикатора)	Методика расчета тактического показателя (индикатора)	Источник информации для расчета значения тактического показателя (индикатора)	Примечание
		<p>медицинской помощи станций и отделений скорой медицинской помощи, а также отделений экстренной и плановой консультативной помощи и количество единиц санитарного автотранспорта амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в оказании неотложной медицинской помощи</p>		
91.	Количество приобретенных передвижных стоматологических кабинетов	<p>Показатель рассчитывается по формуле $N_{СК} = N_{ПСК}$, где $N_{СК}$ – показатель Государственной программы; $N_{ПСК}$ – количество приобретенных передвижных стоматологических кабинетов</p>	Данные, представленные медицинскими организациями	
92.	Количество вновь построенных, реконструированных и отремонтированных объектов здравоохранения Самарской области, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие со стандартами и порядками оказания медицинской помощи	<p>Показатель рассчитывается по формуле $N_{ОЗ} = N_{ОЗЭ}$, где $N_{ОЗ}$ - показатель Государственной программы; $N_{ОЗЭ}$ - количество вновь построенных, реконструированных и отремонтированных объектов здравоохранения Самарской области, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие со стандартами и порядками оказания медицинской помощи</p>	Данные, представленные медицинскими организациями	
93.	Количество разобранных сооружений (зданий)	<p>Показатель рассчитывается по формуле $N_{РС} = N_{РСЗ}$, где $N_{РС}$ – показатель Государственной программы; $N_{РСЗ}$ – количество разобранных сооружений (зданий)</p>	Данные, представленные медицинскими организациями	
94.	Количество учреждений здравоохранения Самарской области, территории которых благоустроены	<p>Показатель рассчитывается по формуле $N_{ОЗ} = N_{ОЗЭ}$, где $N_{ОЗ}$ - показатель Государственной программы; $N_{ОЗЭ}$ - количество учреждений здравоохранения Самарской области, территории которых благоустроены</p>	Данные, представленные медицинскими организациями	

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

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

- | | | |
|---|--|--|
| <p>95. Доля объектов здравоохранения, в которых выполнены работы по обеспечению пожарной безопасности, в общем количестве объектов, нуждающихся в обеспечении пожарной безопасности</p> | <p>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</p> | <p>Данные, представленные медицинскими организациями</p> |
|---|--|--|

Задача 3. Организация обязательного медицинского страхования неработающего населения Самарской области

- | | | |
|--|---|--|
| <p>96. Выполнение мероприятия по предоставлению межбюджетного трансферта бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения</p> | <p>Показатель рассчитывается по формуле
 $МВТ = (МВТ_{ПР} / МВТ_{П}) \times 100\%$,
 где $МВТ$ – показатель Государственной программы;
 $МВТ_{ПР}$ – фактически предоставленные средства Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в отчетном году;
 $МВТ_{П}$ – плановый объем средств в отчетном году</p> | <p>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»</p> |
|--|---|--|

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 – 2022 годы, II этап

Главный распорядитель средств областного бюджета	Объем финансирования по годам, млн. рублей				
	2019	2020	2021	2022	Всего
Министерство здравоохранения Самарской области	26 035,355	29 033,271	26 189,945	27 056,250	108 161,107 ¹
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	36,084	117,667	0,0	0,0	153,751
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	2 543,994	4 549,288	2 424,715	2 580,843	12 098,840
Министерство строительства Самарской области	1 224,353	444,190	1328,647	2 734,956	5 221,680 ¹
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	491,934	18,532	0,0	0,0	510,466
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	542,033	213,720	271,194	0,0	1 026,947
Департамент ветеринарии Самарской области	0,000	15,000	0,000	0,000	15,000
Итого	27 259,708	29 492,461	27 518,592 ²	29 791,206 ³	113 397,750 ¹
В том числе за счет неиспользованного остатка средств областного бюджета предыдущего года	528,018	136,199	0,0	0,0	664,217
В том числе средства областного бюджета, формируемые за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета	3 086,027	4 763,008	2 695,909	2 580,843	13 125,787

¹ В случае если по мероприятию Государственной программы 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.

² Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2021 году 26 956,125 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

³ Объем бюджетных ассигнований, превышающий в 2022 году 27 249,435 млн. рублей, предусматривается отдельным постановлением Правительства Самарской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ 17
к постановлению Правительства
Самарской области
от 10.04.2020 № 482

ПОРЯДОК

предоставления субсидий в 2020 году 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 осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления 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 выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее соответственно – выплаты стимулирующего характера, субсидия).

