

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 21 октября 2013 г. N 1267-ПП

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"

В соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 13.08.2013 N 1009-ПП "Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области и внесении изменений в Постановление Правительства Свердловской области от 17.09.2010 N 1347-ПП "Об утверждении Порядка разработки и реализации областных целевых программ" Правительство Свердловской области постановляет:

1. Утвердить государственную программу Свердловской области "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года" (прилагается).

2. Контроль за выполнением настоящего Постановления возложить на Первого Заместителя Председателя Правительства Свердловской области В.А. Власова.

3. Настоящее Постановление вступает в силу с 01 января 2014 года.

4. Настоящее Постановление опубликовать в "Областной газете".

Председатель Правительства
Свердловской области
Д.В.ПАСЛЕР

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 21 октября 2013 г. N 1267-ПП

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"**

**ПАСПОРТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"**

Ответственный исполнитель государственной программы Свердловской области "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года" (далее - государственная программа, государственная программа "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года")	Министерство здравоохранения Свердловской области
Сроки реализации государственной программы	2014 - 2020 годы

Цели и задачи государственной программы

Цель 1. Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Задача: развитие системы медицинской профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Свердловской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска.

Цель 2. Обеспечение доступности для населения эффективных технологий оказания специализированной медицинской помощи.

Задачи:

- 1) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;
- 2) совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной;
- 3) обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов.

Цель 3. Улучшение состояния здоровья матерей и детей.

Задача: повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, совершенствование пренатальной и неонатальной диагностики.

Цель 4. Обеспечение доступности для населения реабилитационной помощи.

Задача: развитие медицинской реабилитации населения, совершенствование системы санаторно-курортного лечения.

Цель 5. Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Задача: развитие системы паллиативной помощи.

Цель 6. Совершенствование и перспективное развитие системы обеспечения здравоохранения Свердловской области квалифицированными медицинскими кадрами.

Задачи:

- 1) формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Свердловской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах;
- 2) приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи, переход на "эффективный контракт".

Цель 7. Повышение доступности качественных эффективных и безопасных лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности населения и системы здравоохранения.

Задача: формирование системы рационального использования качественных лекарственных препаратов для медицинского применения, изделий медицинского назначения и продуктов лечебного питания.

Цель 8. Улучшение демографических показателей на территории Свердловской области:

снижение заболеваемости, смертности и инвалидности, увеличение продолжительности жизни и улучшение качества жизни пациентов.

Задача: разработка и внедрение новых методов профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях, улучшение ресурсной и материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, других учреждений.

Цель 9. Совершенствование системы образования и оздоровления детей и подростков.

Задачи:

- 1) организация среднего профессионального образования в целях удовлетворения потребностей здравоохранения в специалистах со средним медицинским образованием;
- 2) организация общеобразовательных услуг для детей с ограниченными возможностями;
- 3) организация оздоровительной кампании детей и подростков.

Цель 10. Обеспечение конституционных прав граждан Свердловской области на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования.
Задача: создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования.

Цель 11. Организация оказания медицинской помощи на территории муниципального образования "город Екатеринбург".

Задача: финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями муниципального образования "город Екатеринбург" в рамках переданных полномочий.

Цель 12. Повышение эффективности управления здравоохранением в Свердловской области.

Задача: обеспечение исполнения полномочий Министерства здравоохранения Свердловской области

<p>Перечень подпрограмм государственной программы</p>	<p>подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" (далее - Подпрограмма 1); подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (далее - Подпрограмма 2); подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка" (далее - Подпрограмма 3); подпрограмма 4 "Медицинская реабилитация" (далее - Подпрограмма 4); подпрограмма 5 "Оказание паллиативной помощи" (далее - Подпрограмма 5); подпрограмма 6 "Кадровое обеспечение здравоохранения Свердловской области" (далее - Подпрограмма 6); подпрограмма 7 "Меры социальной поддержки, обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан" (далее - Подпрограмма 7); подпрограмма 8 "Иные вопросы в сфере здравоохранения" (далее - Подпрограмма 8); подпрограмма 9 "Развитие образования в сфере здравоохранения Свердловской области" (далее - Подпрограмма 9); подпрограмма 10 "Обязательное медицинское страхование" (далее - Подпрограмма 10); подпрограмма 11 "Осуществление переданного государственного полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи" (далее - Подпрограмма 11); подпрограмма 12 "Обеспечение реализации государственной программы Свердловской области "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года" (далее - Подпрограмма 12)</p>
<p>Перечень основных целевых показателей государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) смертность от всех причин; 2) материнская смертность; 3) младенческая смертность; 4) смертность от болезней системы кровообращения; 5) смертность от новообразований (в том числе злокачественных); 6) смертность от туберкулеза

<p>Объемы финансирования государственной программы по годам реализации, тыс. рублей</p>	<p>всего: 305643886,3 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 43975383,3 тыс. рублей; 2015 год - 44140332,9 тыс. рублей; 2016 год - 45378010,4 тыс. рублей; 2017 год - 43185405,9 тыс. рублей; 2018 год - 43015111,9 тыс. рублей; 2019 год - 42973786,0 тыс. рублей; 2020 год - 42975856,0 тыс. рублей, из них: областной бюджет: 297287970,3 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 40024495,6 тыс. рублей; 2015 год - 41936758,7 тыс. рублей; 2016 год - 43176556,2 тыс. рублей; 2017 год - 43185405,9 тыс. рублей; 2018 год - 43015111,9 тыс. рублей; 2019 год - 42973786,0 тыс. рублей; 2020 год - 42975856,0 тыс. рублей, в том числе субсидии местным бюджетам 6700,0 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 3150,0 тыс. рублей; 2015 год - 3550,0 тыс. рублей; 2016 год - 0 тыс. рублей; 2017 год - 0 тыс. рублей; 2018 год - 0 тыс. рублей; 2019 год - 0 тыс. рублей; 2020 год - 0 тыс. рублей; федеральный бюджет: 8352076,0 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 3949167,6 тыс. рублей; 2015 год - 2201454,2 тыс. рублей; 2016 год - 2201454,2 тыс. рублей; 2017 год - 0 тыс. рублей; 2018 год - 0 тыс. рублей; 2019 год - 0 тыс. рублей; 2020 год - 0 тыс. рублей; местный бюджет: 3840,0 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 1720,0 тыс. рублей; 2015 год - 2120,0 тыс. рублей; 2016 год - 0 тыс. рублей; 2017 год - 0 тыс. рублей; 2018 год - 0 тыс. рублей; 2019 год - 0 тыс. рублей; 2020 год - 0 тыс. рублей</p>
<p>Адрес размещения государственной программы</p>	<p>WWW.mzso.ru</p>

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА И АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственная программа "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года" разработана в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 13.08.2013 N 1009-ПП "Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области и внесении изменений в Постановление Правительства Свердловской области от 17.09.2010 N 1347-ПП "Об утверждении Порядка разработки и реализации областных целевых программ".

Государственная программа соответствует стратегическим целям Указов Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации

государственной социальной политики", от 07 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения", от 07 мая 2012 года N 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации", Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 N 1662-р, Стратегии социально-экономического развития Уральского федерального округа на период до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.10.2011 N 1757-р, Стратегии социально-экономического развития Свердловской области на период до 2020 года, одобренной Постановлением Правительства Свердловской области от 27.08.2008 N 873-ПП "О Стратегии социально-экономического развития Свердловской области на период до 2020 года", Программе социально-экономического развития Свердловской области на 2011 - 2015 годы, утвержденной Законом Свердловской области от 15 июня 2011 года N 36-ОЗ "О Программе социально-экономического развития Свердловской области на 2011 - 2015 годы".

Государственная программа определяет основные направления развития здравоохранения в Свердловской области на долгосрочную перспективу:

1) обеспечение государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

2) обеспечение контроля качества медицинской помощи;

3) повышение эффективности системы организации медицинской помощи на всех ее этапах, в том числе:

повышение роли профилактики;

обеспечение доступности для населения первичной медико-санитарной помощи, в том числе в сельской местности;

оптимизация, повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи;

обеспечение потребности населения в получении высокотехнологичной медицинской помощи;

совершенствование службы скорой медицинской помощи;

развитие реабилитации и санаторно-курортного лечения;

развитие паллиативной помощи;

развитие системы охраны здоровья матери и ребенка на всех этапах оказания медицинской помощи;

укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оснащение их современным лечебно-диагностическим медицинским оборудованием и техникой;

обеспечение укомплектованности учреждений медицинским персоналом;

4) улучшение лекарственного обеспечения граждан;

5) совершенствование службы крови;

6) информатизация системы здравоохранения.

Основной целевой установкой государственной программы является создание необходимых условий со стороны здравоохранения для сохранения здоровья населения и улучшения демографической ситуации в Свердловской области.

Сравнительные демографические показатели Российской Федерации, Свердловской области и других регионов Уральского федерального округа за 2012 год приведены в таблице 1.

Таблица 1

Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения	Российская Федерация	Свердловская область	Курганская область	Тюменская область	Челябинская область	Ханты-Мансийский автономный округ	Ямало-Ненецкий автономный округ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Смертность от всех причин	случаев на 1000 человек населения	13,3	13,9	14,5	8,5	14,0	6,5	5,4
Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	16,2	9,6	33,1	9,1	12,7	7,9	12,4
Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	8,6	7,3	9,4	6,9	8,4	6,4	12,1
Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. человек населения	737,2	748,5	740	655,9	754	295,8	212,4
Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. человек населения	13	14,2	19,1	21,3	18	12,4	12,8
Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. человек населения	13,8	16,7	31,5	12	16,1	6	10,1
Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	случаев на 100 тыс. человек населения	202,9	222,1	246,3	140,2	230	109,2	80,8
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	70,5	69,5	70,5	68,4	70	72	72

В 2012 году показатель общей смертности населения в Свердловской области составил 13,9 случая на 1000 человек населения, зарегистрировано 59913 умерших, что на 901 человека меньше, чем в 2011 году. С 2000 по 2012 годы в Свердловской области показатель уменьшился на 16,3 процента.

Основными причинами смерти населения Свердловской области являются неинфекционные заболевания: болезни системы кровообращения (53,8 процента в общем числе случаев смерти), злокачественные новообразования (16,2 процента), травмы и отравления (11,98 процента). На долю всех остальных причин смерти приходится 18 процентов.

Непременным условием для преодоления неблагоприятной демографической ситуации является снижение высокой смертности населения от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистых, онкологических, сахарного диабета, хронических бронхолегочных заболеваний) и внешних причин. Неинфекционные заболевания имеют общую структуру факторов риска их развития (вредные привычки, гиподинамия, неправильное питание) и обуславливают около 80 процентов всех причин смерти в России.

Таким образом, одной из важных задач системы здравоохранения является профилактика заболеваний и мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни, раннее выявление и коррекция факторов риска.

В Свердловской области ежегодно регистрируется около 1 млн. инфекционных заболеваний.

Реализация национального и регионального календарей профилактических прививок положительно сказывается на эпидемиологической ситуации в Свердловской области. На протяжении нескольких лет (2009 - 2012 годы) не регистрируются случаи кори, полиомиелита, дифтерии, столбняка. Заболеваемость краснухой, эпидемическим паротитом, гепатитом В снижена до единичных случаев. Ежегодная массовая вакцинация против гриппа положительно влияет на уровень заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в эпидемический сезон.

В целом население Свердловской области ежегодно получает более 5 млн. вакцинаций против 22 инфекций.

Вакцинопрофилактика инфекционных болезней предупреждает возникновение новых случаев заболеваний, приводит к ликвидации ряда инфекций, влияет на продолжительность и качество жизни населения и является перспективным направлением в предупреждении заболеваний.

Свердловская область относится к числу регионов с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции среди населения. На 01 января 2013 года зарегистрировано 59208 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 1347,5 случая на 100 тыс. человек (третье место среди всех субъектов Российской Федерации).

