



# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 декабря 2016 № 243

г.Майкоп

О внесении изменения в государственную программу Республики Адыгея  
«Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы

Кабинет Министров Республики Адыгея

п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы, утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 22 ноября 2013 года № 280 «О государственной программе Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2013, № 11; 2014, № 6, 11, 12; 2015, № 4, 12; 2016, № 5), изменение, изложив ее в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Исполняющий обязанности  
Премьер-министра  
Республики Адыгея

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'N. Shirokova'.

Н. Широкова

Государственная программа  
Республики Адыгея "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы

**Паспорт  
государственной программы Республики Адыгея  
"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы**

Ответственный исполнитель государственной программы "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы (далее – государственная программа)	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Соисполнители государственной программы	отсутствуют
Участники государственной программы	1) Министерство образования и науки Республики Адыгея; 2) Министерство труда и социального развития Республики Адыгея; 3) Министерство культуры Республики Адыгея; 4) Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствам массовой информации; 5) Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту
Подпрограммы государственной программы	1) подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"; 2) подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"; 3) подпрограмма 3 "Развитие государственно-частного партнерства"; 4) подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"; 5) подпрограмма 5 "Развитие медицинской

	<p>реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей";</p> <p>6) подпрограмма 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям";</p> <p>7) подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения";</p> <p>8) подпрограмма 8 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях";</p> <p>9) подпрограмма 9 "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея"</p>
Программно-целевые инструменты государственной программы (ведомственные целевые программы)	отсутствуют
Цель государственной программы	обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг.
Задачи государственной программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья граждан и развития первичной медико-санитарной помощи;</li> <li>2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;</li> <li>3) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;</li> <li>4) повышение качества и уровня доступности медицинской реабилитации;</li> <li>5) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных;</li> <li>6) обеспечение системности организации охраны здоровья</li> </ol>
Целевые показатели (индикаторы) государственной программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) смертность от всех причин;</li> <li>2) ожидаемая продолжительность жизни при рождении</li> </ol>
Этапы и сроки реализации государственной программы	<p>государственная программа реализуется в два этапа:</p> <p>первый этап: 2014-2015 годы;</p> <p>второй этап: 2016-2020 годы</p>
Ресурсное обеспечение государственной программы	<p>общий объем ассигнований на реализацию государственной программы составляет 36504983,85 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 3171671,40 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 3053596,00 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 6102290,55 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 6321706,20 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 6125518,20 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 5881279,50 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 5848922,00 тысячи рублей;</p>

	<p>1) за счет средств федерального бюджета – 1550982,00 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 593119,30 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 234209,00 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 182095,10 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 235384,70 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 273816,40 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 32357,50 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>2) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея- 18771263,85 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 2578552,10 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 2819387,00 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 2683647,85 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 2849773,90 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 2615154,20 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 2612374,40 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 2612374,40 тысячи рублей;</p> <p>3) за счет средств обязательного медицинского страхования – 16182738,00 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 3236547,60 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 3236547,60 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 3236547,60 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 3236547,60 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 3236547,60 тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации государственной программы</p>	<p>1) снижение смертности от всех причин до 11,3 случая на 1000 населения;</p> <p>2) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75,3 лет</p>

### **I. Общая характеристика сферы реализации государственной программы, в том числе формулировки основных проблем в сфере развития здравоохранения и прогноз ее развития**

Здоровье населения как социально-экономическая категория характеризуется воспроизводством населения, его физическим и духовным развитием, сохранностью трудового потенциала и активности жизни популяции, обусловленных степенью воспроизводства общественных ресурсов, является одним из определяющих критериев качества жизни.

Будучи важнейшим свойством трудовых ресурсов, здоровье населения приобретает роль ведущего фактора экономического роста Республики Адыгея.

Демографическая ситуация в Республике Адыгея до принятия государственной программы оставалась неблагоприятной с разницей между ожидаемой продолжительностью жизни мужчин и женщин более 10 лет.

С 1992 года и до момента принятия государственной программы в Республике



Адыгея сохранялась естественная убыль населения (-0,5 в 2012 году).

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

- 1) низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- 2) высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- 3) высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- 4) недостаточность условий для ведения здорового образа жизни;
- 5) несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- 6) низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;
- 7) низкое развитие замещающих стационар технологий;
- 8) дефекты в организации оказания медицинской помощи сельским жителям;
- 9) невнедрение порядков и стандартов медицинской помощи;
- 10) отсутствие выработанных индикаторов качества оказания медицинской помощи;
- 11) отсутствие унификации оснащения государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея;
- 12) отсутствие оптимизации этапности оказания медицинской помощи, обеспечивающей оптимальную маршрутизацию потока пациентов.

Несмотря на положительную тенденцию к снижению, остается высоким показатель младенческой смертности (2012 год - 7,7 умерших на 100 родившихся живыми), что требует проведения комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышения эффективности службы родовспоможения и детства.

Недостаточную динамику в состоянии здоровья населения формируют низкая эффективность первичного звена, несбалансированность коечного фонда, низкая обеспеченность паллиативными койками, недостаточная развитость системы санаторно-курортного лечения и реабилитации.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении.

Для улучшения ситуации в состоянии здоровья граждан, необходимо обеспечить качественный прорыв в системе здравоохранения. Отрасли нужны инновационные разработки в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию), эффективная система обучения медицинских кадров, современные высокотехнологичные медицинские технологии и информационные системы.

Структура государственной программы охватывает как направления, связанные с обеспечением решения первоочередных проблем профилактики и предотвращения преждевременной смертности и заболеваемости населения, так и стратегические направления, обеспечивающие развитие системы охраны здоровья.

В современных условиях актуализируются решения задач в области охраны здоровья населения, формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни, профилактики и лечения социально значимых заболеваний, снижения смертности

в результате дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП), что позволит предотвратить развитие заболеваний, в первую очередь тех, которые обуславливают преждевременную смертность и инвалидизацию населения.

Выполнение этих задач только в рамках системы здравоохранения невозможно и требует межсекторального многоуровневого взаимодействия органов государственной власти Республики Адыгея, а также организаций независимо от форм собственности, общественных организаций по всему спектру вопросов, имеющих отношение к охране здоровья населения.

## **II. Приоритеты и цели государственной политики в сфере развития здравоохранения Республики Адыгея, цели, задачи, целевые показатели (индикаторы) государственной программы, описание ожидаемых конечных результатов реализации государственной программы.**

Согласно Стратегии социально-экономического развития Республики Адыгея до 2025 года, утвержденной Законом Республики Адыгея от 23 ноября 2009 года N 300 "О Стратегии социально-экономического развития Республики Адыгея до 2025 года" (с последующими изменениями), основным приоритетом государственной политики в сфере здравоохранения является развитие человеческого капитала.

В среднесрочном периоде приоритетами государственной политики являются реализация мер, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактика, своевременное выявление профессиональных заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, повышение рождаемости.

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. Ключевым фактором привлечения и удержания высококвалифицированных кадров является уровень качества и доступности системы охраны здоровья.

Важными характеристиками успешного развития человеческого капитала являются стабилизация демографической ситуации, снижение смертности населения в трудоспособном возрасте, структурная и технологическая модернизация здравоохранения, увеличение роли профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Для создания и развития в сфере здравоохранения конкурентных рынков необходимо создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинских услуг населению в условиях реформирования контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг.