1. Общие положения

1.1. Целью предоставления субсидии юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) – производителям работ (услуг) (далее – организация) является финансовое обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая

коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, на период, определенный постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией» (далее – постановление № 415).

1.2. Выплаты стимулирующего характера медицинским работникам организации устанавливаются в следующих размерах:

врачам скорой медицинской помощи, в том числе в составе специализированных выездных бригад – 24 782 рубля;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании скорой медицинской помощи (фельдшеры скорой медицинской помощи, медицинские сестры, медицинские сестры-анестезисты) – 12 391 рубль;

фельдшерам (медицинским сестрам) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи – 6 196 рублей;

врачам и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием подразделений, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (в том числе врачам-инфекционистам, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам, врачам-педиатрам участковым, врачам-терапевтам, врачам-терапевтам участковым, врачам-пульмонологам) – 24 782 рубля;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе среднему медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов – 12 391 рубль;

младшему медицинскому персоналу, обеспечивающему условия для оказания первичной медико-санитарной помощи – 6 196 рублей;

врачам и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием, оказывающим специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях (в том числе врачам-инфекционистам, врачам – анестезиологам-реаниматологам) – 30 978 рублей;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 15 489 рублей;

младшему медицинскому персоналу, обеспечивающему условия для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 9 293 рубля.

Выплаты стимулирующего характера устанавливаются:

а) медицинским работникам специализированных бригад скорой медицинской помощи организации, сформированных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее – приказ № 198н) для оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция;

б) медицинским работникам подразделений организации, оказывающим медицинскую помощь гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции, а также медицинским работникам, контактирующим в результате осуществления

профессиональной деятельности с пациентами с подтвержденным диагнозом 2019-nCoV и работа которых связана с биоматериалом, зараженным 2019-nCoV:

врачи-рентгенологи;

врачи-патологоанатомы;

врачи-эпидемиологи;

помощники врачей-эпидемиологов;

медицинские работники клиничко-диагностических лабораторий;

средний медицинский персонал, работающий с указанными выше врачами-специалистами.

Выплата стимулирующего характера устанавливается на каждый месяц отдельно с даты начала оказания медицинской помощи в подразделении гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция.

Выплата стимулирующего характера медицинским работникам специализированных бригад скорой медицинской помощи устанавливается на каждый месяц отдельно с даты начала оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, но не ранее даты формирования специализированных бригад скорой медицинской помощи.

Выплаты стимулирующего характера осуществляются за фактически отработанное время (с даты начала оказания в данном месяце медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, до конца месяца; с даты формирования специализированной бригады скорой медицинской помощи), за исключением периодов отсутствия медицинского работника на рабочем месте в связи с болезнью, нахождением в отпуске, в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.3. 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.

1.4. 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 – Программа);

медицинские работники – медицинские работники организаций, оказывающие медицинскую помощь лицам с подтвержденным диагнозом COVID-19, внесенным в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 № 373 (далее – Временные правила).

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

1.5. Право на получение субсидии имеют организации, оказывающие медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая

коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Субсидии предоставляются организациям, соответствующим следующим критериям:

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 локального нормативного акта организации, предусмотренного пунктом 2.2 настоящего Порядка, согласованного с министерством;

создание в организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, специализированных бригад скорой медицинской помощи, сформированных в соответствии с приказом № 198н;

наличие у организации документов, подтверждающих внесение информации о гражданах, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция 2019-nCoV, в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами.

2.2. Локальным нормативным актом организации устанавливаются:

а) перечень наименований подразделений медицинских организаций, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время;

б) перечень должностей медицинских работников подразделений медицинских организаций, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время;

в) размер выплаты стимулирующего характера в соответствии с занимаемой должностью;

г) срок, на который устанавливается выплата стимулирующего характера.

2.3. Организация, претендующая на получение субсидии, должна соответствовать по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу планируемого заключения соглашения, 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 ее деятельность не приостановлена в установленном действующим законодательством порядке;

организация не имеет просроченной (неурегулированной) 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 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 (офшорные 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.