Главной причиной заражения ВИЧ-инфекцией в Свердловской области является внутривенное введение наркотиков при использовании нестерильного инструментария (более 65 процентов лиц с известными причинами заражения).

В Свердловской области создана трехэтапная система оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам:

1) на уровне учреждений здравоохранения в муниципальных образованиях, расположенных на территории Свердловской области, - в клиничко-диагностических кабинетах и кабинетах инфекционных заболеваний;

2) на уровне управленческих округов Свердловской области - в пяти филиалах ГБУЗ СО "СОЦ СПИДИИЗ";

3) на областном уровне - ГБУЗ СО "СОЦ СПИДИИЗ".

Основные направления улучшения ситуации:

1) меры по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции;

2) раннее выявление, расширение охвата скринингом, в первую очередь групп риска, качественное диспансерное наблюдение, своевременное начало антиретровирусной терапии;

3) повышение доступности специализированной помощи для ВИЧ-инфицированных;

4) профилактика вертикального пути передачи вируса от матери ребенку.

Снижение иммунитета при ВИЧ-инфекции приводит к развитию вторичных заболеваний, чаще всего туберкулеза. Уровень распространенности туберкулеза среди населения Свердловской

области - 250,1 случая в 2011 году и 245,2 случая в 2012 году на 100 тыс. человек населения (в России - 167,9 и 157,7 соответственно). Количество ежегодно выявляемых на территории Свердловской области больных туберкулезом составляет: в 2011 году - 4745 человек, в 2012 году - 4317 человек.

Кроме того, на показатели заболеваемости туберкулезом влияет высокая концентрация на территории Свердловской области учреждений ГУФСИН (система ГУФСИН в Свердловской области является одной из самых крупных в стране и включает 47 колоний и СИЗО).

В 2009 - 2012 годах уровень охвата профилактическими осмотрами на туберкулез в области был на 21 - 22 процента выше, чем в среднем по России: в 2009 году - 71,3 процента, в 2010 году - 75,9 процента, в 2011 году - 72,5 процента, в 2012 году - 75,3 процента. В учреждениях ГУФСИН по Свердловской области с 2009 года усилен контроль проведения 100-процентного ежегодного двукратного флюорографического обследования осужденных, расширены показания для проведения химиопрофилактики туберкулеза в группе риска среди осужденных, особенно имеющих ВИЧ-инфекцию.

Основными направлениями улучшения ситуации с туберкулезом являются:

1) повышение охвата флюорографическими осмотрами, в том числе неорганизованного населения, населения, проживающего на отдаленных территориях, групп риска (ВИЧ-инфицированные, наркозависимые, лица без определенного места жительства);

2) совершенствование диспансерной работы, повышение эффективности лечения туберкулеза, в том числе лекарственно устойчивого.

Эпидемическая ситуация по заболеваемости венерическими и заразными кожными заболеваниями в Свердловской области в последние годы расценивается как относительно благополучная. При этом уровни заболеваемости отдельными социально значимыми болезнями на территории области превышают среднероссийский показатель: заболеваемость сифилисом - 45 случаев на 100 тыс. человек населения (Российская Федерация - 37,6), гонококковой инфекцией - 56,2 случая на 100 тыс. человек населения (Российская Федерация - 38,2), чесоткой - 65 случаев на 100 тыс. человек населения (Российская Федерация - 49,5). С 2008 года отмечается четкая тенденция к снижению заболеваемости сифилисом - на 38 процентов, гонококковой инфекцией - на 13 процентов, чесоткой - на 55,3 процента. Заболеваемость микроспорией в Свердловской области составляет 38,3 случая на 100 тыс. человек населения, что ниже показателя по Российской Федерации - 44,2 случая на 100 тыс. человек населения.

Одним из негативных показателей в состоянии здоровья населения является высокая распространенность наркологических заболеваний, несмотря на то, что заболеваемость наркоманией и алкоголизмом в Свердловской области за период с 2008 по 2012 год остается стабильной с тенденцией к снижению, что соответствует общероссийской ситуации и ситуации в Уральском федеральном округе.

Под наблюдением врачей психиатров-наркологов находится 54762 пациента, или 1,3 процента всего населения Свердловской области (по Российской Федерации - 2,1 процента). У 45581 из них установлен диагноз наркологического заболевания, 1/5 из которых составляют лица, страдающие наркоманией (10343 человека).

В 2012 году показатель общей заболеваемости наркоманией составил 249,9 случая на 100 тыс. человек населения (в 2011 году - 258,6), показатель первичной заболеваемости наркоманией - 30,6 на 100 тыс. человек населения.

Показатель общей заболеваемости алкоголизмом в 2012 году составил 785 случаев на 100 тыс. человек населения, что ниже среднероссийского в 1,7 раза, показатель первичной заболеваемости алкоголизмом - 73,1 случая на 100 тыс. человек населения, уровень алкогольных психозов - 56,9 на 100 тыс. человек населения.

В Свердловской области проведен комплекс мероприятий по приведению деятельности наркологической службы Свердловской области в соответствие с требованиями федерального порядка оказания медицинской помощи наркологическим больным.

В дополнение к функционирующим кабинетам медицинского освидетельствования на состояние опьянения дополнительно открыты еще 5, отремонтированы все наркологические отделения психиатрических больниц и часть площадей ГБУЗ СО "Областной наркологический диспансер", организован кабинет медико-генетического консультирования и химико-

токсикологическая лаборатория на базе ГБУЗ СО "Областной наркологический диспансер".

Основными направлениями совершенствования наркологической помощи населению являются: повышение укомплектованности специалистами с высшим медицинским образованием и специалистами смежных профессий (психологами, социальными работниками, специалистами по социальной работе), внедрение реабилитационных технологий, улучшение выявления пациентов на ранних стадиях наркозависимости (в том числе проведение тестирования среди учащихся учебных заведений в рамках первичной профилактики).

В настоящее время на территории области остается очень серьезной ситуация по онкологической заболеваемости и смертности. В 2012 году было зарегистрировано 15905 впервые выявленных онкологических больных.

Показатель смертности в 2012 году составил 222 случая на 100 тыс. человек населения (в 2011 году - 224,6).

В ближайшие годы будет продолжена работа по направлениям: увеличение охвата населения скрининговыми методами обследования (цитологическими, ультразвуковыми, маммографическими, рентгенографическими); обеспечение двухсменной работы смотровых кабинетов с полной нагрузкой, повышение информированности населения о проблеме онкологической опасности; повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала всех специальностей по вопросам выявления злокачественных новообразований; увеличение объемов проведения химиотерапевтического лечения в учреждениях здравоохранения по месту жительства; внедрение современных технологий химиотерапевтического, хирургического, лучевого и комплексного лечения злокачественных новообразований.

**ПОДПРОГРАММА 1
ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И
ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.
РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

В целях раннего выявления заболеваний одним из приоритетных направлений системы здравоохранения Свердловской области является совершенствование первичной медико-санитарной помощи, при этом особое внимание уделяется развитию сельского здравоохранения, так как пациенты, проживающие в сельских районах, ограничены в доступе к медицинской помощи в сравнении с жителями городов и населенных пунктов городского типа.

По состоянию на 01 января 2013 года в Свердловской области функционировали 193 учреждения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе 20 самостоятельных поликлиник, в их структуру входят 591 фельдшерско-акушерский пункт, 278 общих врачебных практик, 28 врачебных амбулаторий, 18 участковых больниц.

Для повышения качества и доступности медицинской помощи создана и функционирует единая трехуровневая система оказания первичной медико-санитарной помощи: на первом уровне сосредоточены поликлиники и амбулаторно-поликлинические подразделения, на втором - ММЦ, оказывающие специализированную амбулаторную медицинскую помощь по наиболее востребованным специализированным профилям в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на третьем - консультативно-диагностическая специализированная помощь, которая организована в областных консультативно-диагностических центрах.

В целях приведения в соответствие условий оказания первичной медико-санитарной помощи требованиям федерального порядка планируется:

- 1) проведение капитальных ремонтов ФАПов;
- 2) замена зданий ФАПов, не подлежащих ремонту, на модульные;
- 3) организация мобильных ФАПов в малонаселенных территориях;
- 4) открытие доврачебных кабинетов, отделений неотложной помощи;
- 5) открытие отделений профилактики во всех ЛПУ, имеющих прикрепленное население.

ПОДПРОГРАММА 2
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ,
В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Оказание специализированной медицинской помощи также должно строиться на основе требований федеральных порядков оказания медицинской помощи по трехуровневой схеме с концентрацией ресурсов в основном на уровне межмуниципальных центров с направлением наиболее тяжелых и сложных пациентов в региональные медицинские центры согласно маршрутизации.

Эффективным методом лечения является высокотехнологичная медицинская помощь, которая позволяет существенно улучшить состояние здоровья и качества жизни пациентов. По состоянию на 01 января 2013 года лицензии на оказание ВМП имели 17 медицинских учреждений, расположенных на территории Свердловской области (государственные бюджетные учреждения здравоохранения, муниципальные учреждения здравоохранения, ведомственные и частные). ВМП оказывается по 20 профилям. В 2012 году ВМП была оказана 25294 пациентам.

В целях повышения удовлетворенности населения оказанной ВМП в Свердловской области принимаются меры для развития и расширения перечня оказываемых видов ВМП, в первую очередь наиболее востребованных, в учреждениях здравоохранения области: выполняются операции по трансплантации органов, эндоваскулярные операции на сердце и сосудах, клапаносохраняющие операции на аортальном клапане, операции эндопротезирования.

Показатель удовлетворенности потребности населения в оказании ВМП в 2012 году составил 85,5 процента.

Реализация программных мероприятий будет способствовать комплексному решению проблем: уменьшению периода ожидания оказания ВМП, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни и снижению уровня инвалидизации населения.

Одним из направлений развития здравоохранения является развитие и совершенствование системы скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, и проведение медицинской эвакуации.

В Свердловской области в отделениях и станциях скорой медицинской помощи работают 627 санитарных машин, из них реанимобилей класса "С" - 29. В 2012 году закончено оснащение машин СМП системой навигации ГЛОНАСС. В работу всех диспетчерских СМП внедрен программный комплекс автоматизации диспетчерской службы. Комплекс позволяет следить за работой всех подразделений СМП в режиме реального времени. Планируется сопряжение комплекса АДИС с системой навигации ГЛОНАСС для повышения эффективности управления работой службы СМП на территории всей Свердловской области.

После создания межмуниципальных медицинских центров на бригады СМП возложена задача транспортировки тяжелых экстренных больных из прикрепленных территорий в ММЦ. Это привело к увеличению времени выполнения вызова, зачастую сроки превышают нормативные. Необходимо шире использовать санитарную авиацию.

В 2012 году бригады СМП Свердловской области оказали помощь 9755 пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. За последние четыре года (с 2009 по 2012 год) число ДТП, обслуженных бригадами СМП, увеличилось на 20,5 процента (с 5867 в 2009 году до 7075 в 2012 году). Все федеральные дороги в Свердловской области оснащены трассовыми пунктами ГБУЗ СО "Территориальный центр медицины катастроф" для оказания помощи пострадавшим в ДТП.

Служба крови Свердловской области имеет в своем составе четыре станции переливания крови с 17 обособленными отделениями заготовки крови и двумя отделениями переливания крови в областных государственных учреждениях здравоохранения. Станции переливания крови расположены в городах Первоуральске, Екатеринбурге, Нижний Тагил, Краснотурьинске.

Количество доноров в 2012 году увеличилось по сравнению с 2011 годом на 1,8 процента и составило 50379, из них безвозмездных - 50348 (99,9 процента). Общее число донаций (крово- и плазмодач) составило 139642. В 2012 году заготовлено 83457,4 литра донорской крови.

Одним из важнейших показателей развития донорства является количество доноров на 1000 жителей. В Свердловской области данный показатель в 2012 году составил 11,7, что выше

показателя 2011 года на 0,2 процента.