Приоритеты государственной политики определены стратегическими документами в сфере реализации государственной программы и отражены в:

- 1) Федеральном законе от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- 2) Федеральном законе от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";
- 3) Федеральном законе от 24 апреля 2008 года N 51-ФЗ "О присоединении Российской Федерации к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака";
- 4) Федеральном законе от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";
- 5) Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября

2007 года N 1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года";

6) Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 года N 690 "Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года" (с последующими изменениями);

7) Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения";

8) Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 года N 2128-р;

9) Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2010 года N 1563-р;

10) Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010 года N 1873-р;

11) комплексе мер по повышению эффективности регулирования рынка алкогольной продукции в Российской Федерации и производства этилового спирта, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 декабря 2009 года N 1940-р;

12) Концепции государственной антинаркотической политики Российской Федерации, утвержденной на заседании Государственного антинаркотического комитета 16 октября 2009 года;

13) Стратегии социально-экономического развития Республики Адыгея до 2025 года, утвержденной Законом Республики Адыгея от 23 ноября 2009 года N 300 "О Стратегии социально-экономического развития Республики Адыгея до 2025 года" (с последующими изменениями);

14) Концепции демографической политики в Республике Адыгея до 2025 года, утвержденной распоряжением Кабинета Министров Республики Адыгея от 24 апреля 2008 года N 176-р "О Концепции демографической политики в Республике Адыгея до 2025 года";

15) Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р;

16) Распоряжении Главы Республики Адыгея от 28 февраля 2013 г. N 31-рг "О Плане мероприятий ("дорожной карте") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Адыгея".

Целью государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг.

Для достижения поставленной цели в рамках реализации государственной программы планируется решение следующих задач:

1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья граждан и развития первичной медико-санитарной помощи;

2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;

3) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

4) повышение качества и уровня доступности медицинской реабилитации;

5) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных;

б) обеспечение системности организации охраны здоровья.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) государственной программы приведены в приложении N 1 к государственной программе.

Методика расчета целевого показателя (индикатора) государственной программы приведены в приложении № 2.

Основными ожидаемыми результатами реализации государственной программы являются:

- 1) снижение смертности от всех причин до 11,3 случая на 1000 населения;
- 2) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75,3 лет.

### **III. Сроки и этапы реализации государственной программы**

Срок реализации государственной программы 2014 - 2020 годы. Государственная программа реализуется в два этапа:

- 1) первый этап - 2014 - 2015 годы;
- 2) второй этап - 2016 - 2020 годы.

### **IV. Обобщенная характеристика основных мероприятий государственной программы**

Достижение целей и решение задач государственной программы будет осуществляться в рамках реализации следующих подпрограмм:

- 1) подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи";
- 2) подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации";
- 3) подпрограмма 3 "Развитие государственно-частного партнерства";
- 4) подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка";
- 5) подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей";
- 6) подпрограмма 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям";
- 7) подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения";
- 8) подпрограмма 8 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях";
- 9) подпрограмма 9 "Совершенствование системы территориального планирования и развитие информатизации в здравоохранения Республики Адыгея".

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" предусматривает совершенствование системы мер по снижению количества лиц, зараженных инфекционными заболеваниями и включает в себя реализацию следующих основных мероприятий:

- 1) основное мероприятие 1.1. "Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств", реализуемое путем выполнения мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих профилактическую помощь, мероприятий в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

2) основное мероприятие 1.2. "Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику", реализуемое путем выполнения мероприятий по своевременному проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, проведению комплекса мероприятий по обеспечению высокого уровня охвата населения иммунизацией.

3) основное мероприятие 1.3. "Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С", реализуемое путем выполнения мероприятий по повышению приверженности ВИЧ-инфицированных к лечению и диспансерному наблюдению с активным привлечением медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, повышению эффективности проводимых профилактических мероприятий.

4) основное мероприятие 1.4. "Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей", реализуемое путем выполнения мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь, мероприятий организации подготовки и переподготовки медицинских кадров, развитие передвижных медицинских технологий (передвижные врачебные амбулатории, передвижные флюорографы, передвижные маммографы и другое), строительству малокомплектных модульных врачебных амбулаторий, развитие межмуниципальных медицинских центров, оптимизации коечного фонда с развитием стационарозамещающих технологий.;

5) основное мероприятие 1.5. «Поддержка создания и деятельности негосударственных, в том числе социально - ориентированных некоммерческих организаций, оказывающих услуги в сфере охраны здоровья граждан», в рамках которого планируется предоставление субсидии СОНКО для реализации услуг:

- по информированию граждан о факторах риска развития заболеваний;
- по мотивации граждан к ведению здорового образа жизни;
- по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов В и С.

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" предусматривает совершенствование дальнейшего развития новых технологий работы, включая выездные методы, развитие стационар замещающих технологий, организацию системы неотложной медицинской помощи населению, модернизацию скорой медицинской помощи, развитие системы оказания помощи при экстренных заболеваниях и состояниях, что потребует и изменения системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления, а также сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни путем повышения доступности и качества медицинской помощи за счет эффективного функционирования системы здравоохранения и включает в себя реализацию следующих основных мероприятий:

1) основное мероприятие 2.1. "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности государственных учреждений, оказывающих противотуберкулезную помощь, приобретение антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства, путем реконструкции здания гаража под утилизатор для медицинских отходов в

государственном казенном учреждении здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический противотуберкулезный диспансер", что позволит совершенствовать оказание противотуберкулезной помощи населению и значительно улучшить эпидемическую обстановку по туберкулезу в Республике Адыгея.

2) основное мероприятие 2.2. "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, мероприятий по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С (субсидии) мероприятий по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

3) основное мероприятие 2.3. "Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению", реализуемое путем осуществления мероприятий по оснащению учреждений здравоохранения стерилизующим и дезинфицирующим оборудованием, с учетом не только потребности в замене в связи с его износом, но и необходимости закупки современного оборудования, реконструкцией и строительством помещений для размещения утилизаторов в соответствии с требованиями санитарных правил в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейской республиканской клинической больнице», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская клиническая больница".

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства, путем реконструкции и строительства помещений для размещения утилизаторов в соответствии с требованиями санитарных правил в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея Адыгейской республиканской клинической больнице, государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская клиническая больница".

4) основное мероприятие 2.4. "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь, по профилактике наркозависимости у населения для формирования здорового образа жизни.

5) основное мероприятие 2.5. "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

6) основное мероприятие 2.6. "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями", реализуемое путем осуществления мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения в целях организации оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, совершенствованию диагностики и лечения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышению качества оказываемой медицинской помощи, совершенствованию подготовки кадров, включая подготовку по внедрению новых



технологий профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства путем пристройки диагностического центра к хирургическому корпусу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейской республиканской клинической больницы".

Кроме того, в рамках реализации основного мероприятия планируется проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения в целях оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в том числе дооснащение недостающим оборудованием регионального сосудистого центра, созданного на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея Адыгейской республиканской клинической больницы и 2 первичных сосудистых отделений (в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская клиническая больница", в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская центральная городская больница им. К.М. Батмена").

7) основное мероприятие 2.7. "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, в том числе реконструкция здания радиологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер".

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства путем реконструкции здания радиологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер", в том числе на разработку проектной документации на объект капитального строительства, проведение инженерных изысканий, выполняемых для подготовки такой проектной документации, проведение государственной экспертизы проектной документации и результатов инженерных изысканий, проведение проверки достоверности определения сметной стоимости объекта капитального строительства;

Данное основное мероприятие также реализуется путем осуществления мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и обеспечение деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

8) основное мероприятие 2.8. "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих скорую, в том числе специализированную, медицинскую помощь, осуществляющих медицинскую эвакуацию, а также путем создания, хранения, использование и восполнение резерва средств специфической фармакотерапии.

9) основное мероприятие 2.9. "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях", в рамках проведения которого планируется осуществить организацию травмоцентра 2 уровня в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея

"Центральная районная больница Майкопского района" для обеспечения своевременного оказания специализированной медицинской помощи при травмах, связанных с горным туризмом, отдыхом и спортом;

10) основное мероприятие 2.10. "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями", реализуемое путем осуществления мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным прочими заболеваниями, обеспечения деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным прочими заболеваниями.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства путем приобретения здания встроено-пристроенной поликлиники на 500 посещений в смену государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская поликлиника № 1".

11) основное мероприятие 2.11. "Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения", реализуемое путем осуществления мероприятий по лечению в других субъектах Российской Федерации, внедрению и осуществлению высокотехнологичных оперативных вмешательств государственными учреждениями здравоохранения Республики Адыгея.