2.4. Субсидии предоставляются организациям при соответствии их критериям для получения субсидии, предусмотренным пунктом 2.1 настоящего Порядка, и при представлении в полном объеме следующих документов в соответствии с требованиями настоящего пункта:

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, определенной в пункте 1.1 настоящего Порядка, и размера запрашиваемой субсидии;

расчет размера субсидии, произведенный согласно пунктам 2.7 – 2.9 настоящего Порядка;

документы, подтверждающие факт создания в организации специализированных бригад скорой медицинской помощи, сформированных в соответствии с приказом № 198н, с указанием информации о количестве штатных и занятых ставок;

письмо с информацией о количестве лиц с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции, внесенных в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами, которым оказана медицинская помощь медицинскими работниками организации;

локальный нормативный акт организации, принятый в соответствии с требованиями пункта 2.2 настоящего Порядка, согласованный с министерством, а также локальные нормативные акты, которыми вносятся изменения в данный акт;

письмо, включающее сведения о полном наименовании организации, почтовом адресе и адресе регистрации организации, банковских реквизитах организации, адресе электронной почты 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;

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

копию (копии) документа (документов), подтверждающего (подтверждающих) 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;

справку о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

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 по собственной инициативе представить выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную в срок не позднее одного месяца до даты подачи заявки.

В случае если организация не представила выписку из Единого государственного реестра юридических лиц самостоятельно, министерство использует публичные сведения, размещенные на официальном сайте налогового органа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Заявление на получение субсидии и прилагаемые к нему 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.

Документы, указанные в абзацах пятом, с восьмого по пятнадцатый настоящего пункта, представляются при первом обращении организации в министерство однократно.

2.5. Министерство в течение одного рабочего дня регистрирует заявление организации о предоставлении субсидии и в течение пяти рабочих дней, следующих за днем его регистрации, 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 2.4 настоящего Порядка, на предмет отсутствия в них противоречивой информации.

Министерство осуществляет проверку отсутствия у организации просроченной задолженности по денежным обязательствам перед бюджетом Самарской области на основании информации, полученной посредством межведомственного запроса, в том числе в электронной форме, с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

По результатам проверки представленных организацией документов и проведения мониторинга отсутствия у организации просроченной задолженности по денежным обязательствам перед бюджетом Самарской области министерство в течение одного рабочего дня оформляет решение о заключении соглашения либо об отказе в его заключении.

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 в предоставлении субсидии.

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

Соглашение предусматривает согласие организации на представление в министерство информации, относящейся к предмету соглашения.

Соответствующее решение министерства доводится до организации в срок не позднее одного рабочего дня, следующего за днем его принятия, по адресу электронной почты, указанному в заявлении, либо с использованием иных средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование доставки 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.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении субсидий являются:

несоответствие организации критериям, определенным пунктом 2.1 настоящего Порядка, и требованиям, установленным пунктом 2.3 настоящего Порядка;

непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 2.4 настоящего Порядка;

недостоверность представленной организацией информации;

несоответствие предмета заявления на предоставление субсидии требованиям, установленным пунктом 1.1 настоящего Порядка;

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

2.7. Объем субсидии для организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, определяется по формуле

$$V_{\text{сп}} = S \times N_i / N_{\text{общ}},$$

где $V_{\text{сп}}$ – плановый объем субсидии организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

S – размер межбюджетного трансферта, предусмотренного бюджету Самарской области на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка;

N_i – численность прикрепленного к организации населения, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС), в соответствии с протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.06.2020;

$N_{\text{общ}}$ – численность лиц, застрахованных по ОМС в Самарской области.

2.8. Объем субсидии для организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, определяется по формуле

$$V_{\text{спск}} = S \times N_v / N_{\text{общ}},$$

где $V_{\text{спск}}$ – плановый объем субсидии организации, оказывающей скорую медицинскую помощь прикрепленному населению;

S – размер межбюджетного трансферта, предусмотренного бюджету Самарской области на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка;

N_v – объем вызовов скорой медицинской помощи, установленных организации протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию 01.06.2020;

$N_{\text{общ}}$ – общий объем вызовов скорой медицинской помощи, установленных протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию 01.06.2020.