Объем заготовки цельной крови на 1 жителя в 2012 году составил 17,6 млн., что выше среднероссийского уровня на 33 процента. Заготовка консервированной крови в расчете на 1 койку составила в 2012 году 2188 мл, что выше среднероссийского уровня на 28 процентов.

Для дальнейшего перспективного развития службы крови необходимо оснащение отделений службы крови медицинским, компьютерным оборудованием, информационными системами, проведение мероприятий по пропаганде и агитации массового донорства крови с увеличением показателя числа доноров до 12 на 1000 человек населения.

ПОДПРОГРАММА 3 ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

Одним из приоритетных направлений здравоохранения Свердловской области является охрана здоровья матерей и детей.

На территории области зарегистрировано прекращение убыли населения, а с августа 2012 года (впервые с 1990 года) фиксируется превышение рождаемости над смертностью. Однако даже при этой положительной динамике сохраняется высокая дифференциация показателей материнской и младенческой смертности. Актуальны проблемы заболеваемости беременных женщин, осложнений родов, рост числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

С 01 января 2012 года на территории Свердловской области вступили в действие новые критерии регистрации новорожденных, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения. Перед здравоохранением стоит актуальная задача выхаживания новорожденных детей с низкой и экстремально низкой массой тела (500 - 1499 г), нуждающихся в продолжительном лечении и реабилитации, неонатальной хирургии.

Одним из приоритетных направлений развития здравоохранения является повышение эффективности работы сети перинатальных центров и педиатрических учреждений области, обеспечение маршрутизации беременных и в конечном итоге снижение младенческой смертности и инвалидности. Необходимо обеспечить раннюю, в том числе дородовую, диагностику патологии у детей. Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика по новому алгоритму, включающему ультразвуковой скрининг, биохимический скрининг.

Охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения - перспективное направление улучшения демографической ситуации в Свердловской области. Серьезную обеспокоенность вызывает состояние репродуктивного здоровья детей и подростков. Это определяет необходимость проведения регулярной диспансеризации детей и подростков, адекватной лечебной и коррекционной помощи в связи с выявленной патологией.

В области отмечается неуклонный рост числа гинекологических заболеваний, показатель женского бесплодия за последние 5 лет увеличился на 16 процентов. Одним из ведущих факторов бесплодия являются аборты. Число абортов в Свердловской области в 2012 году на 1000 женщин фертильного возраста составило 38,9 случая, что по-прежнему выше, чем в целом по Российской Федерации.

На период до 2020 годов планируется продолжить совершенствование специализированной медицинской помощи женщинам и детям, разработку и внедрение в акушерскую, гинекологическую и педиатрическую практику инновационных достижений.

ПОДПРОГРАММА 4 МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Улучшению демографической ситуации в области, сохранению, восстановлению и укреплению здоровья населения способствуют программы реабилитации. Проведение реабилитации возможно в амбулаторных и стационарных условиях. После острого периода заболевания и интенсивного курса лечения в стационаре пациенты могут быть переведены в реабилитационные центры, где реабилитационные мероприятия будут продолжены после выписки. По окончании курса реабилитационного лечения в стационаре или реабилитационном

центре при необходимости должно быть организовано продолжение реабилитационных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства пациента.

В Свердловской области осуществляют свою деятельность 6 больниц восстановительного лечения (в том числе 5 - государственной и 1 - муниципальной формы собственности): ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское", ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян", ГБУЗ СО "Центр восстановительного лечения и медицинской реабилитации "Санаторий Руш", ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка", ГБУЗ СО "ДКБВЛ "НПЦ детской дерматологии и аллергологии", ГБУЗ СО "ДКБВЛ "НПЦ "Бонум". В учреждениях 363 койки круглосуточного стационара и 4 койки дневного стационара для лечения заболеваний центральной нервной системы, 158 коек круглосуточного стационара и 4 койки дневного стационара для лечения травм, заболеваний опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, 355 коек круглосуточного стационара для лечения соматической патологии. ГБУЗ СО "ОДКБВЛ "НПЦ "Бонум" располагает 265 койками для детей. Кроме того, при детских многопрофильных больницах имеется 35 коек круглосуточного стационара и 36 - дневного для оказания реабилитационной помощи детям.

В период до 2020 года планируется:

- 1) разработка и внедрение эффективных реабилитационных технологий;
- 2) дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь по медицинской реабилитации, соответствующим медицинским оборудованием и аппаратурой;
- 3) создание отделений реабилитации в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе неотложную стационарную медицинскую помощь, из расчета 1 реабилитационная койка на 15 коек по профилям: неврология, травматология, ортопедия, кардиология, онкология;
- 4) реорганизация и перепрофилирование специализированных центров медицинской реабилитации на базе больниц восстановительного лечения из расчета 30 коек на 600 тыс. человек населения;
- 5) создание модульных отделений реабилитации на базе межмуниципальных центров.

Важным звеном медицинской реабилитации является санаторно-курортное лечение, особенно в лечении ряда хронических заболеваний, таких как туберкулез, врожденные и приобретенные дефекты опорно-двигательного аппарата, заболевания желудочно-кишечного тракта и другие.

С 2011 года из областного бюджета ежегодно выделяется 90 млн. рублей для долечивания работающих граждан непосредственно после стационарного лечения, в том числе в условиях санатория.

Санаторно-курортное лечение получают порядка 50 тыс. жителей Свердловской области.

Сеть функционирующих санаторно-курортных предприятий и учреждений Свердловской области по состоянию на 01 января 2013 года составляет 57 здравниц: 12 санаториев, 42 санатория-профилактория, 1 санаторий для детей, 2 санаторно-оздоровительных лагеря круглосуточного пребывания. Общий коечный фонд санаторно-курортных организаций составляет 3820 коек.

Обеспечение санаторно-курортными путевками осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.03.2009 N 138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития России".

ПОДПРОГРАММА 5 ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" введено понятие паллиативной медицинской помощи как отдельного самостоятельного вида медицинской помощи. Паллиативная медицинская помощь

представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях (в кабинетах паллиативной помощи и выездными бригадами паллиативной помощи) и в стационарных условиях, а также на дому медицинскими работниками. При этом непременным условием является наличие медицинских работников, прошедших обучение по оказанию такой помощи.

В настоящее время в Свердловской области развивается система оказания паллиативной помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 N 1343н "Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению". Паллиативная медицинская помощь организуется в плановом порядке преимущественно по месту жительства граждан амбулаторно (в том числе на дому при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной службы паллиативной помощи) и стационарно (отделение (койки) паллиативной помощи).

Целесообразным является оказание помощи в домашних условиях специалистами кабинетов паллиативной помощи и выездной службы паллиативной помощи, организованной при специализированных учреждениях здравоохранения или учреждениях, имеющих отделения паллиативной помощи.

На сегодня в Свердловской области организованы выездная служба и стационарное отделение паллиативной помощи на базе ГБУЗ СО "Свердловский областной онкологический диспансер", функционируют койки паллиативной помощи в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований в Свердловской области. В течение реализации государственной программы планируется ввести в эксплуатацию стационарное отделение паллиативной помощи детям в ГБУЗ СО "ОДКБ N 1" и организовать выездную службу паллиативной помощи детям в лечебно-профилактических учреждениях, расположенных во всех управленческих округах Свердловской области.

В рамках реализации государственной программы планируется организовать кабинеты паллиативной помощи в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Свердловской области, а также муниципальных учреждениях здравоохранения города Екатеринбурга, имеющих соответствующее прикрепленное население.

ПОДПРОГРАММА 6 КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Состояние и перспективное развитие здравоохранения в значительной степени зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы медицинскими кадрами как главным ресурсом здравоохранения.

По состоянию на 01 января 2013 года численность кадровых ресурсов здравоохранения Свердловской области по всем специальностям составила 55367 человек, из них врачей - 15780 человек, специалистов со средним медицинским образованием - 39587 человек.

Сохраняется неравномерность распределения медицинских кадров по муниципальным образованиям в Свердловской области. Основная часть их сосредоточена в городах Екатеринбург и Нижний Тагил, в том числе врачей - 40 процентов от общего их количества в области, специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием - 29 процентов.

Показатель обеспеченности населения врачами (на 10 тыс. человек населения) в 2012 году составил 38,1. В сравнении с 2011 годом достигнуто увеличение численности врачей на 31 человек. Тем не менее дефицит врачей в амбулаторном звене в 2012 году составил 2889 человек, в стационаре - 2882 человека.

Показатель укомплектованности врачебных должностей физическими лицами по Свердловской области вырос с 52 процентов в 2010 - 2011 годах до 53 процентов на 01 января 2013 года.

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием в 2010 году

составляла 90,9 на 10 тыс. населения, в 2011 году - 90,7, в 2012 году - 95,7. Укомплектованность по штатным ставкам составляет 67 процентов. Коэффициент совместительства равен 1,5.

Соотношение физических лиц врачей и среднего медицинского персонала в 2012 году составило 1 к 2,5. Средний возраст врачей - 47 лет, среднего медицинского персонала - 43 года.

В целях сокращения дефицита кадров в амбулаторно-поликлиническом звене с 2014 года предусмотрено проведение работы по предоставлению единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. рублей выпускникам образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающимся за счет средств областного и федерального бюджетов, прибывшим на работу в первичное звено амбулаторно-поликлинической службы медицинских учреждений.

В целях организации работы по укомплектованию государственных учреждений здравоохранения Свердловской области медицинскими кадрами сформирована потребность в специалистах с высшим и средним медицинским образованием, укомплектование которыми планируется провести в первоочередном порядке в 2013 - 2015 годах. Согласно проведенному мониторингу за период 2013 - 2015 годов необходимо укомплектовать 3048 должностей.

Наиболее востребованными в Свердловской области являются следующие специальности: педиатрия, терапия, кардиология, неврология, хирургия, отоларингология, офтальмология, наркология, фтизиатрия, онкология. По этим специальностям в первую очередь предусмотрено проведение целевой послевузовской подготовки студентами ГБОУ ВПО "УГМУ МЗ РФ" (интернатура, ординатура).

В соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 25.01.2013 N 95-ПП "Об утверждении Порядка организации подготовки специалистов с высшим профессиональным образованием за счет средств бюджета Свердловской области" в 2013 году планируется увеличение целевого набора в ГБОУ ВПО "УГМУ МЗ РФ" до 130 человек: 90 - на лечебно-профилактический факультет и 40 - на педиатрический факультет.

Для удовлетворения потребности в высококвалифицированных врачах областных государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, расположенных в сельской местности, в ГБОУ ВПО "УГМУ МЗ РФ" обучаются 44 студента.

В рамках приоритетного национального проекта "Доступное и комфортное жилье - гражданам России" Министерством здравоохранения Свердловской области совместно с учреждениями здравоохранения Свердловской области реализуется подпрограмма "Обеспечение жильем отдельных категорий граждан" областной целевой программы "Развитие жилищного комплекса в Свердловской области" на 2011 - 2015 годы, утвержденной Постановлением Правительства Свердловской области от 11.10.2010 N 1487-ПП "Об утверждении областной целевой программы "Развитие жилищного комплекса в Свердловской области" на 2011 - 2015 годы".

В 2012 году в рамках реализации вышеуказанной программы получили жилье 322 человека, работающих в учреждениях здравоохранения области. Работникам здравоохранения предоставлена субсидия в размере 193486398 рублей.

На сегодня в улучшении жилищных условий нуждаются более 1500 врачей, более 2000 специалистов со средним медицинским образованием.

В связи с внесением изменений в Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Министерством здравоохранения Свердловской области проводится работа по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим на работу в сельский населенный пункт или в рабочий поселок, в размере одного миллиона рублей. Кроме того, выплачивается единовременное пособие на обустройство хозяйством медицинским и фармацевтическим работникам, поступившим на работу в областные государственные или муниципальные учреждения здравоохранения области: 50000 рублей - поступившим на работу в учреждения в сельской местности и 35000 рублей - поступившим на работу в учреждения, не отнесенные к сельской местности. В 2012 году этим категориям работников выплачено 13554700 рублей.