12) основное мероприятие 2.12. "Развитие службы крови", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы службы крови, обеспечения деятельности государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская станция переливания крови", осуществления денежных компенсационных выплат на питание донорам крови и плазмы.

Подпрограмма 3 "Развитие государственно-частного партнерства" направлена на выполнение комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению, предусмотренных в статье 41 Конституции Российской Федерации, гарантирующей поддержку со стороны государства как государственной и муниципальной, так и частной системам здравоохранения, и направлена на обеспечение создания конкурентной среды между медицинскими организациями всех форм собственности при организации их деятельности в системе обязательного медицинского страхования. Включает в себя осуществление следующего основного мероприятия 3.1. "Обеспечение условий для участия медицинских организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности в системе обязательного медицинского страхования. Создание конкурентной среды между медицинскими организациями" в рамках которого планируется осуществлять привлечение частных медицинских организаций и индивидуальных предпринимателей, занимающихся частной медицинской практикой, в систему обязательного медицинского страхования.

Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка" направлена на предупреждение, раннее выявление и лечение заболеваний у детей, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, дальнейшему развитию медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе детей-инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи, на организацию отдыха, оздоровления детей и восстановления их здоровья и включает в себя следующие основные мероприятия:

1) основное мероприятие 4.1. "Совершенствование службы родовспоможения



путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития перинатального центра", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, реализацией Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года N 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея" (обеспечение полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей).

2) основное мероприятие 4.2. "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка", реализуемое путем осуществления мероприятий направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, на массовое обследование новорожденных на генетические заболевания, совершенствование биохимического скрининга с внедрением в практику новых биохимических маркеров для диагностики врожденных пороков развития и хромосомных нарушений у плода, закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга, а также пренатальной (дородовой) диагностики.

3) основное мероприятие 4.3. "Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела", планируется реализовать путем надстройки пятого этажа перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская клиническая больница", где будет развернуто отделение II этапа выхаживания новорожденных и недоношенных детей, оснащение его необходимым медицинским оборудованием, дооснащением межмуниципальных центров, Республиканского реанимационно-консультативного центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская детская клиническая больница" медицинским оборудованием для транспортировки новорожденных детей в критическом состоянии, приобретением 2 неонатальных реанимобилей и 3 реанимобилей для транспортировки детей старше одного месяца, закупкой дорогостоящих лекарственных препаратов (сурфактант) для выхаживания новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

4) основное мероприятие 4.4. "Развитие специализированной медицинской помощи детям", реализуемое путем осуществления мероприятий направленных на укрепление материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям (молочная кухня), обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет в целях реализации Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года N 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея" (с последующими изменениями),

5) основное мероприятие 4.5. "Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду", планируется реализовать путем осуществления мероприятий направленных на информирование и обучение ВИЧ-инфицированных беременных женщин о средствах и методах химиопрофилактики, индивидуального подбора наиболее эффективных препаратов и схем химиопрофилактики, осуществления мероприятий по повышению ответственности ВИЧ-инфицированных беременных женщин за своё здоровье в период беременности, предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку при грудном вскармливании в послеродовом периоде.

6) основное мероприятие 4.6. "Профилактика аборт и преждевременных родов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации", планируется реализовать путем осуществления

мероприятий направленных на обследование беременных женщин на заболевания, передающиеся половым путем, информирования и обучения молодежи с широким использованием средств массовой информации по вопросам планирования семьи, воспитания семейных ценностей, организации молодежных акций, направленных на профилактику аборт, обеспечением деятельности учреждений здравоохранения в которых действуют центры медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Одно из основных мероприятий предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства путем осуществления реконструкции здания анастезиолого-реанимационного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская детская клиническая больница", с пристройкой лифта.

Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" направлена на реабилитацию и санаторно-курортное долечивание, позволяющее целенаправленно и высокоэффективно осуществлять оздоровление детского населения и проводить комплексную медицинскую реабилитацию пациентов, в том числе в санаторно-курортных организациях различных форм собственности, включает в себя следующие основные мероприятия:

1) основное мероприятие 5.1. "Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей", реализуется путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения оказывающих реабилитационную помощь, в том числе детям, выполнением мероприятий по реабилитации лиц после стационарного лечения, осуществлением мероприятий по реабилитации лиц после стационарного лечения.

2) основное мероприятие 5.2. "Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей", планируется реализовать путем развития системы долечивания в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения с расширением профилей заболеваний и увеличением объема финансирования данного вида реабилитационной помощи, развития материально-технической базы государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Детский санаторий Росинка".

Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" направлена на создание и обеспечение оптимальных условий для пациентов, страдающих неизлечимыми, ограничивающими продолжительность жизни заболеваниями, в том числе и детям, а также оказание помощи членам их семей и включает в себя следующие основные мероприятия:

1) основное мероприятие 6.1. "Оказание паллиативной помощи взрослым", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих паллиативную помощь.

2) основное мероприятие 6.2. "Оказание паллиативной помощи детям", реализуемое путем осуществления мероприятий по организации и обеспечению работы двух коек в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская детская клиническая больница", организации работы на амбулаторном этапе оказания паллиативной помощи выездной бригадой паллиативной помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская детская клиническая больница".

Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" направлена на обеспечение отрасли высококвалифицированными медицинскими работниками,

предоставляющую медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, покрытие дефицита врачебных кадров, а также среднего персонала медицинских работников, устранение неблагоприятной динамики возрастного состава врачей и среднего медицинского персонала, повышение престижа профессии, увеличение заработной платы врачей к 2018 году до 200% от средней заработной платы по экономике республики, у средних медицинских работников и младших медицинских работников увеличится до 100% от средней заработной платы по экономике республики и включает в себя следующие основные мероприятия:

1) основное мероприятие 7.1. "Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы государственных учреждений, оказывающих образовательные услуги по переподготовке кадров в сфере здравоохранения, обеспечению деятельности государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж", в том числе материальное обеспечение детей - сирот, и детей оставшихся без попечения родителей, а также лиц, признанных в установленном порядке, выплата стипендий для учащихся и студентов профессиональных образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея; повышению квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием.

2) основное мероприятие 7.2. "Повышение престижа профессии" реализуемое путем осуществления мероприятий по повышению уровня заработной платы к 2018 году, для чего планируется разработать целевые показатели эффективности деятельности работников учреждений здравоохранения, перевести работников учреждений здравоохранения на "эффективный контракт", а также путем проведения конкурсов профессионального мастерства медицинского работника.

3) основное мероприятие 7.3. "Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников", реализуемое путем обеспечения дополнительных выплат врачам остродефицитных специальностей, врачам, трудоустроившимся в учреждениях здравоохранения, расположенных в сельской местности, врачам с вредными условиями труда, молодым специалистам, иных мер социальной поддержки а также планируется осуществлять субсидирование процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения медицинскими и фармацевтическими работниками.

4) основное мероприятие 7.4. "Развитие сети обучающих симуляционных центров", планируется реализовать путем обеспечения условий по повышению уровня теоретических знаний и совершенствование мануальных навыков медицинских работников на основе внедрения новых программ обучения и повышения квалификации медицинских кадров, подготовка до 560 специалистов в обучающих симуляционных центрах к 2020 году.

5) основное мероприятие 7.5. "Внедрение профессиональных стандартов" планируется реализовать путем внедрения профессиональных стандартов по всем специальностям медицинских и фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием, с целью установки общих требований к качеству труда посредством влияния на производительность, повышение качества подготовки медицинских и фармацевтических работников в системе профессионального образования, повышение уровня квалификации действующих работников, с привлечением в качестве разработчиков и экспертов представителей работодателей государственной и частной систем здравоохранения, общественно-профессиональных организаций.