2.9. Объем субсидии для организаций, проводящих КТ-исследования и лабораторные исследования пациентов, направленных на подтверждение диагноза заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, за исключением организаций, указанных в пункте 2.7, определяется по формуле

$$V_{\text{сп}} = S \times V_i / V_{\text{общ}}$$

где $V_{\text{сп}}$ – плановый объем субсидии организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

S – размер межбюджетного трансферта, предусмотренного бюджету Самарской области на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка;

V_i – объем финансовых средств ОМС, установленных организации на обеспечение первичной медико-санитарной помощи протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию 01.06.2020;

$V_{\text{общ}}$ – общий объем финансовых средств ОМС, предусмотренных на обеспечение первичной медико-санитарной помощи протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию 01.06.2020;

2.10. В случае возникновения потребности в средствах, превышающей размер субсидии, определенный в соответствии с пунктами 2.7, 2.8 и 2.9 настоящего Порядка, организация представляет расчет размера субсидии по форме, установленной соглашением.

2.11. Субсидия предоставляется организации при соблюдении следующих условий:

заключение соглашения;

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

представление в министерство получателем субсидии отчетности о достижении значения показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии, определенного в пункте 2.15 настоящего Порядка, в сроки и по форме, установленные соглашением.

2.12. В целях перечисления субсидии организация в течение первых трех рабочих дней месяца, следующего за отчетным месяцем, представляет в министерство заявку и расчет начисления выплат стимулирующего характера (далее – расчет начислений) в печатном виде в одном экземпляре, подписанные руководителем организации и заверенные печатью организации (при наличии печати), по формам, определяемым соглашением, и прилагает расчет начислений на электронных носителях (CD/DVD-носитель или флеш-карта).

2.13. Министерство в течение пяти рабочих дней после получения заявки и расчета начислений осуществляет их проверку. В случае выявления замечаний к заявке и расчету начислений министерство посредством электронной почты направляет их в организацию для устранения выявленных замечаний.

После устранения замечаний организация в срок не более двух рабочих дней со дня получения замечаний повторно направляет в министерство заявку и расчет начислений в печатном виде в одном экземпляре, подписанные руководителем организации и заверенные печатью организации (при наличии печати), по формам, определяемым соглашением. Расчет начислений представляется также на электронных носителях (CD/DVD-носитель или флеш-карта).

В случае отсутствия замечаний к заявке и расчету начислений министерство осуществляет перечисление субсидии в соответствии с пунктом 2.14 настоящего Порядка.

2.14. Субсидия предоставляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет организации – получателя 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 восьмого рабочего дня после получения министерством заявки и расчета начислений, замечания к которым отсутствуют.

2.15. Результатом предоставления субсидии является обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

Целевым показателем результативности предоставления субсидии является доля медицинских работников организаций, работающих в составе отделений (бригад скорой медицинской помощи), оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция 2019-nCoV, и получивших выплаты стимулирующего характера, в общем количестве медицинских и иных работников организаций, работающих в составе отделений (бригад скорой медицинской помощи), оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция 2019-nCoV, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

3. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственности за их нарушение, о порядке возврата субсидии

3.1. Отчет о расходовании субсидии и отчет о выполнении целевого показателя результативности предоставления субсидии представляются организациями в министерство в порядке, сроки и по форме, которые определены соглашением.

3.2. В случае нарушения организацией – получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии, выявленного по фактам проверок, проведенных министерством и органами государственного финансового контроля, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в размере средств, использованных с нарушением условий предоставления

субсидии, 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.

3.3 В случае недостижения организацией результата предоставления субсидий, установленного пунктом 2.15 настоящего Порядка, организация перечисляет в областной бюджет в течение 15 рабочих дней со дня получения письменного требования министерства о возврате субсидии денежные средства, объем которых рассчитывается как разница между объемом средств областного бюджета, перечисленных организации, и объемом средств областного бюджета, перечисленных организацией медицинским работникам.

В случае невозврата в установленный срок организацией средств, подлежащих возврату в областной бюджет в соответствии с настоящим пунктом, средства подлежат взысканию в доход областного бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.

3.4. Министерство осуществляет обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ 18
к постановлению Правительства
Самарской области
от 10.07.2020 № 482

ПОРЯДОК

определения объема и предоставления субсидий в 2020 году
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
осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия
труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам,
оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена
новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой
коронавирусной инфекцией

Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления за счет средств областного бюджета субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, на финансовое обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, в соответствии с абзацем вторым пункта 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее соответственно – выплаты стимулирующего характера, субсидия).

1. Общие положения

1.1. Целью предоставления субсидии некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями (далее – организация), является финансовое обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам

из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, на период, определенный постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией» (далее – постановление № 415).