Одним из важных аспектов престижа профессии является адекватная оценка обществом, государством роли и труда медицинских работников, отражающаяся в частности в уровне их

заработной платы.

Уже сейчас заработная плата работников учреждений здравоохранения Свердловской области является одной из наиболее конкурентоспособных в Российской Федерации, что позволяет обеспечить численный прирост врачебных кадров, в том числе за счет привлечения специалистов из других субъектов. Средний уровень заработной платы врачебных кадров в 2012 году составил 45617,7 рубля, среднего медицинского персонала - 22177,6 рубля.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" к 2018 году прогнозируемые показатели средней заработной платы по категориям работников отрасли здравоохранения составят:

врачи, работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг), - 95433 рубля (или 200 процентов от прогнозируемой средней заработной платы по экономике в Свердловской области);

средний медицинский (фармацевтический) персонал (персонал, обеспечивающий предоставление медицинских услуг), младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий предоставление медицинских услуг) - 47727 рублей (или 100 процентов от прогнозируемой средней заработной платы по экономике в Свердловской области).

**ПОДПРОГРАММА 7
МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ,
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗДЕЛИЯМИ
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ
ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН**

Одной из главных задач, стоящих перед здравоохранением Свердловской области, является задача лекарственного обеспечения.

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области лекарственные препараты для медицинского применения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара предоставляются бесплатно.

Наблюдается активный рост потребления лекарственных препаратов через розничную сеть: если в 2007 году в структуре потребления 56,6 процента составляли препараты, купленные в аптечных организациях, то к 2012 году через розничное звено аптечной сети приобреталось уже до 66 процентов всех лекарственных препаратов. Таким образом, практически две трети всех лекарственных препаратов население приобретает через розничное звено аптечной сети за счет собственных средств, что свидетельствует о популярности самолечения.

Основная доля реализации лекарственных препаратов приходится на аптечные организации негосударственной формы собственности (80,5 процента).

Одним из приоритетных направлений развития фармацевтической помощи населению в условиях амбулаторно-поликлинического лечения является льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан.

В 2012 году имели право на получение лекарственных препаратов бесплатно и с 50-процентной скидкой около 12 процентов населения Свердловской области, из них две трети имеют статус региональных льготников.

В соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" с 2005 года осуществляется обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета.

С 2006 года граждане, имеющие льготы, получили возможность отказаться от набора социальных услуг, в том числе от бесплатного получения лекарств, в пользу ежемесячной денежной компенсации. В течение первых трех лет реализации программы обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами количество граждан Российской Федерации, участвующих в программе, снизилось вдвое. С 2008 по 2012 год в среднем по Российской Федерации количество льготников снизилось на 29 процентов, в

Свердловской области - на 30 процентов.

Право отказа от получения лекарственных препаратов бесплатно в пользу ежемесячной денежной компенсации, как правило, используют льготники, не нуждающиеся в дорогостоящей терапии. В программе обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами остаются больные, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, стоимость лечения которых составляет от 3 до 50 тыс. рублей в месяц (сахарный диабет, бронхиальная астма, злокачественные новообразования, ревматоидный артрит и другие), что приводит к нарушению страхового принципа реализации программы обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Свердловской области осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", которым утвержден перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой.

В 2012 году в Свердловской области количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами, составило 370926 человек, обратилось за лекарственной помощью 145631 человек.

В работе по льготному лекарственному обеспечению участвовал 261 пункт отпуска лекарственных препаратов, в том числе 160 аптек и 32 аптечных пункта.

ПОДПРОГРАММА 8 ИНЫЕ ВОПРОСЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В подпрограмму включены мероприятия, составляющие направления реализации государственной политики по борьбе с социально значимыми заболеваниями и их осложнениями, обеспечению раннего выявления и повышению качества диагностики социально значимых заболеваний.

В группе социально значимых заболеваний важное место занимает вопрос заболеваемости и распространения туберкулеза и ВИЧ-инфекции с учетом наличия на территории Свердловской области большого количества учреждений уголовно-исправительной системы, в которых содержится значительное число инфицированных лиц; и благополучие этих учреждений влияет на эпидемиологическую обстановку в регионе в целом. Свердловская область занимает 2 место в Российской Федерации по количеству заключенных и подследственных, 95 - 97 процентов из них после освобождения продолжают жить на территории Свердловской области. Мероприятия для учреждений Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний позволят во многом решить данные проблемы.

Важнейшим вопросом является сохранение и укрепление здоровья, профилактика и лечение хронических заболеваний у детей и подростков. Около 70 процентов детского населения в Свердловской области - это дети школьного возраста (7 - 18 лет). При этом наиболее выраженный рост заболеваемости отмечается именно в этом возрастном отрезке. Медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях должно обеспечить возможность реализации оздоровительных технологий на современном уровне.

Подпрограммой предусмотрены мероприятия по обеспечению оборудованием и укреплению материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Свердловской области и иные мероприятия.

ПОДПРОГРАММА 9 РАЗВИТИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Подпрограмма включает расходы на содержание учреждений образования,

подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, и расходы на оздоровительную кампанию детей и подростков.

Организация системы среднего профессионального образования и дополнительного профессионального образования осуществляется на базе государственных бюджетных учреждений Свердловской области "Свердловский областной медицинский колледж" и "Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения".

Организация общеобразовательных услуг для детей с ограниченными возможностями осуществляется государственным специальным (коррекционным) казенным образовательным учреждением Свердловской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат N 17". Школой реализуются права детей с ограниченными возможностями здоровья на получение одновременно образования и медицинской реабилитации.

Организация отдыха и оздоровления детей и подростков осуществляется путем предоставления путевок детям в возрасте до 18 лет, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим на территории Свердловской области, в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 03.07.2012 N 220-ПП "О мерах по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в 2012 - 2014 годах".

ПОДПРОГРАММА 10 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Подпрограмма отвечает требованиям Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Закон).

В соответствии с пунктом 2 статьи 11 Закона Министерство здравоохранения Свердловской области, как орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, является страхователем для неработающих граждан и, соответственно, плательщиком страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

В соответствии с подпунктом 3 пункта 4 статьи 26 Закона Министерство здравоохранения Свердловской области осуществляет платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Подпрограммой предусмотрены мероприятия:

- 1) обязательное медицинское страхование неработающего населения;
- 2) дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

ПОДПРОГРАММА 11 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПЕРЕДАННОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЛНОМОЧИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии с Законом Свердловской области от 09 ноября 2011 года N 120-ОЗ "О наделении органов местного самоуправления муниципального образования "город Екатеринбург" государственным полномочием Свердловской области по организации оказания медицинской помощи" в рамках подпрограммы запланированы субвенции муниципальному образованию "город Екатеринбург" на организацию оказания медицинской помощи.

ПОДПРОГРАММА 12 ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"

Подпрограмма по своему содержанию является формой планирования и организации деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области, в рамках которой консолидируются мероприятия по достижению целей и решению задач развития здравоохранения Свердловской области.

Подпрограммой предусмотрены следующие мероприятия:

- 1) обеспечение деятельности государственных органов (центральный аппарат);
- 2) финансовое обеспечение государственных учреждений, обеспечивающих деятельность государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области;
- 3) осуществление переданных Российской Федерацией полномочий в области охраны здоровья граждан.

АНАЛИЗ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Макроэкономические риски.

Снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.

Появление новых диагностических и лечебных технологий, лекарственных средств повлечет удорожание стоимости единицы медицинской помощи, что может привести к сокращению государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

Финансовые риски.

Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий государственной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению Свердловской области, и, как следствие, целевые показатели (индикаторы) государственной программы не будут достигнуты.

Оказание неотложной помощи мигрантам из стран СНГ, ближнего зарубежья и лицам без гражданства, временно проживающим на территории Свердловской области, приведет к отвлечению средств, запланированных на организацию оказания медицинской помощи жителям Свердловской области.

Демографические риски.

Увеличение численности пожилых и старых людей, пациентов с длительно протекающими, тяжелыми хроническими заболеваниями, увеличение доли недоношенных детей с экстремально низкой массой тела приведет к росту потребления ресурсов дорогостоящих видов стационарной, реанимационной, паллиативной медицинской помощи.

Риски собственно здравоохранения.

Трудность ликвидации кадрового дефицита, рост привлекательности работы в частном секторе здравоохранения, повышение требований к врачу может привести к оттоку квалифицированных кадров из государственного сектора здравоохранения.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, усиления организационно-методической работы. Кроме того, успешной реализации государственной программы должны способствовать высокий опыт и навыки работы управленческого персонала системы здравоохранения Свердловской области.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Цели, задачи и целевые показатели реализации государственной программы приведены в приложении N 1 к государственной программе "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года".

Раздел 3. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Министерство здравоохранения Свердловской области является ответственным исполнителем настоящей государственной программы.

Реализация мероприятий государственной программы осуществляется исполнителями государственной программы - юридическими и физическими лицами, осуществляющими поставку товаров, выполнение работ и (или) оказание услуг для государственных и муниципальных нужд, государственными казенными учреждениями Свердловской области на основе утвержденных лимитов бюджетных обязательств, государственными бюджетными и автономными учреждениями Свердловской области на основе соглашений о предоставлении субсидий на выполнение государственного задания, на иные цели и бюджетные инвестиции. Реализация мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, Постановлением Правительства Свердловской области от 13.08.2013 N 1009-ПП "Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области и внесении изменений в Постановление Правительства Свердловской области от 17.09.2010 N 1347-ПП "Об утверждении Порядка разработки и реализации областных целевых программ" и иными нормативными актами Свердловской области.

Исполнителями также могут быть органы местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области. Взаимодействие Министерства здравоохранения Свердловской области с органами местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области осуществляется на основе заключенных соглашений в форме субсидий.

Исполнители при реализации мероприятий государственной программы руководствуются Федеральным законом от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд". Средства, полученные в результате экономии при заключении контрактов на закупку товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, будут использованы на цели, предусмотренные государственной программой в установленном законодательством порядке. Передача медицинского оборудования в оперативное управление учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, приобретенного в рамках реализации мероприятий государственной программы, осуществляется на основании законодательства Свердловской области об управлении государственной собственностью Свердловской области.

Финансирование мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в сфере здравоохранения, а также за счет средств федерального, местного бюджетов и средств ТФОМС. Средства ТФОМС направляются на совершенствование организации медицинской помощи по видам заболеваний, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Министерство здравоохранения Свердловской области, ответственное за организацию реализации настоящей государственной программы:

- осуществляет текущее управление реализацией государственной программы;
- обеспечивает разработку, реализацию и утверждение государственной программы, внесение изменений в государственную программу;
- обеспечивает достижение целей и задач, предусмотренных государственной программой, утвержденных значений целевых показателей;
- осуществляет мониторинг реализации государственной программы;
- формирует отчеты о реализации государственной программы;
- обеспечивает эффективное использование средств областного бюджета, выделяемых на реализацию государственной программы;
- осуществляет функции государственного заказчика товаров, работ, услуг, приобретение, выполнение или оказание которых необходимо для реализации государственной программы;
- осуществляет полномочия главного распорядителя средств областного бюджета, предусмотренных на реализацию государственной программы;

осуществляет взаимодействие с органами местного самоуправления по вопросам предоставления субсидий из областного бюджета местным бюджетам на реализацию муниципальных программ, направленных на достижение целей, соответствующих государственной программе, а также сбор, обобщение и анализ отчетности о выполнении мероприятий, на реализацию которых направлены субсидии из областного бюджета.

Министерство здравоохранения Свердловской области ежеквартально, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, по утвержденной форме представляет в Министерство экономики Свердловской области отчет о реализации мероприятий государственной программы.

Выполнение государственной программы и входящих в ее состав подпрограмм осуществляется с 01 января 2014 года по 31 декабря 2020 года.