6) основное мероприятие 7.6. "Подготовка специалистов по программам высшего профессионального образования по специальностям "Лечебное дело" и "Фармация" реализуемое путем осуществления целевой контрактной подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием на базе медицинского института федерального государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Майкопский государственный технологический университет", подготовки специалистов по программам высшего медицинского и фармацевтического образования в рамках целевой контрактной подготовки на базе медицинских высших учебных заведений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

7) основное мероприятие 7.7. "Профессиональная подготовка специалистов по программам среднего профессионального образования», реализуется путем осуществления мероприятий по обеспечению деятельности государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж", в том числе материальное обеспечение детей - сирот, и детей оставшихся без попечения родителей, а также лиц, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Подпрограмма 8 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" направлена на предоставление социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания и включает в себя следующие основные мероприятия:

1) основное мероприятие 8.1. "Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения" реализуемое путем осуществления мероприятий по реализации Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года N 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея" (лекарственное обеспечение детей в возрасте до трех лет, лекарственное обеспечение лиц, страдающих определенными заболеваниями, и пенсионеров, получающих пенсию по старости или по случаю потери кормильца, размер которой равен величине прожиточного минимума, установленного в Республике Адыгея), реализации Закона Республики Адыгея от 28 сентября 1994 года N 117-1 "Об охране семьи, материнства, отцовства и детства" (лекарственное обеспечение детей в возрасте до шести лет), лекарственному обеспечению отдельных категорий жителей, в том числе лиц, страдающих орфанными заболеваниями, организации мероприятий по лекарственному обеспечению (услуги по хранению, доставке и выдаче лекарственных препаратов), организации мероприятий по лекарственному обеспечению лиц с высокозатратными нозологиями, обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, реализацией отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания, а также путем внедрения современных клинических рекомендаций (протоколов) ведения больных, повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников по вопросам рациональной лекарственной терапии, основанной на принципах доказательной медицины, внедрением автоматизированной системы персонифицированного учета лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в медицинских организациях, созданием механизмов стимулирования рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения для

эффективного управления ресурсами здравоохранения, включение в критерии эффективности деятельности врачей-специалистов и клинических фармакологов показателя рационального назначения лекарственных препаратов, ведением федерального и регионального регистров пациентов, имеющих право на бесплатное или со скидкой лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, за счет средств, соответственно, федерального бюджета и республиканского бюджета Республики Адыгея, внедрением выбранной по результатам реализации пилотных проектов в субъектах Российской Федерации модели лекарственного обеспечения бесплатно или со скидкой отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета и республиканского бюджета Республики Адыгея в целях повышения эффективности управления ресурсами здравоохранения.

2) основное мероприятие 8.2. "Обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов для медицинского применения" реализуется путем организацией и проведением мониторинга безопасности лекарственных препаратов, проведением до октября 2016 года лицензионного контроля (лицензирования и проверок соблюдения лицензионных условий) в сфере фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в том числе за соблюдением требований, установленных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, к перевозке, хранению, отпуску, реализации, уничтожению лекарственных препаратов, модернизацией "холодовой" цепи и совершенствованию контроля температурного режима при транспортировании и хранении медицинских иммунобиологических препаратов, формированием единой информационной системы в области лекарственного обеспечения.

Подпрограмма 9 "Совершенствование системы территориального планирования и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея" направлена на создание эффективной модели территориального планирования деятельности в сфере охраны здоровья с применением современных информационных технологий, основанных на них систем управления и контроля качества медицинской помощи.

1) основное мероприятие 9.1. "Реализация функций исполнителя государственной программы", реализуется путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, передачи страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, предоставления межбюджетных трансфертов на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования, обеспечения деятельности Министерства здравоохранения Республики Адыгея, обеспечения деятельности государственных казенных учреждений Республики Адыгея, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства, путем осуществления пристройки к зданию государственного казенного учреждения «Централизованная бухгалтерия учреждений здравоохранения Республики Адыгея»;

2) основное мероприятие 9.2. "Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы", реализуется путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, обеспечению деятельности государственного казенного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Медицинский информационно-аналитический

центр Министерства здравоохранения Республики Адыгея".

3) основное мероприятие 9.3. Сопровождение, развитие и масштабирование регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея, реализуется путем обеспечения работоспособности регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея, сопровождение и актуализация алгоритмов и логики бизнес-процессов, поддержания работоспособности регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея, проведению мероприятий по масштабированию регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея и созданию новых автоматизированных рабочих мест, информатизации отрасли здравоохранения.

3) основное мероприятие 9.4. «Внедрение современных телемедицинских, скрининговых, консультационных систем и технологий в здравоохранение Республики Адыгея». реализуется путем осуществления мероприятий по внедрению телемедицинских технологий, созданию системы телемедицинских консультаций и технологий дистанционного скрининга.

4) основное мероприятие 9.5. Организация защищенных каналов связи, обеспечение защиты обрабатываемой информации. реализуется путем осуществления мероприятий по организации защищенных каналов связи, расширением созданной сети, увеличением ее пропускной способности, обеспечением защиты обрабатываемой информации.

5) основное мероприятие 9.6. "Создание унифицированной системы юридически значимого документооборота", реализуется путем ведения электронного документооборота медицинской документации, улучшения эффективности управленческих решений, повышение исполнительской дисциплины.

6) основное мероприятие 9.7. "Создание системы электронного статистического наблюдения" реализуется путем создания системы электронного статистического наблюдения, автоматизацией деятельности учреждений здравоохранения для эффективного использования электронной учетной и отчетной документации.

7) основное мероприятие 9.8. "Совершенствование системы обеспечения вызовов скорой медицинской помощи с использованием технологии ГЛОНАСС" реализуется путем интеграции системы мониторинга и диспетчеризации санитарного автотранспорта с региональным фрагментом ЕГИСЗ Республики Адыгея, их совмещение с системой обеспечения вызовов по единому номеру "103", интеграции системы с системами экстренных служб.

Перечень основных мероприятий государственной программы приведен в приложении N 3 к государственной программе, программы приводится в характеристике подпрограмм государственной программы.

#### **V. Сведения о реализуемых в рамках государственной программы публичных нормативных обязательствах**

В рамках государственной программы осуществляются денежные выплаты донорам крови и (или) ее компонентов, безвозмездно сдавших кровь и (или) ее компоненты донорам в соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 15 апреля 2015 г. N 68 "О дополнительных мерах социальной поддержки доноров крови и (или) ее компонентов, безвозмездно сдавших кровь и (или) ее компоненты" и денежные выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в соответствии с Закон Республики Адыгея от 25 мая 2005 г. № 319 "О



реализации дополнительных гарантий по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"

## **VI. Финансовое обеспечение государственной программы.**

Финансовое обеспечение государственной программы планируется осуществлять за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, федерального бюджета и за счет средств обязательного медицинского страхования на общую сумму 36504983,85 тысячи рублей

Объем финансирования государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет – 18771263,85 тысячи рублей, в том числе по годам:

- а) 2014 год – 2578552,10 тысячи рублей;
- б) 2015 год – 2819387,00 тысячи рублей;
- в) 2016 год – 2683647,85 тысячи рублей;
- г) 2017 год – 2849773,90 тысячи рублей;
- д) 2018 год – 2615154,20 тысячи рублей;
- е) 2019 год – 2612374,40 тысячи рублей;
- ж) 2020 год – 2612374,40 тысячи рублей;

Объемы бюджетных ассигнований уточняются ежегодно при уточнении текущего финансового года и при формировании республиканского бюджета Республики Адыгея на очередной финансовый год и на плановый период.

Ресурсное обеспечение государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея представлено в приложении № 4 к государственной программе.

Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы за счет всех источников финансирования представлена в приложении № 5 к государственной программе.

## **VII Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками реализации государственной программы**

Успешная реализация государственной программы во многом зависит от своевременной оценки рисков, то есть неблагоприятных ситуаций и последствий, которые могут возникнуть в ходе ее осуществления и препятствовать достижению запланированных результатов.