1.2. Выплаты стимулирующего характера медицинским работникам организаций устанавливаются в следующих размерах:

врачам скорой медицинской помощи, в том числе в составе специализированных выездных бригад – 24 782 рубля;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании скорой медицинской помощи (фельдшеры скорой медицинской помощи, медицинские сестры, медицинские сестры-анестезисты) – 12 391 рубль;

фельдшерам (медицинским сестрам) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи – 6 196 рублей;

врачам и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием подразделений, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (в том числе врачам-инфекционистам, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам, врачам-педиатрам участковым, врачам-терапевтам, врачам-терапевтам участковым, врачам-пульмонологам) – 24 782 рубля;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе среднему медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов – 12 391 рубль;

младшему медицинскому персоналу, обеспечивающему условия для оказания первичной медико-санитарной помощи – 6 196 рублей;

врачам и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием, оказывающим специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях (в том числе врачам-инфекционистам, врачам – анестезиологам-реаниматологам) – 30 978 рублей;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 15 489 рублей;

младшему медицинскому персоналу, обеспечивающему условия для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 9 293 рубля.

Выплаты стимулирующего характера устанавливаются:

а) медицинским работникам специализированных бригад скорой медицинской помощи организаций, сформированных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее – приказ № 198н) для оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция;

б) медицинским работникам подразделений организаций, оказывающим медицинскую помощь гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции, а также медицинским работникам, контактирующим в результате осуществления профессиональной деятельности с пациентами с подтвержденным

диагнозом 2019-nCoV и работа которых связана с биоматериалом, зараженным 2019-nCoV:

врачи-рентгенологи;

врачи-патологоанатомы;

врачи-эпидемиологи;

помощники врачей-эпидемиологов;

медицинские работники клиничко-диагностических лабораторий;

средний медицинский персонал, работающий с указанными выше врачами-специалистами.

Выплата стимулирующего характера устанавливается на каждый месяц отдельно с даты начала оказания медицинской помощи в подразделении гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция.

Выплата стимулирующего характера медицинским работникам специализированных бригад скорой медицинской помощи устанавливается на каждый месяц отдельно с даты начала оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, но не ранее даты формирования специализированных бригад скорой медицинской помощи.

Выплаты стимулирующего характера осуществляются за фактически отработанное время (с даты начала оказания в данном месяце медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, до конца месяца; с даты формирования специализированной бригады скорой медицинской помощи), за исключением периодов отсутствия медицинского работника на рабочем месте в связи с болезнью, нахождением в отпуске, в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.3. 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.

1.4. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

некоммерческая организация, не являющаяся государственным (муниципальным) учреждением, – некоммерческая 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 – Программа);

медицинские работники – медицинские работники организаций, оказывающие медицинскую помощь лицам с подтвержденным диагнозом COVID-19, внесенным в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 № 373 (далее – Временные правила).

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

1.5. В настоящем Порядке не применяется требование, установленное пунктом 17 статьи 241 Бюджетного кодекса Российской Федерации, об отсутствии у получателей субсидии просроченной (неурегулированной) задолженности перед бюджетом Самарской области в качестве условия предоставления субсидий.

1.6. Право на получение субсидии имеют организации, оказывающие медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

1.7. Субсидии предоставляются организациям, соответствующим следующим критериям:

наличие у организации лицензии на оказание соответствующего вида медицинской помощи;

организация включена в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы;

создание в организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, специализированных бригад скорой медицинской помощи, сформированных в соответствии с Временным порядком;

наличие у организации документов, подтверждающих внесение информации о гражданах, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция 2019-nCoV, в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами;

наличие локального нормативного акта организации, предусмотренного пунктом 1.7 настоящего Порядка, согласованного с министерством.

1.8. Локальным нормативным актом организации устанавливаются:

а) перечень наименований подразделений организации, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время;

б) перечень должностей медицинских работников подразделений организации, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время;

в) размер выплаты стимулирующего характера в соответствии с занимаемой должностью;

г) срок, на который устанавливается выплата стимулирующего характера.