При необходимости внесения изменений в настоящую государственную программу в соответствии с пунктом 19 Постановления Правительства Свердловской области от 13.08.2013 N 1009-ПП "Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области и внесении изменений в Постановление Правительства Свердловской области от 17.09.2010 N 1347-ПП "Об утверждении Порядка разработки и реализации областных целевых программ" Министерство здравоохранения Свердловской области обеспечивает разработку проекта соответствующего правового акта.

План мероприятий по выполнению государственной программы приведен в приложении N 2 к государственной программе "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года".

Раздел 4. МЕЖБЮДЖЕТНЫЕ ТРАНСФЕРТЫ

Перечень межбюджетных трансфертов, предоставление которых планируется в рамках государственной программы:

1. Субвенция муниципальному образованию "город Екатеринбург" на осуществление переданного государственного полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи.

2. Межбюджетные трансферты бюджету ТФОМС на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

3. Субсидии на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 1999 года N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" муниципальному образованию "город Екатеринбург" переданы полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи на территории города Екатеринбурга. Права и обязанности органов местного самоуправления муниципального образования "город Екатеринбург" по организации оказания медицинской помощи определены Законом Свердловской области от 09 ноября 2011 года N 120-ОЗ "О наделении органов местного самоуправления муниципального образования "город Екатеринбург" государственным полномочием Свердловской области по организации оказания медицинской помощи". В рамках государственной программы запланированы субвенции муниципальному образованию "город Екатеринбург" на организацию оказания медицинской помощи.

Порядок предоставления субсидий местным бюджетам из областного бюджета и отбор муниципальных образований приведены в приложении N 3 к государственной программе "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года".

Приложение N 1
к государственной программе
"Развитие здравоохранения
Свердловской области до 2020 года"

**ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"**

Номер строки	Наименование цели (целей) и задач, целевых показателей	Единица измерения	Значение целевого показателя реализации государственной программы							Источник значений показателей
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ПОДПРОГРАММА 1 ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ									
2	Цель Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний									
3	Задача Развитие системы медицинской профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Свердловской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска									
4	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	год	71,3	72	72,5	73,2	74,1	74,6	75,0	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 606; Указ Президента РФ от 21 августа 2012 года N 1199; Стратегия УрФО; ППСО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП
5	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях	процентов	55,56	55,74	55,92	56,1	56,28	56,46	56,7	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП

6	Охват иммунизацией населения против клещевого энцефалита, не менее	процентов	82	83	84	85	85	86	87	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
7	Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	лет	56	57	57	58	58	59	59	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
8	Количество отделений и кабинетов медицинской профилактики в учреждениях здравоохранения Свердловской области	единиц	135	145	155	165	170	175	175	ППСО от 08 июля 2013 года N 867-ПП
9	Охват скрининговыми обследованиями населения на ВИЧ-инфекцию, не менее	процентов	20	20	20	20	20	20	20	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
10	Снижение общей заболеваемости наркоманией	случаев на 100 тыс. человек населения	244,9	242,4	239,9	237,4	235,2	233,0	230,5	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
11	Снижение общей заболеваемости алкоголизмом	случаев на 100 тыс. человек населения	770,0	763,0	755,5	748,0	740,0	733,5	727,0	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
12	Доля населения, приверженного к здоровому образу жизни	процентов	27	30	33	36	39	42	45	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
13	ПОДПРОГРАММА 2 СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ									
14	Цель Обеспечение доступности для населения эффективных технологий оказания специализированной медицинской помощи									
15	Задача 1 Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи									

16	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	13,3	13,1	12,8	12,6	12,3	12,1	11,9	ППСО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП
17	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. человек населения	740	725	702	680	649,4	635,7	622,4	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 598; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП; ППСО от 08.08.2013 N 867-ПП
18	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	случаев на 100 тыс. человек населения	214,2	210,1	204,5	198,9	192,8	192,5	192	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 598; ППСО от 27.08.2007 N 830-ПП
19	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. человек населения	16	15,2	13,8	12,8	11,8	11,8	11,2	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 598; ППСО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППСО от 08.08.2013 N 867-ПП
20	Задача 2 Совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной									
21	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	89,3	89,9	90,3	90,7	91,2	91,6	92	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
22	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. человек населения	13,3	13	12,2	11,4	10,6	10,3	10	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 598; ППСО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП
23	Задача 3 Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов									
24	Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности	процентов	90	100	100	100	100	100	100	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП

	компонентов крови									
25	ПОДПРОГРАММА 3 ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА									
26	Цель Улучшение состояния здоровья матерей и детей									
27	Задача Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, совершенствование пренатальной и неонатальной диагностики									
28	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	10	10	9	9	9	9	9	ППО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППО от 26.02.2013 N 225-ПП
29	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	7	6,8	6,5	6,3	6	6	5,8	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 598; Стратегия УрФО; ППО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППО от 11.10.2012 N 1108-ПП; ППО от 26.02.2013 N 225-ПП
30	ПОДПРОГРАММА 4 МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ									
31	Цель Обеспечение доступности для населения реабилитационной помощи									
32	Задача Развитие медицинской реабилитации населения, совершенствование системы санаторно-курортного лечения									
33	Охват реабилитационной медицинской помощью взрослых пациентов (по основным профилям)	процентов	6	9	12	15	17	21	25	ППО от 08.07.2013 N 867-ПП
34	Охват санаторно-курортным лечением пациентов, нуждающихся в III этапе медицинской реабилитации	процентов	13	17	21	26	31	36	45	ППО от 08.07.2013 N 867-ПП
35	ПОДПРОГРАММА 5 ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ									
36	Цель Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания									

37	Задача Развитие системы паллиативной помощи									
38	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек на 100 тыс. человек взрослого населения	1,5	1,7	4,4	6,1	7	8,5	10	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
39	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек на 100 тыс. человек детского населения	2,53	2,53	3,16	3,79	3,79	4,43	5,06	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
40	ПОДПРОГРАММА 6 КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ									
41	Цель Совершенствование и перспективное развитие системы обеспечения здравоохранения Свердловской области квалифицированными медицинскими кадрами									
42	Задача 1 Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Свердловской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах									
43	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. человек населения	39,9	41,4	42,9	44,5	46	46	46	Стратегия УрФО; ППСО от 26.04.2013 N 534-ПП; ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
44	Укомплектованность штатных врачебных должностей, должностей среднего и младшего медицинского персонала физическими лицами	процентов	80,2	84,7	92,2	96,6	100	100	100	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
45	Задача 2 Приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи, переход на "эффективный контракт"									

46	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Свердловской области	процентов	171,6	177,5	185,4	200	200	200	200	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 597; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП; ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
47	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Свердловской области	процентов	83,4	86,3	90,2	100	100	100	100	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 597; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП; ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
48	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Свердловской области	процентов	65	68	70,5	100	100	100	100	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года N 597; ППСО от 26.02.2013 N 225-ПП; ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
49	ПОДПРОГРАММА 7 МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН									

50	Цель Повышение доступности качественных эффективных и безопасных лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности населения и системы здравоохранения										
51	Задача Формирование системы рационального использования качественных лекарственных препаратов для медицинского применения, изделий медицинского назначения и продуктов лечебного питания										
52	Уровень использования лекарственных препаратов отечественного производства для обеспечения граждан, имеющих право на меры социальной поддержки по лекарственному обеспечению в соответствии с законодательством	процентов	не менее 60	не менее 60	не менее 60	не менее 60	не менее 60	не менее 60	не менее 60	не менее 60	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
53	Уровень удовлетворенности спроса на лекарственные препараты по категориям граждан, подлежащим социальной защите в соответствии с законодательством	процентов	не менее 99	не менее 99	не менее 99	не менее 99	не менее 99	не менее 99	не менее 99	не менее 99	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
54	ПОДПРОГРАММА 8 ИНЫЕ ВОПРОСЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ										
55	Цель Улучшение демографических показателей на территории Свердловской области: снижение заболеваемости, смертности и инвалидности, увеличение продолжительности жизни и улучшение качества жизни пациентов										
56	Задача Разработка и внедрение новых методов профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях, улучшение ресурсной и материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, других учреждений										
57	Смертность населения в трудоспособном возрасте	случаев на 1000 населения трудоспособного возраста	6,2	6,1	6,0	5,9	5,8	5,7	5,5		ППСО от 27.08.2007 N 830-ПП; ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП

58	Снижение показателя заболеваемости туберкулезом	случаев на 100 тыс. человек населения	94,6	86,0	77,4	68,8	60,0	60,0	59,9	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
59	Охват профилактическими осмотрами детей	процентов	94,5	95	95	95	95	95	95	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
60	Индекс здоровья детей	процентов	21,7	22,2	не менее 22,2	не менее 22,2	не менее 22,2	не менее 22,2	не менее 22,2	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
61	ПОДПРОГРАММА 9 РАЗВИТИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ									
62	Цель Совершенствование системы образования и оздоровления детей и подростков									
63	Задача 1 Организация системы среднего профессионального образования в целях удовлетворения потребностей здравоохранения в специалистах со средним медицинским образованием									
64	Обеспеченность средним медицинским персоналом	на 10 тыс. человек населения	105,7	110,6	115,9	121,2	126	129	132	ППСО от 26.04.2013 N 534-ПП; ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП
65	Задача 2 Организация общеобразовательных услуг для детей с ограниченными возможностями									
66	Доля обучающихся, успешно завершивших курс обучения по программе	процентов	100	100	100	100	100	100	100	ППСО от 15.04.2011 N 415-ПП
67	Задача 3 Организация оздоровительной кампании детей и подростков									
68	Доля детей, имеющих I и II группы здоровья	процентов	74	74	75	75	76	76	77	ППСО от 20.05.2009 N 557-ПП
69	ПОДПРОГРАММА 10 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ									
70	Цель Обеспечение конституционных прав граждан Свердловской области на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования									
71	Задача Создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования									
72	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных	не менее 35	не менее 37	не менее 38	не менее 38	не менее 39	не менее 39	не менее 40	ППСО от 21.12.2012 N 1485-ПП
73	ПОДПРОГРАММА 11 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПЕРЕДАННОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЛНОМОЧИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ									

74	Цель Организация оказания медицинской помощи на территории муниципального образования "город Екатеринбург"									
75	Задача Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями муниципального образования "город Екатеринбург" в рамках переданных полномочий									
76 <*>	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	11,5	11,4	11,3	11,3	11,2	11,2	11,2	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
77 <*>	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	10	10	9	9	9	9	9	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
78 <*>	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	5,95	5,9	5,85	5,8	5,7	5,7	5,7	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
79 <*>	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. человек населения	580	578	576	574	571	568	564	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
80 <*>	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	случаев на 100 тыс. человек населения	203,2	199,7	196,2	192,8	192,8	192,8	192,8	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
81 <*>	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. человек населения	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
82 <*>	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. человек населения	11,8	11,4	11	10,8	10,6	10,3	10	РПРФ от 25.04.2013 N 684-р
83	ПОДПРОГРАММА 12 ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"									
84	Цель Повышение эффективности управления здравоохранением в Свердловской области									
85	Задача Обеспечение исполнения полномочий Министерства здравоохранения Свердловской области									

86	Доля проверенных подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области получателей бюджетных средств, бюджетных и автономных учреждений по вопросам внутреннего финансового контроля и внутреннего финансового аудита	процентов	15	15	15	15	15	15	15	15	Бюджетный кодекс Российской Федерации ст. 160.2-1
87	Доля государственных учреждений, для которых установлены государственные задания, в общем числе государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, оказывающих государственные услуги в соответствии с Ведомственным перечнем государственных услуг (работ), в качестве основных видов деятельности	процентов	100	100	100	100	100	100	100	100	ППСО от 08.02.2011 N 76-ПП
88	Уровень полноты сбора и анализа информации о состоянии качества лекарственных средств, поступивших в обращение на территории Свердловской области в медицинские и аптечные организации государственной и	процентов	не менее 35,0	не менее 35,0	не менее 40,0	не менее 40,0	не менее 40,0	не менее 45,0	не менее 45,0	не менее 45,0	ППСО от 08.07.2013 N 867-ПП

	муниципальной форм собственности									
89	Доля целевых показателей государственной программы "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года", значения которых достигли или превысили запланированные	процентов	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100	
90	Доля устраненных нарушений в общем числе нарушений, выявленных по результатам проверок	процентов	100	100	100	100	100	100	100	

 <*> Целевые показатели реализации государственной программы "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года" на территории муниципального образования "город Екатеринбург".