Предусмотрены следующие риски реализации государственной программы:

1) макроэкономические, связанные с ухудшением внутренней и внешней экономической конъюнктуры, снижением объемов производства, ростом инфляции, что может негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения и затормозить структурные преобразования;

2) финансовые, связанные с финансированием государственной программы в неполном объеме, что может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи и недостижению целевых показателей (индикаторов) и конечных результатов государственной программы;

3) организационные, связанные с недостатками в принятии решений в рамках своей компетенции руководителями учреждений здравоохранения, медицинскими работниками, осуществляющими оказание медицинской помощи населению.

Преодоление указанных рисков будет осуществлено путем выделения

дополнительных средств на реализацию основных мероприятий государственной программы для сохранения устойчивого развития здравоохранения, а также путем перераспределения финансовых ресурсов, усиления методической и кадровой работы, а также осуществления оценки деятельности руководителей учреждений здравоохранения, с учетом демографических показателей и состояния здоровья обслуживаемого населения.

Преодоление организационных рисков возможно путем своевременной подготовки и тщательной проработки проектов нормативных правовых актов Республики Адыгея, внесения изменений в принятые нормативные правовые акты Республики Адыгея, оперативного реагирования на выявленные недостатки в процедурах управления, контроля и кадрового обеспечения.

Управление рисками реализации государственной программы будет осуществляться на основе федерального законодательства и законодательства Республики Адыгея, действующего в сфере деятельности Министерства здравоохранения Республики Адыгея.



**Паспорт  
подпрограммы 1**

**"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.  
Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы  
Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы»**

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Соисполнители подпрограммы	отсутствуют
Участники подпрограммы	1) Министерство образования и науки Республики Адыгея; 2) Министерство труда и социального развития Республики Адыгея; 3) Министерство культуры Республики Адыгея; 4) Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствам массовой информации; 5) Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	формирование здорового образа жизни и профилактика заболеваний
Задачи подпрограммы	1) развитие системы медицинской профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, в том числе, снижение распространённости наиболее значимых факторов риска; 2) снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний; 3) обеспечение своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения; 4) обеспечение поэтапного доступа социально-ориентированных некоммерческих организаций к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в сфере здравоохранения »
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	Показатель 1.1. «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»; Показатель 1.2. «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты»;

Показатель 1.3. «Охват диспансеризацией подростков» (до 2017 года);

Показатель 1.4. «Охват диспансеризацией взрослого населения» (с 2017 года);

Показатель 1.5. «Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв.м.)»

Показатель 1.6. «Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения»;

Показатель 1.7. «Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения»;

Показатель 1.8. «Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения»;

Показатель 1.9. «Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения»;

Показатель 1.10. «Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения»;

Показатель 1.11. «Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)»

Показатель 1.12. «Распространенность потребления табака среди взрослого населения»

Показатель 1.13. «Распространенность потребления табака среди детей и подростков».

Показатель 1.14. «Заболеваемость корью»;

Показатель 1.15. «Заболеваемость краснухой»;

Показатель 1.16. «Заболеваемость эпидемическим паротитом»;

Показатель 1.17. «Заболеваемость острым вирусным гепатитом В»;

Показатель 1.18. «Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки»;

Показатель 1.19. «Заболеваемость дифтерией»;

Показатель 1.20. «Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки»;

Показатель 1.21. «Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки»;

Показатель 1.22. «Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки»;

Показатель 1.23. «Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки»;

Показатель 1.24. «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года»;

Показатель 1.25. «Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года»;

Показатель 1.26. «Смертность от самоубийств»;

Показатель 1.27. «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии»;

Показатель 1.28. «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез»;

Показатель 1.29. «Заболеваемость туберкулезом»;

Показатель 1.30. «Доля ВИЧ-инфицированных лиц».

	<p>состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных»; Показатель 1.31. «Доля расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере»</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p>	<p>подпрограмма реализуется в два этапа: 1) 1 этап - 2014-2015 годы; 2) 2 этап - 2016-2020 годы</p>
<p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 209244,63 тысячи рублей, в том числе по годам: 1) 2014 год - 28641,60 тысячи рублей; 2) 2015 год - 23298,40 тысячи рублей; 3) 2016 год – 25247,03 тысячи рублей; 4) 2017 год – 35264,4 тысячи рублей; 5) 2018 год – 32264,40 тысячи рублей; 6) 2019 год - 32264,40тысячи рублей; 7) 2020 год - 32264,40тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>1) увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных; 2) формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; 3) увеличение доли детей, имеющих I –II группу здоровья, 4)увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в стационарных учреждениях здравоохранения, образования и социальной защиты; 5) снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями; 6) увеличение доли расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения</p>

## Паспорт

### подпрограммы 2.

### "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Соисполнители подпрограммы	отсутствуют
Участники подпрограммы	государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Адыгея, государственные казенные учреждения здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Адыгея (далее - учреждения здравоохранения)
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цели подпрограммы	Снижение заболеваемости и смертности путем повышения доступности и качества оказания медицинской помощи
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; больным туберкулезом;</li> <li>2) модернизация наркологической службы Республики Адыгея;</li> <li>3) совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;</li> <li>4) снижение уровня смертности от основных причин; поддержка развития инфраструктуры скорой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови</li> </ol>
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>Показатель 2.1. «Смертность от болезней системы кровообращения»;</p> <p>Показатель 2.2. «Смертность от дорожно-транспортных происшествий»;</p> <p>Показатель 2.3. «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»;</p> <p>Показатель 2.4. «Смертность от туберкулеза»;</p> <p>Показатель 2.5. «Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением»;</p> <p>Показатель 2.6. «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа</p>

	<p>состоящих на диспансерном учёте»;</p> <p>Показатель 2.7. «Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами»;</p> <p>Показатель 2.8. «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет»;</p> <p>Показатель 2.9. «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2-х лет»;</p> <p>Показатель 2.10. «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет»;</p> <p>Показатель 2.11. «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2-х лет»;</p> <p>Показатель 2.12. «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года»;</p> <p>Показатель 2.13. «Смертность от ишемической болезни сердца»;</p> <p>Показатель 2.14. «Смертность от цереброваскулярных заболеваний»;</p> <p>Показатель 2.15. «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»;</p> <p>Показатель 2.16. «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями»;</p> <p>Показатель 2.17. «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут»;</p> <p>Показатель 2.18. «Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий»;</p> <p>Показатель 2.19. «Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови».</p> <p>Показатель 2.20. «Заболеваемость наркоманией с диагнозом, установленным впервые в жизни (до 2016 года)»;</p> <p>Показатель 2.21. «Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь»</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p>	<p>подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1) первый этап 2014-2015 годы;</p> <p>2) второй этап 2016-2020 годы</p>
<p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 4723260,44 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 1014520,50 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 700540,50 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 522435,84 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 868791,8 тысячи рублей;</p>

	<p>д) 2018 год – 701933,30 тысячи рублей;  е) 2019 год – 461037,10 тысячи рублей;  ж) 2020 год – 454001,40 тысячи рублей;  1) за счет средств федерального бюджета – 1053902,9 тысячи рублей, в том числе:  а) 2014 год – 477466,70 тысячи рублей;  б) 2015 год – 84384,50 тысячи рублей;  в) 2016 год – 29371,74 тысячи рублей;  г) 2017 год – 207712,40 тысячи рублей;  д) 2018 год – 247931,90 тысячи рублей;  е) 2019 год – 7035,70 тысячи рублей;  ж) 2020 год – 0,0 тысячи рублей;  2) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея- 3669357,50 тысячи рублей, в том числе:  а) 2014 год – 537053,80 тысячи рублей;  б) 2015 год – 616156,00 тысячи рублей;  в) 2016 год – 493064,10 тысячи рублей;  г) 2017 год – 661079,40 тысячи рублей;  д) 2018 год – 454001,40 тысячи рублей;  е) 2019 год – 454001,40 тысячи рублей;  ж) 2020 год – 454001,40 тысячи рублей;</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>1) снижение как общей смертности , так и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний;  2) снижение летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;  3) увеличение продолжительности жизни больных с новообразованиями ( в том числе со злокачественными; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии ;  4) снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар;  5) увеличение числа пролеченных с одновременным снижением числа умерших от туберкулеза;  6) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99,6%;  7) увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности</p>