2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Субсидии предоставляются организациям при соблюдении ими следующих условий:

наличие локального нормативного акта организации, предусмотренного пунктом 1.7 настоящего Порядка, согласованного с министерством;

представление документов в полном объеме в соответствии с требованиями настоящего пункта;

соответствие организации критериям, предусмотренным пунктом 1.6 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, определенной в пункте 1.1 настоящего Порядка, и размера запрашиваемой субсидии;

расчет размера субсидии, произведенный согласно пунктам 2.4 – 2.6 настоящего Порядка;

документы, подтверждающие факт создания в организации отделений (бригад скорой медицинской помощи), сформированных в

соответствии с приказом № 198н, с указанием информации о количестве штатных и занятых ставок;

письмо с информацией о количестве лиц с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции, внесенных в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами, которым оказана медицинская помощь медицинскими работниками организации;

локальный нормативный акт организации, принятый в соответствии с требованиями пункта 1.7 настоящего Порядка, согласованный с министерством;

письмо, включающее сведения о полном наименовании организации, почтовом адресе и адресе регистрации организации, банковских реквизитах организации, адресе электронной почты 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 организации, заверенные печатью организации (при наличии печати);

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

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

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 по собственной инициативе представить выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную в срок не позднее одного месяца до даты подачи заявки.

В случае если организация не представила выписку Единого государственного реестра юридических лиц самостоятельно, министерство использует публичные сведения, размещенные на официальном сайте налогового органа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

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

Заявление и прилагаемые к нему документы представляются в печатном виде в одном экземпляре и возврату не подлежат.

2.2. Министерство в течение одного рабочего дня регистрирует заявление организации о предоставлении субсидии и в течение пяти рабочих дней, следующих за днем его регистрации, осуществляет проверку прилагаемых к нему документов, содержащихся в них сведений на предмет полноты и достоверности, а также их соответствия условиям и целям предоставления субсидии.

Проверка достоверности представленных организацией сведений, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, осуществляется министерством путем сверки и анализа документов на предмет отсутствия в них противоречивой информации с использованием сведений, полученных министерством посредством межведомственного взаимодействия, а также размещенных на официальных сайтах налоговых органов в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

По результатам проверки министерство в течение одного рабочего дня, следующего за днем её завершения, оформляет решение о заключении соглашения о предоставлении субсидии организации (далее – соглашение) либо об отказе в его заключении.

Решение министерства о заключении соглашения (об отказе в заключении соглашения) оформляется в форме письма, подписываемого 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 в предоставлении субсидии.

Соответствующее решение министерства доводится до организации в течение одного рабочего дня, следующего за днем его принятия, 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.

Соглашение предусматривает согласие организации на представление в министерство информации, относящейся к предмету соглашения.

2.3. Основаниями для отказа в предоставлении субсидий являются:

несоответствие представленных организацией документов требованиям пункта 2.1 настоящего Порядка или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

недостоверность представленной организацией информации;

несоответствие организации критериям отбора, установленным пунктом 1.6 настоящего Порядка, требованиям, указанным в пункте 2.9 настоящего Порядка.

2.4. Объем субсидии для организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, определяется по формуле

$$V_{\text{сп}} = S \times N_i / N_{\text{общ}},$$

где $V_{\text{сп}}$ – плановый объем субсидии организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

S – размер межбюджетного трансферта, предусмотренного бюджету Самарской области на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка;

N_i – численность прикрепленного к организации населения, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС), в соответствии с протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.06.2020;

$N_{\text{общ}}$ – численность лиц, застрахованных по ОМС в Самарской области.

2.5. Объем субсидии для организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, определяется по формуле

$$V_{\text{спск}} = S \times N_v / N_{\text{общ}},$$

где $V_{\text{спск}}$ – плановый объем субсидии организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

S – размер межбюджетного трансферта, предусмотренного бюджету Самарской области на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка;

N_v – объем вызовов скорой медицинской помощи, установленных организацией протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.06.2020;

$N_{\text{общ}}$ – общий объем вызовов скорой медицинской помощи, установленных протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.06.2020.

2.6. Объем субсидии для организаций, проводящих КТ-исследования и лабораторные исследования пациентов, направленных на подтверждение

диагноза заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, за исключением организаций, указанных в пункте 2.7.1, определяется по формуле

$$V_{\text{СП}} = S \times V_i / V_{\text{общ}}$$

где $V_{\text{СП}}$ – плановый объем субсидии организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

S – размер межбюджетного трансферта, предусмотренного бюджету Самарской области на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка;

V_i – объем финансовых средств ОМС, установленных организации на обеспечение первичной медико-санитарной помощи протоколом Комиссии по разработке территориальной программы по состоянию на 01.06.2020;

$V_{\text{общ}}$ – общий объем финансовых средств ОМС, предусмотренных на обеспечение первичной медико-санитарной помощи протоколом Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.06.2020.