Приложение N 2
к государственной программе
"Развитие здравоохранения
Свердловской области до 2020 года"

**ПЛАН
МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"**

N строки	Наименование мероприятия / источники расходов на финансирование	Объем расходов на выполнение мероприятий за счет всех источников ресурсного обеспечения, тыс. рублей								Номер строк целей, задач, целевых показателей, на достижение которых направлены мероприятия
		всего	первый год 2014	второй год 2015	третий год 2016	четвертый год 2017	пятый год 2018	шестой год 2019	седьмой год 2020	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего по государственной программе, в том числе:	305643886,3	43975383,3	44140332,9	45378010,4	43185405,9	43015111,9	42973786,0	42975856,0	
2	Федеральный бюджет	8352076,0	3949167,6	2201454,2	2201454,2					
3	Областной бюджет	297287970,3	40024495,7	41936758,7	43176556,2	43185405,9	43015111,9	42973786,0	42975856,0	
4	в том числе субсидии местным бюджетам	6700,0	3150,0	3550,0						
5	Местный бюджет	3840,0	1720,0	2120,0						
6	Прочие нужды	305643886,3	43975383,3	44140332,9	45378010,4	43185405,9	43015111,9	42973786,0	42975856,0	
7	Федеральный бюджет	8352076,0	3949167,6	2201454,2	2201454,2					
8	Областной бюджет	297287970,3	40024495,7	41936758,7	43176556,2	43185405,9	43015111,9	42973786,0	42975856,0	
9	в том числе субсидии местным бюджетам	6700,0	3150,0	3550,0						
10	Местный бюджет	3840,0	1720,0	2120,0						

1. ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ										
11	Всего по подпрограмме, в том числе:	29366366,5	4354860,4	4992649,8	5218909,3	3697698,9	3699076,9	3700550,6	3702620,6	
12	Федеральный бюджет	4567443,3	1522481,1	1522481,1	1522481,1					
13	Областной бюджет	24798923,2	2832379,3	3470168,7	3696428,2	3697698,9	3699076,9	3700550,6	3702620,6	
14	Прочие нужды	29366366,5	4354860,4	4992649,8	5218909,3	3697698,9	3699076,9	3700550,6	3702620,6	
15	Федеральный бюджет	4567443,3	1522481,1	1522481,1	1522481,1					
16	Областной бюджет	24798923,2	2832379,3	3470168,7	3696428,2	3697698,9	3699076,9	3700550,6	3702620,6	
17	1. Вакцинопрофилактика	1360201,4	179255,0	188951,4	198399,0	198399,0	198399,0	198399,0	198399,0	4, 5, 6, 7, 9, 12, 16, 57, 72
18	Областной бюджет	1360201,4	179255,0	188951,4	198399,0	198399,0	198399,0	198399,0	198399,0	
19	2. Мероприятия по закупке диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	6019225,3	1711581,2	1721274,2	1731451,7	213729,5	213729,5	213729,5	213729,5	4, 7, 9, 12, 16, 57, 72
20	Федеральный бюджет	4553166,6	1517722,2	1517722,2	1517722,2					
21	Областной бюджет	1466058,7	193859,0	203552,0	213729,5	213729,5	213729,5	213729,5	213729,5	
22	3. Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	14276,7	4758,9	4758,9	4758,9					4, 7, 9, 12, 16, 57, 72
23	Федеральный бюджет	14276,7	4758,9	4758,9	4758,9					
24	4. Мероприятия в области санитарно- эпидемиологического надзора	170718,8	22575,0	23703,8	24888,0	24888,0	24888,0	24888,0	24888,0	4, 16, 57, 72
25	Областной бюджет	170718,8	22575,0	23703,8	24888,0	24888,0	24888,0	24888,0	24888,0	

	специализированной помощи									19
39	Областной бюджет	63501624,3	7057332,9	8907798,9	9507298,5	9507298,5	9507298,5	9507298,5	9507298,5	
40	2. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи	1112479,7	1112479,7							4, 16, 17, 18, 19
41	Областной бюджет	1112479,7	1112479,7							
42	3. Обеспечение эндопротезами	65250,0	65250,0							4, 16, 57, 72
43	Областной бюджет	65250,0	65250,0							
44	4. Организация оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной помощи	4142751,9	475931,5	578612,9	617641,5	617641,5	617641,5	617641,5	617641,5	4, 16, 17, 21, 22, 57, 72
45	Областной бюджет	4142751,9	475931,5	578612,9	617641,5	617641,5	617641,5	617641,5	617641,5	
46	5. Организация обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами	5037654,3	560965,7	706486,6	754040,4	754040,4	754040,4	754040,4	754040,4	4, 16, 24, 57, 72
47	Областной бюджет	5037654,3	560965,7	706486,6	754040,4	754040,4	754040,4	754040,4	754040,4	
48	6. Закупки компьютерного и сетевого оборудования с лицензионным программным обеспечением для реализации мероприятий по развитию службы крови	12997,2	12997,2							4, 16, 24, 57, 72
49	Федеральный бюджет	12997,2	12997,2							
50	7. Мероприятия по предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области	871782,0	114563,0	121135,0	127216,8	127216,8	127216,8	127216,8	127216,8	4, 5, 7, 09, 16, 17, 18, 19, 57, 58, 72
51	Областной бюджет	871782,0	114563,0	121135,0	127216,8	127216,8	127216,8	127216,8	127216,8	

52	8. Единовременное пособие донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты в течение года в объеме, равном трем максимально допустимым дозам крови и (или) ее компонентам	519582,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	4, 16, 57, 72
53	Областной бюджет	519582,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	74226,0	
54	9. Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	483710,7	161236,9	161236,9	161236,9					4, 16, 19, 57, 58, 72
55	Федеральный бюджет	483710,7	161236,9	161236,9	161236,9					
56	10. Реализация отдельных мероприятий Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"	113131,9	113131,9							4, 16, 57, 72
57	Федеральный бюджет	113131,9	113131,9							
3. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА										

58	Всего по подпрограмме, в том числе:	5294890,7	761536,2	700192,1	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	
59	Федеральный бюджет	42929,4	42929,4							
60	Областной бюджет	5251961,3	718606,8	700192,1	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	
61	Прочие нужды	5294890,7	761536,2	700192,1	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	
62	Федеральный бюджет	42929,4	42929,4							
63	Областной бюджет	5251961,3	718606,8	700192,1	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	766632,5	
64	1. Оказание медицинской помощи детям	416987,5	132296,5	45551,0	47828,0	47828,0	47828,0	47828,0	47828,0	59, 60, 68, 72
65	Областной бюджет	416987,5	132296,5	45551,0	47828,0	47828,0	47828,0	47828,0	47828,0	
66	2. Финансовое обеспечение деятельности учреждений круглосуточного пребывания детей	4740011,5	573753,3	641456,2	704960,4	704960,4	704960,4	704960,4	704960,4	60, 68
67	Областной бюджет	4740011,5	573753,3	641456,2	704960,4	704960,4	704960,4	704960,4	704960,4	
68	3. Мероприятия по выявлению врожденных и наследственных заболеваний у детей - неонатальный и аудиологический скрининг	100562,1	30520,5	11206,7	11767,0	11767,0	11767,0	11767,0	11767,0	29, 72
69	Федеральный бюджет	19847,5	19847,5							
70	Областной бюджет	80714,6	10673,0	11206,7	11767,0	11767,0	11767,0	11767,0	11767,0	
71	4. Мероприятия по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка	37329,7	24965,9	1978,2	2077,1	2077,1	2077,1	2077,1	2077,1	28, 29, 72
72	Федеральный бюджет	23081,9	23081,9							
73	Областной бюджет	14247,8	1884,0	1978,2	2077,1	2077,1	2077,1	2077,1	2077,1	
4. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ										
74	Всего по подпрограмме, в том числе:	1658020,1	201158,0	231415,2	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	

75	Областной бюджет	1658020,1	201158,0	231415,2	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	
76	Прочие нужды	1658020,1	201158,0	231415,2	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	
77	Областной бюджет	1658020,1	201158,0	231415,2	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	245089,4	
78	1. Реабилитационное лечение (долечивание) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения	753962,8	99698,0	104682,4	109916,5	109916,5	109916,5	109916,5	109916,5	4, 16, 33, 57, 72
79	Областной бюджет	753962,8	99698,0	104682,4	109916,5	109916,5	109916,5	109916,5	109916,5	
80	2. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение	904057,3	101460,0	126732,8	135172,9	135172,9	135172,9	135172,9	135172,9	4, 16, 34, 57, 72
81	Областной бюджет	904057,3	101460,0	126732,8	135172,9	135172,9	135172,9	135172,9	135172,9	
5. ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ										
82	Всего по подпрограмме, в том числе:	2200218,0	245004,3	308561,2	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	
83	Областной бюджет	2200218,0	245004,3	308561,2	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	
84	Прочие нужды	2200218,0	245004,3	308561,2	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	
85	Областной бюджет	2200218,0	245004,3	308561,2	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	
86	1. Оказание паллиативной помощи	2200218,0	245004,3	308561,2	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	38, 39
87	Областной бюджет	2200218,0	245004,3	308561,2	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	329330,5	
6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ										
88	Всего по подпрограмме, в том числе:	832936,6	198622,0	198927,6	184017,4	191596,4	19924,4	19924,4	19924,4	
89	Областной бюджет	832936,6	198622,0	198927,6	184017,4	191596,4	19924,4	19924,4	19924,4	
90	Прочие нужды	832936,6	198622,0	198927,6	184017,4	191596,4	19924,4	19924,4	19924,4	
91	Областной бюджет	832936,6	198622,0	198927,6	184017,4	191596,4	19924,4	19924,4	19924,4	
92	1. Целевое обучение	274723,0	64973,0	68341,0	66382,0	75027,0				43, 44

93	Областной бюджет	274723,0	64973,0	68341,0	66382,0	75027,0					
94	2. Прочие мероприятия по программе развития кадров	140801,6	20919,0	19856,6	20328,4	19924,4	19924,4	19924,4	19924,4	43, 44, 46, 47, 48	
95	Областной бюджет	140801,6	20919,0	19856,6	20328,4	19924,4	19924,4	19924,4	19924,4		
96	3. Единовременное пособие на обзаведение хозяйством специалистам, поступившим на работу в областные государственные и муниципальные организации Свердловской области	83412,0	18730,0	18730,0	22307,0	23645,0				43, 44	
97	Областной бюджет	83412,0	18730,0	18730,0	22307,0	23645,0					
98	4. Единовременные компенсационные выплаты выпускникам образовательного учреждения высшего профессионального образования, обучающимся за счет средств областного и федерального бюджетов, прибывшим после окончания высшего образовательного учреждения на работу в первичное звено амбулаторно-поликлинической службы медицинских учреждений области	334000,0	94000,0	92000,0	75000,0	73000,0				43, 44	
99	Областной бюджет	334000,0	94000,0	92000,0	75000,0	73000,0					
7. МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН											
100	Всего по подпрограмме, в том числе:	18049295,2	4064480,1	2585172,8	2689710,5	2177482,9	2177482,9	2177482,9	2177482,9		
101	Федеральный бюджет	3115337,7	2090882,5	512227,6	512227,6	0,0	0,0	0,0	0,0		