**Паспорт**  
**подпрограммы 3.**  
**"Развитие государственно-частного партнерства"**

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цели подпрограммы	создание и развитие в сфере здравоохранения конкурентных рынков для развития государственно-частного партнерства, с целью привлечения медицинских организаций частной системы здравоохранения (далее - частные медицинские организации)
Задачи подпрограммы	1) привлечение медицинских организаций частной системы здравоохранения (далее - частные медицинские организации) в систему обязательного медицинского страхования; 2) создание условий для развития государственно-частного партнерства
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	Показатель 3.1. «Доля частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования»
Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется в 2014 - 2020 годах в один этап
Ресурсное обеспечение подпрограммы	объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы за счет средств ОМС составляет 16182738,00 тысячи рублей, в том числе по годам: а) 2014 год – 0,00 тысячи рублей; б) 2015 год – 0,00 тысячи рублей; в) 2016 год – 3236547,60 тысячи рублей; г) 2017 год – 3236547,60 тысячи рублей; д) 2018 год – 3236547,60 тысячи рублей; е) 2019 год – 3236547,60 тысячи рублей; ж) 2020 год – 3236547,60 тысячи рублей.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	1) увеличение доли частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования; 2) формирование конкурентной среды в здравоохранении

## Паспорт

### подпрограммы 4.

### "Охрана здоровья матери и ребенка"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цели подпрограммы	повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям</li> <li>2) совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики</li> <li>3) профилактика и снижение количества аборт</li> </ol>
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>Показатель 4.1. «Материнская смертность»;</p> <p>Показатель 4.2. «Младенческая смертность»;</p> <p>Показатель 4.3. «Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности»;</p> <p>Показатель 4.4. «Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми);</p> <p>Показатель 4.5. «Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)»;</p> <p>Показатель 4.6. «Показатель ранней неонатальной смертности»;</p> <p>Показатель 4.7. «Смертность детей 0-17 лет»;</p> <p>Показатель 4.8. «Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах»;</p> <p>Показатель 4.9. «Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре»;</p> <p>Показатель 4.10. «Больничная летальность детей»;</p> <p>Показатель 4.11. «Первичная инвалидность у детей»;</p> <p>Показатель 4.12. «Результативность мероприятий по профилактике абортов»;</p> <p>Показатель 4.13. «Охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами</p>



Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1) первый этап: 2014 - 2015 год;</p> <p>2) второй этап: 2016 - 2020 год</p>
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 438732,74 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 58718,80 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 69430,10 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 69378,24 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 63451,40 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 59251,40 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 59251,40 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 59251,40 тысячи рублей;</p> <p>1) за счет средств федерального бюджета – 19665,06 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 3926,90 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 841,60 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 14896,56 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 0,0 тысячи рублей;</p> <p>2) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея- 419067,68 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 54791,90 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 68588,50 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 54481,68 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 63451,40 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 59251,40 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 59251,40 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 59251,40 тысячи рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>1) снижение первичной инвалидности у детей, уменьшение показателя материнской и детской смертности соответствующего возраста;</p> <p>2) смертности соответствующего возраста;</p> <p>3) снижение ранней неонатальной смертности;</p> <p>4) увеличение количества женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах;</p> <p>5) увеличение количества обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики;</p> <p>б) увеличение количества новорожденных, обследованных на наследственные заболевания;</p> <p>7) увеличение количества женщин, принявших решение вынашивать беременность;</p> <p>8) увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами;</p> <p>9) сократить до минимума рождение ВИЧ-зараженных детей от ВИЧ-инфицированной матери</p>

## Паспорт

### подпрограммы 5

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

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	увеличение продолжительности активного периода жизни населения
Задачи подпрограммы	1) Разработка и внедрение новых организационных моделей, направленных на развитие инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения 2) Разработка и внедрение новых организационных моделей, направленных на поддержку развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	Показатель 5.1. «Охват санаторно-курортным лечением пациентов»; Показатель 5.2. «Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов» от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи; Показатель 5.3. «Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся»
Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется в два этапа: 1) 1 этап - 2014 - 2015 годы; 2) 2 этап - 2016 - 2020 годы
Ресурсное обеспечение подпрограммы	объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 167787,22 тысячи рублей, в том числе по годам: 1) 2014 год - 48159,80 тысячи рублей; 2) 2015 год - 30293,30 тысячи рублей; 3) 2016 год – 18664,92 тысячи рублей; 4) 2017 год – 17667,30 тысячи рублей; 5) 2018 год – 17667,3 тысячи рублей; 6) 2019 год – 17667,3 тысячи рублей; 7) 2020 год – 17667,30 тысячи рублей.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	1)увеличение количества пациентов, в том числе детей, получивших санаторно-курортное лечение , от числа нуждающихся; 2)увеличение количества пациентов, охваченных реабилитационной медицинской помощью

## Паспорт

подпрограммы 6.

### "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания
Задачи подпрограммы	создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым больным, в том числе детям;
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	Показатель 6.1.«Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения)»; Показатель 6.2.«Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (на 100 тыс. детского населения)»
Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется в два этапа: 1) 1 этап 2014 - 2015 год; 2) 2 этап 2016 - 2020 год
Ресурсное обеспечение подпрограммы	объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 134168,10 тысячи рублей, в том числе по годам: 1) 2014 год - 16863,90 тысячи рублей; 2) 2015 год - 15302,90 тысячи рублей; 3) 2016 год – 14599,70 тысячи рублей; 4) 2017 год – 21850,40 тысячи рублей; 5) 2018 год – 21850,40 тысячи рублей; 6) 2019 год – 21850,40 тысячи рублей; 7) 2020 год – 21850,40 тысячи рублей.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	1)увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослому населению; 2)увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям населения

**Паспорт**  
**Подпрограммы 7.**  
**"Кадровое обеспечение системы здравоохранения"**

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	обеспечение системы здравоохранения Республики Адыгея высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из системы здравоохранения Республики Адыгея
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>Показатель 7.1. «Количество подготовленных медицинских и фармацевтических специалистов по программам дополнительной профессиональной подготовки (до 2016 года)»;</p> <p>Показатель 7.2. «Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного высшего медицинского и фармацевтического образования»;</p> <p>Показатель 7.3. «Количество подготовленных специалистов по программам высшего медицинского и фармацевтического образования в федеральных образовательных учреждениях высшего образования»;</p> <p>Показатель 7.4. «Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования»;</p> <p>Показатель 7.5. «Количество подготовленных специалистов по программам профессионального медицинского и фармацевтического образования в государственном бюджетном образовательном учреждении среднего профессионального образования Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж"»;</p> <p>Показатель 7.6. «Количество медицинских работников участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства»;</p> <p>Показатель 7.7. «Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах»;</p> <p>Показатель 7.8. «Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Республики Адыгея, трудоустроившихся после завершения</p>

	<p>обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Республики Адыгея;</p> <p>Показатель 7.9. «Доля аккредитованных специалистов»;</p> <p>Показатель 7.10. «Количество внедренных профессиональных стандартов»;</p> <p>Показатель 7.11. «Обеспеченность врачами»;</p> <p>Показатель 7.12. «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала»;</p> <p>Показатель 7.13. «Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея»;</p> <p>Показатель 7.14. «Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея»;</p> <p>Показатель 7.15. «Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея»;</p> <p>Показатель 7.16. «Укомплектованность медицинскими кадрами»</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p>	<p>подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1) 1 этап - 2014 - 2015 годы;</p> <p>2) 2 этап - 2016 - 2020 годы</p>
<p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 323416,82 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 62646,70 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 68876,20 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 76101,02 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 34944,40 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 28802,70 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 26022,90 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 26022,90 тысячи рублей;</p> <p>1) за счет средств федерального бюджета – 48900,00 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 10000,00 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 14500,00 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 24400,00 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 0,00 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 0,00 тысячи рублей;</p>