2.7. В случае возникновения потребности средствах, превышающей размер субсидии, определенный в соответствии с пунктами 2.4, 2.5 и 2.6 настоящего Порядка, организация представляет расчет по форме, установленной соглашением.

2.8. Министерство на основании решения о заключении соглашения, указанного в пункте 2.2 настоящего Порядка, заключает с организацией – получателем субсидии соглашение о предоставлении субсидии и ее целевом использовании (далее – соглашение) в соответствии с типовой формой, установленной приказом министерства управления финансами Самарской области от 07.06.2017 № 01-07/34 «Об утверждении типовой формы соглашения (договора) с некоммерческими организациями, не являющимися государственными (муниципальными) учреждениями, в соответствии с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации».

Соглашение должно предусматривать в том числе:

согласие организации на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля Самарской области проверок соблюдения организацией условий, целей, порядка предоставления субсидии;

обязательство организации по достижению значений показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии;

согласие организации представлять информацию, относящуюся к предмету соглашения, по запросу министерства.

2.9. Требование, которому должна соответствовать организация – получатель субсидий на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение договора – организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

2.10. Проверка достоверности сведений, указанных в пункте 2.9 настоящего Порядка, осуществляется министерством в порядке межведомственного взаимодействия и (или) с использованием данных, размещенных на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

2.11. В целях перечисления субсидии организация в течение первых трех рабочих дней месяца, следующего за отчетным месяцем, представляет в министерство заявку и расчет начисления выплат стимулирующего характера (далее – расчет начислений) в печатном виде в одном экземпляре, подписанные руководителем организации и заверенные печатью организации (при наличии печати), по формам, определяемым соглашением, и прилагает расчет начислений на электронных носителях (CD/DVD-носитель или флеш-карта).

2.12. Министерство в течение пяти рабочих дней после получения заявки и расчета начислений осуществляет их проверку. В случае выявления замечаний к заявке и расчету начислений министерство посредством электронной почты направляет их в организацию для

устранения замечаний.

После устранения замечаний организация в срок не более двух рабочих дней со дня получения замечаний повторно направляет в министерство заявку и расчет начислений в печатном виде в одном экземпляре, подписанные руководителем организации и заверенные печатью организации (при наличии печати), по формам, определяемым соглашением. Расчет начислений представляется также на электронных носителях (CD/DVD-носитель или флеш-карта).

В случае отсутствия замечаний к заявке и расчету начислений министерство осуществляет перечисление субсидии в соответствии с пунктом 2.13 настоящего Порядка.

2.13. Субсидия перечисляется министерством на расчетный счет, открытый организацией в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях, не позднее восьми рабочих дней после получения министерством заявки и расчета начислений, замечания к которым отсутствуют.

2.14. Результатом предоставления субсидии является обеспечение выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

Целевым показателем результативности предоставления субсидии является доля медицинских работников организаций, работающих в составе бригад скорой медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, и получивших выплаты стимулирующего характера, в общем количестве медицинских и иных работников организаций, работающих в составе бригад скорой медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь

гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

3. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственности за их нарушение, о порядке возврата субсидии

3.1. Министерство устанавливает в договоре сроки и формы представления организацией – получателем субсидии отчета о расходовании субсидии и отчета о достижении целевого показателя результативности предоставления субсидии.

3.2. В случае нарушения организацией – получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии, выявленного по фактам проверок, проведенных министерством и органами государственного финансового контроля, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в размере средств, использованных с нарушением условий предоставления субсидии, 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.

3.3. В случае недостижения организацией результата предоставления субсидии, установленного пунктом 2.14 настоящего Порядка, организация перечисляет в областной бюджет в течение 15 рабочих дней со дня получения письменного требования министерства о возврате субсидии денежные средства, объем которых рассчитывается как разница между объемом средств областного бюджета, перечисленных организации, и объемом средств областного бюджета, перечисленных организацией медицинским работникам.

В случае невозврата в установленный срок организацией средств, подлежащих возврату в областной бюджет в соответствии с настоящим

пунктом, средства подлежат взысканию в доход областного бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.

3.4. Контроль за целевым предоставлением и использованием субсидии осуществляется министерством.

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