	врачей граждан в соответствии с Законом Свердловской области "О социальной защите граждан, проживающих на территории Свердловской области, получивших увечье или заболевание, не повлекшие инвалидности, при прохождении военной службы или службы в органах внутренних дел Российской Федерации в период действия чрезвычайного положения либо вооруженного конфликта"										
124	Областной бюджет	967,9	128,0	134,4	141,1	141,1	141,1	141,1	141,1		
125	10. Выплаты, связанные с обеспечением бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, в соответствии с Законом Свердловской области "О социальной защите граждан, проживающих на территории Свердловской области, получивших увечье или заболевание, не повлекшие инвалидности, при прохождении военной службы или службы в органах внутренних дел Российской Федерации в период действия чрезвычайного положения либо вооруженного конфликта"	196,8	26,0	27,3	28,7	28,7	28,7	28,7	28,7	4, 16, 57, 72	
126	Областной бюджет	196,8	26,0	27,3	28,7	28,7	28,7	28,7	28,7		

127	11. Выплаты, связанные с обеспечением бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов отдельным категориям ветеранов, в соответствии с Законом Свердловской области "О социальной поддержке ветеранов в Свердловской области"	1491325,0	197200,0	207060,0	217413,0	217413,0	217413,0	217413,0	217413,0	4, 16, 72
128	Областной бюджет	1491325,0	197200,0	207060,0	217413,0	217413,0	217413,0	217413,0	217413,0	
129	12. Выплаты, связанные с обеспечением бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов для тружеников тыла, в соответствии с Законом Свердловской области "О поддержке ветеранов в Свердловской области"	179987,5	23800,0	24990,0	26239,5	26239,5	26239,5	26239,5	26239,5	4, 16, 72
130	Областной бюджет	179987,5	23800,0	24990,0	26239,5	26239,5	26239,5	26239,5	26239,5	
131	13. Выплаты, связанные с обеспечением бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, в соответствии с Законом Свердловской области "О социальной поддержке реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий"	53694,0	7100,0	7455,0	7827,8	7827,8	7827,8	7827,8	7827,8	4, 16, 72
132	Областной бюджет	53694,0	7100,0	7455,0	7827,8	7827,8	7827,8	7827,8	7827,8	
133	14. Проведение экспертизы качества лекарственных средств, изготавливаемых аптеками	76099,1	9354,2	10249,9	11299,0	11299,0	11299,0	11299,0	11299,0	52, 53, 72
134	Областной бюджет	76099,1	9354,2	10249,9	11299,0	11299,0	11299,0	11299,0	11299,0	
135	15. Осуществление	1368730,5	456243,5	456243,5	456243,5					52, 53, 72

	на территории Свердловской области, ВИЧ-инфекции и туберкулеза									
148	Областной бюджет	30383,5	4040,0	4235,0	4421,7	4421,7	4421,7	4421,7	4421,7	
149	2. Совершенствование организации медицинской помощи учащимся образовательных учреждений Свердловской области	54676,8	6008,0	7787,0	8176,4	8176,4	8176,4	8176,4	8176,4	60, 68
150	Областной бюджет	54676,8	6008,0	7787,0	8176,4	8176,4	8176,4	8176,4	8176,4	
151	3. Оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей - детско-юношеских школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения	10540,0	4870,0	5670,0						60, 68
152	Областной бюджет	6700,0	3150,0	3550,0						
153	в том числе субсидии местным бюджетам	6700,0	3150,0	3550,0						
154	Местный бюджет	3840,0	1720,0	2120,0						
155	4. Мероприятия по обеспечению оборудованием государственных учреждений здравоохранения	3139843,3	815932,0	373233,8	390135,5	390135,5	390135,5	390135,5	390135,5	4, 16, 57, 72
156	Областной бюджет	3139843,3	815932,0	373233,8	390135,5	390135,5	390135,5	390135,5	390135,5	
157	5. Прочие централизованные мероприятия	738498,9	97570,0	102548,7	107676,1	107676,1	107676,1	107676,1	107676,1	4, 16, 57, 72
158	Областной бюджет	738498,9	97570,0	102548,7	107676,1	107676,1	107676,1	107676,1	107676,1	
159	6. Мероприятия, направленные на поддержку	205168,4	36960,5	39809,1	42799,6	42799,6	42799,6			4, 16, 72

	старшего поколения в Свердловской области									
160	Областной бюджет	205168,4	36960,5	39809,1	42799,6	42799,6	42799,6			
9. РАЗВИТИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ										
161	Всего по подпрограмме, в том числе:	6208200,4	763410,9	842282,1	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	
162	Областной бюджет	6208200,4	763410,9	842282,1	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	
163	Прочие нужды	6208200,4	763410,9	842282,1	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	
164	Областной бюджет	6208200,4	763410,9	842282,1	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	920501,5	
165	1. Организация предоставления общего образования и создание условий для содержания детей в государственных образовательных организациях	477646,9	58660,6	64763,7	70844,5	70844,5	70844,5	70844,5	70844,5	66, 68
166	Областной бюджет	477646,9	58660,6	64763,7	70844,5	70844,5	70844,5	70844,5	70844,5	
167	2. Организация предоставления среднего профессионального образования	5481621,1	672097,5	743420,1	813220,7	813220,7	813220,7	813220,7	813220,7	64
168	Областной бюджет	5481621,1	672097,5	743420,1	813220,7	813220,7	813220,7	813220,7	813220,7	
169	3. Организация предоставления дополнительного профессионального образования в государственных образовательных организациях	106372,2	13063,8	14422,9	15777,1	15777,1	15777,1	15777,1	15777,1	44, 64
170	Областной бюджет	106372,2	13063,8	14422,9	15777,1	15777,1	15777,1	15777,1	15777,1	
171	4. Организация отдыха и оздоровления детей и подростков в Свердловской области	142560,3	19589,0	19675,4	20659,2	20659,2	20659,2	20659,2	20659,2	68
172	Областной бюджет	142560,3	19589,0	19675,4	20659,2	20659,2	20659,2	20659,2	20659,2	

10. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

173	Всего по подпрограмме, в том числе:	156852425,0	22040489,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	
174	Областной бюджет	156852425,0	22040489,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	
175	Прочие нужды	156852425,0	22040489,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	
176	Областной бюджет	156852425,0	22040489,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	22468656,0	
177	1. Обязательное медицинское страхование неработающего населения	130768656,3	14683800,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	72
178	Областной бюджет	130768656,3	14683800,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	19347475,9	
179	2. Дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования	26083768,7	7356688,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	72
180	Областной бюджет	26083768,7	7356688,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	3121180,1	
11. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПЕРЕДАННОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЛНОМОЧИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ										
181	Всего по подпрограмме, в том числе:	2447264,0	299731,0	357038,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	
182	Областной бюджет	2447264,0	299731,0	357038,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	
183	Прочие нужды	2447264,0	299731,0	357038,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	
184	Областной бюджет	2447264,0	299731,0	357038,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	
185	1. Финансовое обеспечение переданного государственного полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи	2447264,0	299731,0	357038,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	76, 77, 78, 79, 80, 81, 82
186	Областной бюджет	2447264,0	299731,0	357038,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	358099,0	

12. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО 2020 ГОДА"

187	Всего по подпрограмме, в том числе:	2694195,0	332596,1	372658,3	402195,0	396686,4	396686,4	396686,4	396686,4	
188	Федеральный бюджет	16525,8	5508,6	5508,6	5508,6					
189	Областной бюджет	2677669,2	327087,5	367149,7	396686,4	396686,4	396686,4	396686,4	396686,4	
190	Прочие нужды	2694195,0	332596,1	372658,3	402195,0	396686,4	396686,4	396686,4	396686,4	
191	Федеральный бюджет	16525,8	5508,6	5508,6	5508,6					
192	Областной бюджет	2677669,2	327087,5	367149,7	396686,4	396686,4	396686,4	396686,4	396686,4	
193	1. Обеспечение деятельности государственных органов (центральный аппарат)	985058,8	124346,1	137918,7	144558,8	144558,8	144558,8	144558,8	144558,8	72, 86, 87, 88, 89, 90
194	Областной бюджет	985058,8	124346,1	137918,7	144558,8	144558,8	144558,8	144558,8	144558,8	
195	2. Финансовое обеспечение государственных учреждений, обеспечивающих деятельность государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области	1692610,4	202741,4	229231,0	252127,6	252127,6	252127,6	252127,6	252127,6	72, 86, 87, 88, 89, 90
196	Областной бюджет	1692610,4	202741,4	229231,0	252127,6	252127,6	252127,6	252127,6	252127,6	
197	3. Осуществление переданных Российской Федерацией полномочий в области охраны здоровья граждан	16525,8	5508,6	5508,6	5508,6					72, 86, 87, 88, 89, 90
198	Федеральный бюджет	16525,8	5508,6	5508,6	5508,6					

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА
МЕСТНЫМ БЮДЖЕТАМ НА ОСНАЩЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИХ
СПОРТИВНЫХ ШКОЛ МЕДИЦИНСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ
И ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

1. Настоящий Порядок устанавливает условия предоставления и расходования субсидий из областного бюджета местным бюджетам на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения (далее - субсидии).

2. Министерство здравоохранения Свердловской области (далее - Министерство) осуществляет функции главного распорядителя средств областного бюджета по предоставлению субсидий из областного бюджета местным бюджетам на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

3. Отбор муниципальных образований, бюджетам которых могут быть предоставлены субсидии из областного бюджета на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения, осуществляет Министерство физической культуры, спорта и молодежной политики Свердловской области.

4. Субсидии предоставляются на софинансирование расходных обязательств муниципальных образований в Свердловской области, связанных с реализацией муниципальных программ по оснащению медицинских кабинетов муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

5. Размер субсидии рассчитывается по формуле:

$$C = K \times S \times Y,$$

где:

K - количество муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ в i-м муниципальном образовании;

S - примерная стоимость медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для оснащения медицинского кабинета муниципального учреждения дополнительного образования детей детско-юношеской спортивной школы;

Y - уровень софинансирования расходного обязательства муниципального образования за счет субсидии для оснащения медицинских кабинетов муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

Уровень софинансирования расходных обязательств муниципальных образований в Свердловской области за счет субсидий составляет не более 91 процента расходного обязательства.

6. Критерии отбора муниципальных образований Свердловской области, бюджетам которых могут быть предоставлены субсидии, установлены следующие:

1) наличие в муниципальных учреждениях дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школах в оперативном управлении или на основании договора аренды помещений для размещения медицинских кабинетов и оснащения их медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения;

2) своевременное оформление и направление муниципальными образованиями в адрес Министерства заявок для формирования перечня муниципальных образований;

3) наличие аналогичных муниципальных программ, утвержденных нормативными правовыми актами органов местного самоуправления муниципальных образований и устанавливающих расходные обязательства муниципальных образований по оснащению медицинских кабинетов муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

7. Министерство обеспечивает перечисление субсидий в бюджеты муниципальных образований в Свердловской области при соблюдении ими следующих условий:

1) представление заявки на получение субсидии в пределах средств, предусмотренных для муниципального образования на текущий финансовый год, в срок до 01 марта;

2) наличие аналогичных муниципальных программ, утвержденных нормативными правовыми актами органов местного самоуправления муниципальных образований;

3) наличие в бюджетах муниципальных образований расходных обязательств и бюджетных ассигнований на реализацию муниципальных программ.

8. Субсидия предоставляется муниципальному образованию в Свердловской области в соответствии с соглашением между органом местного самоуправления муниципального образования и Министерством (далее - соглашение), содержащим следующие положения:

1) сведения о размере субсидии;

2) целевое назначение субсидии;

3) сведения о размере средств, предусмотренных в местном бюджете по оснащению медицинских кабинетов муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения;

4) наличие нормативного правового акта органа местного самоуправления, устанавливающего расходное обязательство муниципального образования, на исполнение которого предоставляется субсидия;

5) обеспечение завершения выполнения мероприятий, на софинансирование которых предусмотрена субсидия;

6) условия предоставления субсидии, предусмотренные пунктом 7 настоящего Порядка;

7) обязательство органа местного самоуправления муниципального образования о предоставлении отчетов об исполнении им обязательств, вытекающих из соглашения, в том числе о расходах местного бюджета на реализацию мероприятий муниципальной программы;

8) сроки и порядок предоставления отчетности о выполнении муниципальным образованием обязательств, предусмотренных соглашением;

9) контроль за исполнением обязательств, вытекающих из соглашения, по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку.

9. Органы местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области предоставляют в Министерство ежеквартальный отчет об использовании средств областного бюджета, предоставленных в форме субсидий, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

10. В случае невыполнения муниципальным образованием в Свердловской области обязательств, предусмотренных соглашением, перечисление субсидий приостанавливается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. Если размер средств, предусмотренных в местном бюджете муниципального образования Свердловской области, не позволяет обеспечить установленный для муниципального образования уровень софинансирования, то размер субсидии, предоставляемой муниципальному образованию, подлежит сокращению с целью обеспечения соответствующего уровня софинансирования.

12. Субсидии предоставляются в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке Министерству.

13. Субсидии из областного бюджета носят целевой характер и не могут быть использованы

на иные цели. Нецелевое использование бюджетных средств влечет применение мер ответственности, предусмотренных бюджетным, административным, уголовным законодательством.

14. Финансовый контроль за целевым использованием бюджетных средств осуществляется Министерством, Министерством финансов Свердловской области.

Приложение N 1
к Порядку и условиям предоставления
субсидий из областного бюджета
местным бюджетам на оснащение
муниципальных учреждений
дополнительного образования детей
детско-юношеских спортивных школ
медицинским оборудованием и
изделиями медицинского назначения

**СОГЛАШЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИЙ ИЗ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА
МЕСТНЫМ БЮДЖЕТАМ НА ОСНАЩЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИХ
СПОРТИВНЫХ ШКОЛ МЕДИЦИНСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ И
ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ**

" ___ " _____ 20__ года

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем "Министерство", в лице Министра здравоохранения Свердловской области А.Р. Белявского, действующего на основании Положения, с одной стороны, и городской округ (муниципальный район) _____, именуемый в дальнейшем "Муниципальное образование", в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны (далее - Стороны), заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

Предметом соглашения является предоставление Министерством субсидий из областного бюджета бюджету Муниципального образования на оснащение

(наименование муниципального учреждения)
(далее - Объект) медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Министерство обязуется:

2.1.1. Обеспечить перечисление субсидий из областного бюджета бюджету Муниципального образования на оснащение Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в сумме _____ рублей в соответствии с распределением субсидий на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения на 20__ год, утвержденным Законом Свердловской области от _____ N ____ "Об областном бюджете на 20__ год", в течение 10 дней со дня подписания настоящего соглашения и получения информации о выполнении условий получения субсидий, предусмотренных пунктом 6 Порядка предоставления субсидий из областного бюджета местным бюджетам на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

2.1.2. Осуществлять финансовый контроль за целевым использованием средств областного бюджета, предоставленных Муниципальному образованию в форме субсидий.

2.2. Муниципальное образование обязуется:

2.2.1. Обеспечить выполнение мероприятий по Объекту в 20__ году.

2.2.2. Запланировать в местном бюджете финансовые средства в объеме, достаточном для оснащения Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

2.2.3. Зачислить субсидии, предоставленные из областного бюджета на оснащение Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения, в доход бюджета Муниципального образования по соответствующей бюджетной классификации.

2.2.4. Осуществлять своевременное финансирование мероприятий по оснащению Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

2.2.5. Представлять ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчет об использовании средств областного бюджета, предоставленных в форме субсидий из областного бюджета бюджету Муниципального образования на оснащение Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения, по форме согласно приложению N 2 к Порядку и условиям предоставления субсидий из областного бюджета местным бюджетам на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения на 20__ год.

2.2.6. По окончании работ предоставлять заверенные в установленном порядке копии следующих документов:

счета-фактуры, накладные на поставку оборудования и мебели;
платежных документов, подтверждающих произведенные расходы.

2.3. Министерство имеет право:

2.3.1. Не направлять субсидии из областного бюджета местному бюджету на оснащение Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в случае непредоставления Муниципальным образованием заверенных в установленном порядке следующих документов:

аналогичной муниципальной программы, утвержденной нормативным правовым актом органа местного самоуправления Муниципального образования (копия);

выписки из бюджета Муниципального образования на ____ год об утвержденных бюджетных ассигнованиях на реализацию муниципальной программы.

2.3.2. Вносить предложения Министерству финансов Свердловской области, финансовому органу в Муниципальном образовании о применении предусмотренных законодательством мер.

3. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

3.1. Все уведомления и сообщения по настоящему соглашению Стороны должны направлять друг другу в письменной форме.

3.2. Возникшие противоречия, касающиеся условий выполнения настоящего соглашения, Стороны решают путем переговоров.

4. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ СОГЛАШЕНИЯ

4.1. Условия настоящего соглашения могут быть изменены только по соглашению сторон.

4.2. Изменения к настоящему соглашению оформляются письменно дополнительными соглашениями и являются неотъемлемой частью настоящего соглашения с момента их подписания полномочными представителями Сторон.

4.3. Досрочное расторжение настоящего соглашения возможно при существенном нарушении соглашения одной из Сторон, в том числе выявлении нецелевого использования субсидий из областного бюджета.

4.4. Рассмотрение вопроса о досрочном расторжении настоящего соглашения возможно в установленном законодательством порядке в течение 30 дней с момента инициативы заинтересованной Стороны (Сторон).

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ

5.1. Настоящее соглашение действует со дня его подписания всеми Сторонами до момента

завершения мероприятий по оснащению Объекта медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

5.2. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Министерство:

Муниципальное образование:

Министерство здравоохранения
Свердловской области, 620014,
г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-б.
ИНН 6660010415
КПП 667101001
в УФК по Свердловской области
Лицевой счет 04622011300
ГРКЦ ГУ Банка России
по Свердловской области,
г. Екатеринбург,
БИК 046577001
р/с 40101810500000010010
ОКПО 00073341
ОКАТО 65401000000
Код администратора 013
КБК 20202110020000151

Министр здравоохранения
Свердловской области
А.Р. Белявский

(подпись)

Глава

(Ф.И.О.)

(подпись)

Форма

Приложение N 2
к Порядку и условиям предоставления
субсидий из областного бюджета
местным бюджетам на оснащение
муниципальных учреждений
дополнительного образования детей
детско-юношеских спортивных школ
медицинским оборудованием и
изделиями медицинского назначения

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА,
ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В ФОРМЕ СУБСИДИЙ ИЗ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА
МЕСТНЫМ БЮДЖЕТАМ НА ОСНАЩЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИХ
СПОРТИВНЫХ ШКОЛ МЕДИЦИНСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ И ИЗДЕЛИЯМИ
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В 20__ ГОДУ
ПО _____
(наименование муниципального образования)

Дата отчета на 01 _____ 20__ года

Код показателя	Показатели отчета	Единица измерения	Величина показателя
1	2	3	4
10	Количество муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ, для которых запланировано приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения	единиц	
20	Объем средств, утвержденный в областном бюджете на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ	рублей	
30	Получено средств из областного бюджета бюджетами муниципальных образований на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ	рублей	
40	Произведено расходов за счет средств, полученных из областного бюджета на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ	рублей	
50	Остаток неиспользованных средств областного бюджета на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ на конец отчетного периода	рублей	

60	Запланировано средств в местном бюджете на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ	рублей	
70	Произведено расходов за счет средств, запланированных в местном бюджете на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ	рублей	
80	Остаток неиспользованных средств местного бюджета на приобретение медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских спортивных школ на конец отчетного периода	рублей	

Глава муниципального образования

(подпись)

Руководитель органа управления здравоохранением

(подпись)

Начальник финансового органа
в Муниципальном образовании

(подпись)

Исполнитель _____ (подпись, телефон)

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АДИС	- автоматизированная диспетчерская служба станции скорой помощи;
ВА	- врачебная амбулатория;
ВИЧ	- вирус иммунодефицита человека;
ВМП	- высокотехнологичная медицинская помощь;
ВОЗ	- Всемирная организация здравоохранения;
ГАУЗ СО	- Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области;
ГБОУ ВПО "УГМУ МЗ РФ"	- государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации";
ГБУЗ СО	- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области;
ГБУЗ СО "ДКБВЛ "НПЦ "Бонум"	- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области "Детская клиническая больница восстановительного лечения "Научно-практический центр "Бонум";
ГБУЗ СО "ДКБВЛ "НПЦ детской дерматологии и аллергологии"	- ГБУЗ СО "Детская клиническая больница восстановительного лечения "Научно-практический центр детской дерматологии и аллергологии";
ГБУЗ СО "ОДКБ N 1"	- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области "Областная детская клиническая больница N 1";
ГБУЗ СО "СОКБ N 1"	- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница N 1";
ГБУЗ СО "СОЦ СПИДИИЗ"	- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями";
ГЛОНАСС	- глобальная навигационная спутниковая система;
ГУФСИН	- Главное управление Федеральной службы исполнения наказаний;
ДТП	- дорожно-транспортное происшествие;
ЛПУ	- лечебно-профилактическое учреждение;
ММЦ	- межмуниципальный медицинский центр;
ОВП	- общая врачебная практика;
ОНЛП	- обеспечение необходимыми лекарственными препаратами;
ППО от 27.08.2007	- Постановление Правительства Свердловской области

- N 830-ПП от 27.08.2007 N 830-ПП "О Программе демографического развития Свердловской области до 2025 года";
- ППО от 20.05.2009 N 557-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 20.05.2009 N 557-ПП "О Концепции формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний в Свердловской области на период до 2020 года";
- ППО от 08.02.2011 N 76-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 08.02.2011 N 76-ПП "О Порядке формирования государственного задания в отношении государственных учреждений Свердловской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания";
- ППО от 15.04.2011 N 415-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 15.04.2011 N 415-ПП "О базовом перечне государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Свердловской области в сфере образования, и примерном базовом перечне муниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями Свердловской области в сфере образования";
- ППО от 10.10.2012 N 1108-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 10.10.2012 N 1108-ПП "О прогнозе социально-экономического развития Свердловской области на 2013 - 2015 годы";
- ППО от 21.12.2012 N 1485-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 21.12.2012 N 1485-ПП "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов";
- ППО от 26.02.2013 N 225-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 26.02.2013 N 225-ПП "Об утверждении Плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Свердловской области";
- ППО от 26.04.2013 N 534-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 26.04.2013 N 534-ПП "Об утверждении программы "Развитие кадров здравоохранения Свердловской области" на 2013 - 2017 годы;
- ППО от 08.07.2013 N 867-ПП - Постановление Правительства Свердловской области от 08.07.2013 N 867-ПП "Об утверждении программы "Развитие здравоохранения Свердловской области" на 2013 - 2020 годы";
- РПРФ от 25.04.2013 N 684-р - Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.04.2013 N 684-р "Об утверждении перечня приоритетных расходных обязательств субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, софинансируемых за счет средств федерального бюджета, на 2013 и на плановый период 2014 и 2015 годов";
- СМП - скорая медицинская помощь;
- СНГ - содружество независимых государств;
- СПИД - синдром приобретенного иммунного дефицита;

- Стратегия УрФО - Распоряжение Правительства Российской Федерации от 06.10.2011 N 1757-р "Стратегия социально-экономического развития Уральского федерального округа на период до 2020 года";
- ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области;
- Указ Президента РФ от 07.05.2012 N 597 - Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики";
- Указ Президента РФ от 07.05.2012 N 598 - Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения";
- Указ Президента РФ от 07.05.2012 N 606 - Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года N 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации";
- Указ Президента РФ от 21.08.2012 N 1199 - Указ Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 года N 1199 "Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации";
- ФАП - фельдшерско-акушерский пункт;
- ЦГБ - центральная городская больница;
- ЦРБ - центральная районная больница.