	<p>ж) 2020 год – 0,0 тысячи рублей;</p> <p>2) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея- 274516,82 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 52646,70 тысячи рублей;</p> <p>б) 2015 год – 54376,20 тысячи рублей;</p> <p>в) 2016 год – 52701,02 тысячи рублей;</p> <p>г) 2017 год – 34944,40 тысячи рублей;</p> <p>д) 2018 год – 28802,70 тысячи рублей;</p> <p>е) 2019 год – 26022,90 тысячи рублей;</p> <p>ж) 2020 год – 26022,90 тысячи рублей;</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>1) уменьшение кадрового дефицита;</p> <p>2) обеспечение дополнительных выплат врачам остродефицитных специальностей, врачам, трудоустроившимся в сельских учреждениях здравоохранения, врачам с вредными условиями труда, молодым специалистам;</p> <p>3) повышение уровня средней заработной платы медицинским работникам;</p> <p>4) формирование единых подходов к определению уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью</p>

## Паспорт

### Подпрограммы 8.

#### "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программные целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	повышение обеспеченности населения и государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея (далее - учреждения здравоохранения), качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения
Задачи подпрограммы	обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	Показатель 8.1. «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов); Показатель 8.2. «Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей; Показатель 8.3. «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за

	счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея»
Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется в два этапа: 1) 1 этап - 2014 - 2015 годы; 2) 2 этап - 2016 - 2020 годы
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы составляет 1307217,71 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) 2014 год – 232463,70 тысячи рублей;  б) 2015 год – 232191,30 тысячи рублей;  в) 2016 год – 236124,11 тысячи рублей;  г) 2017 год – 170062,30 тысячи рублей;  д) 2018 год – 154274,50 тысячи рублей;  е) 2019 год – 153711,80 тысячи рублей;  ж) 2020 год – 128390,00 тысячи рублей;</p> <p>1) за счет средств федерального бюджета – 428514,00 тысячи рублей, в том числе:  а) 2014 год – 101725,70 тысячи рублей;  б) 2015 год – 134482,90 тысячи рублей;  в) 2016 год – 113426,80 тысячи рублей;  г) 2017 год – 27672,30 тысячи рублей;  д) 2018 год – 25884,50 тысячи рублей;  е) 2019 год – 25321,80 тысячи рублей;  ж) 2020 год – 0,0 тысячи рублей;</p> <p>2) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея- 878703,71 тысячи рублей, в том числе:  а) 2014 год – 130738,00 тысячи рублей;  б) 2015 год – 97708,40 тысячи рублей;  в) 2016 год – 122697,31 тысячи рублей;  г) 2017 год – 142390,00 тысячи рублей;  д) 2018 год – 128390,00 тысячи рублей;  е) 2019 год – 128390,00 тысячи рублей;  ж) 2020 год – 128390,00 тысячи рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение обеспечения лекарственными препаратами медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги



## Паспорт

### Подпрограммы 9.

#### "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	1) исполнение государственных функций по реализации государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе повышение эффективности информационной поддержки управления системой медицинской помощи и охраны здоровья населения Республики Адыгея; 2) развитие информатизации здравоохранения Республики Адыгея
Задачи подпрограммы	1) обеспечение условий для исполнения государственной программы; 2) развитие информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины; 3) повышение эффективности управления отраслью здравоохранения
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	Показатель 9.1 «Доля мероприятий государственной программы, запланированных на отчетный период, которые выполнены в полном объеме»; Показатель 9.2. «Доля учреждений здравоохранения, внедривших системы управления качеством»; Показатель 9.3. «Доля рабочих мест врачей, автоматизированных комплексом программно-технических средств»; Показатель 9.4. «Количество медицинских работников на 1 компьютер»; Показатель 9.5. «Доля учреждений здравоохранения, подключенных к высокоскоростной защищенной сети передачи данных»; Показатель 9.6. «Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты»; Показатель 9.7. «Доля медицинской документации, представленной в электронном виде»; Показатель 9.8. «Доля высокорисковых групп населения, охваченных системой персонализированной работы посредством современных технологий коммуникаций, от соответствующего количества зарегистрированных пациентов»; Показатель 9.9. «Доля учреждений здравоохранения,

	<p>внедривших в деятельность системы телемедицины»;</p> <p>Показатель 9.10. «Доля санитарного транспорта, оборудованного бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе мониторинга и диспетчеризации»;</p> <p>Показатель 9.11. «Доля учетной и отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде»</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации подпрограммы 2014 - 2020 годы
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 13018418,19 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>1) 2014 год - 1709656,40 тысячи рублей;</p> <p>2) 2015 год - 1913663,30 тысячи рублей;</p> <p>3) 2016 год – 1903192,09 тысячи рублей;</p> <p>4) 2017 год – 1873126,60 тысячи рублей;</p> <p>5) 2018 год – 1872926,60 тысячи рублей;</p> <p>6) 2019 год – 1872926,60 тысячи рублей;</p> <p>7) 2020 год – 1872926,60 тысячи рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>1) выполнение показателей (индикаторов) основных мероприятий государственной программы до 95 %</p> <p>2) абсолютное количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты,</p> <p>3) возможность проведение онлайн консультаций с ведущими федеральными учреждениями;</p> <p>создание рабочих мест врачей, автоматизированных комплексом программно-технических средств;</p> <p>4) предоставление всей медицинской документации в электронном виде;</p> <p>5) обеспечение санитарного транспорта бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе мониторинга и диспетчеризации;</p> <p>6) внедрение программ, обеспечивающих дистанционное управление качеством в подведомственных учреждениях здравоохранения</p>



Показатель 1.3. Охват диспансеризацией подростков (до 2017года)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	99,20	100,00	100,0 0	100,0	-	-	-	-	-
Показатель 1.4. Охват диспансеризацией взрослого населения (с 2017года)	Данные Росстата	процентов	-	-	-	-	23	23	23	23	23
Показатель 1.5. Распространённость ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м.)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	22,10	22,00	21,90	22,60	22,50	22,30	22,00	21,70	21,50
Показатель 1.6. Распространённость повышенного артериального давления среди взрослого населения	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	40,00	37,50	36,50	35,70	34,60	33,50	32,40	31,30	30,0 0
Показатель 1.7. Распространённость повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	53,20	50,30	48,30	47,10	45,70	44,30	42,60	40,90	40,00
Показатель 1.8. Распространённость низкой физической активности среди взрослого населения	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	50,00	45,00	40,00	38,90	38,30	37,70	37,10	36,50	36,00
Показатель 1.9. Распространённость избыточного потребления соли среди взрослого населения	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	49,00	48,00	47,00	47,10	45,70	44,30	42,60	41,20	40,00





Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея										
Показатель 1.24. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	27,00	26,50	26,20	25,00	24,40	24,10	23,80	23,50	23,30
Показатель 1.25. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	27,00	26,90	26,80	26,70	6,00	26,50	26,40	26,30	26,20
Показатель 1.26. Смертность от самоубийств	Данные Росстата	на 100 тысяч человек	16,50	16,00	15,80	15,70	15,10	14,50	13,90	13,40	12,90
Показатель 1.27. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	49,60	50,40	51,60	52,70	53,50	54,30	55,40	56,10	56,70
Показатель 1.28. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	61,70	64,10	66,50	68,90	71,30	73,70	76,10	78,50	81,10
Показатель 1.29. Заболеваемость туберкулёзом	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	на 100 тысяч человек	66,20	62,00	57,80	53,50	49,20	44,90	40,80	37,90	35,00

Показатель 1.30. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	87,40	88,30	88,90	89,00	89,20	89,70	90,00	90,10	90,20
Показатель 1.31. Доля расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере.	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	-	-	-	-	-	0,1	0,5	3,0	10,0

**Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"**

Показатель 2.1. Смертность от болезней системы кровообращения	Данные Росстата	на 100 тысяч человек	827,0 0	787,10	749,0 0	710,9 0	672,8 0	656,7 0	649,4 0	632,5 0	622,40
Показатель 2.2. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Данные Росстата	на 100 тысяч человек	23,30	20,10	18,20	16,30	14,40	12,50	10,60	10,30	10,00
Показатель 2.3.	Данные Росстата	на 100	224,2	205,80	204,4 0	203,0 0	201,6 0	196,3 0	192,8 0	191,5 0	190,00



Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)		тысяч человек	0								
Показатель 2.4. Смертность от туберкулёза	Данные Росстата	на 100 тысяч человек	12,40	12,40	12,30	12,20	12,10	11,90	11,80	11,50	11,20
Показатель 2.5. Доля абациллированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	26,50	35,20	43,90	52,50	57,00	61,50	66,00	70,50	75,00
Показатель 2.6. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	21,20	21,30	21,40	21,50	21,70	22,00	22,50	23,00	23,50
Показатель 2.7. Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	Данные Росстата	лет	-	-	-	-	62,90	63,60	64,30	65,00	65,70
Показатель 2.8. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	7,61	7,92	7,99	8,10	8,33	8,50	8,67	8,84	9,70
Показатель 2.9. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения	процентов	6,15	6,56	6,77	6,98	7,20	7,40	7,61	7,82	7,90

	Республики Адыгея										
Показатель 2.10.Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	11,24	11,43	11,54	11,69	11,90	12,24	12,59	12,75	12,90
Показатель 2.11.Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	8,90	9,16	9,34	9,42	9,60	9,76	9,80	10,08	10,40
Показатель 2.12.Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	18,10	18,00	17,90	17,80	17,70	17,60	17,30	16,00	16,00
Показатель 2.13. Смертность от ишемической болезни сердца	Данные Росстата	на 100 тысяч человек	485,1 0	450,70	416,3 0	381,7 0	377,9 0	372,4 0	366,9 0	361,4 0	355,80
Показатель 2.14. Смертность от цереброваскулярных заболеваний	Данные Росстата	на 100 тысяч человек	350,1 0	307,30	264,6 0	221,6 0	219,1 0	216,4 0	213,7 0	210,9 0	208,40
Показатель 2.15. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	49,90	50,70	51,40	52,50	52,80	53,20	53,60	54,00	54,50
Показатель 2.16. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	27,30	26,80	26,00	25,20	24,60	23,80	22,90	21,90	21,00



		родившихся живыми										
Показатель 4.2. Младенческая смертность	Данные Росстата	случаев на 1000 родившихся живыми	7,70	7,70	7,60	7,50	7,40	7,30	7,00	6,70	6,40	
Показатель 4.3. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	0,00	30,00	40,00	50,00	55,00	60,00	65,00	68,00	70,00	
Показатель 4.4. Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	
Показатель 4.5. Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	
Показатель 4.6. Показатель ранней неонатальной смертности	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	случаев на 1000 родившихся живыми	2,80	2,70	2,60	2,50	2,50	2,40	2,40	2,30	2,30	

Показатель 4.7. Смертность детей 0-17 лет	Данные Росстата	случаев на 10 000 населения соответствующего возраста	8,60	8,50	8,30	8,20	8,10	8,00	7,90	7,80	7,70
Показатель 4.8. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00
Показатель 4.9. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	промилле	847,80	848,50	849,20	850,00	854,00	858,00	862,00	866,00	870,00
Показатель 4.10. Больничная летальность детей	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	0,16	0,16	0,16	0,15	0,15	0,15	0,14	0,14	0,13
Показатель 4.11. Первичная инвалидность у детей	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тысяч детей соответствующего возраста)	24,40	24,20	24,00	23,80	23,00	22,30	21,50	20,70	20,00
Показатель 4.12. Результативность мероприятий по профилактике аборт	Ведомственная отчетность Министерства	процентов	5,00	6,00	7,00	8,00	9,40	10,80	12,20	13,60	15,00



паллиативной помощи детям (на 100 тыс.детского населения)	здравоохранения Республики Адыгея	населения										
<b>Подпрограмма 7. "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"</b>												
Показатель «Количество подготовленных медицинских фармацевтических специалистов программам дополнительной профессиональной подготовки (до 2016 года)»;	7.1.  и по	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	31	33	35	36	38	40	42	44	46
Показатель «Количество подготовленных специалистов программам дополнительного высшего медицинского и фармацевтического образования»;	7.2.  по	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	250,00	260,00	280,00	300,00	320,0	350,0	360,0	380,0	390,0
Показатель «Количество подготовленных специалистов программам высшего медицинского и фармацевтического образования в федеральных образовательных учреждениях высшего образования»;	7.3.  по и в	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	-	-	-	-	1350,00	1350,00	1350,0 0	1350,0 0	1350,00
Показатель «Количество	7.4.	Ведомственная	человек	50,00	50,00	50,00	60,00	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

подготовленных специалистов программам послевузовского медицинского фармацевтического образования»; по и	отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея											
Показатель 7.5 «Количество подготовленных специалистов профессионального медицинского фармацевтического образования в государственном бюджетном образовательном учреждении среднего профессионального образования Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж"»; по и в	Статистические данные	человек	-	-	-	-	424	412	412	412	412	412
Показатель 7.6. «Количество медицинских работников участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства»;	Статистические данные	человек	-	-	-	-	15	15	15	15	15	15
Показатель 7.7. «Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных»; по и в	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения	человек	-	-	-	-	320,0	340,0	350,0	350,0	350,0	350,0



центрах»;	Республики Адыгея										
Показатель 7.8. «Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Республики Адыгея, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Республики Адыгея»;	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	88,90	97,40	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Показатель 7.9. «Доля аккредитованных специалистов»;	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	-	-	-	-	0,00	20,00	40,00	60,00	80,00
Показатель 7.10. «Количество внедренных профессиональных стандартов (с 2017 г.)»;	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	единиц	-	-	-	-	-	20,00	25,00	30,00	35,00
Показатель 7.11. «Обеспеченность врачами»;	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	На 10 тыс.человек	34,90	36,60	38,50	40,40	42,20	44,10	46,00	46,00	46,00
Показатель 7.12. «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала»;	Ведомственная отчетность Министерства		1 к 2,7	1 к 2,7	1 к 2,7	1 к 2,8	1 к 2,9	1 к 3	1 к 3	1 к 3	1 к 3

	здравоохранения Республики Адыгея										
Показатель 7.13.Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея	Данные Росстата	процентов	125,3 0	129,70	130,7 0	137,0 0	159,6 0	200	200	200,0 0	200,00
Показатель 7.14.Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея	Данные Росстата	процентов	72,90	75,60	76,20	79,30	86,30	100,0 0	100,0 0	100,0 0	100,00
Показатель 7.15.Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от	Данные Росстата	процентов	41,70	50,10	51,00	52,40	70,50	100,0 0	100,0 0	100,0 0	100,00



препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;	здравоохранения Республики Адыгея										
Показатель 8.3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	57,35	57,55	57,75	58,00	58,40	58,80	59,20	59,60	60,00
<b>Подпрограмма 9 "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении"</b>											
Показатель 9.1. Доля мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения», запланированных на отчетный период, которые выполнены в	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	-	-	-	-	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00

полном объеме												
Показатель 9.2.Доля учреждений здравоохранения, внедривших системы управления качеством	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	-	-	-	-	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00
Показатель 9.3.Доля рабочих мест врачей, автоматизированных комплексом программно-технических средств	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	-	-	-	-	50,00	70,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Показатель 9.4. Количество медицинских работников на 1 компьютер	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	единиц	-	-	-	-	5,20	4,60	3,00	2,50	2,50	2,50
Показатель 9.5.Доля учреждений здравоохранения, подключенных к высокоскоростной защищенной сети передачи данных	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	0,00	54,00	60,00	65,00	70,00	80,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Показатель 9.6.Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	0,00	3,50	20,00	30,00	40,00	50,00	70,00	90,00	90,00	100,00
Показатель 9.7.Доля медицинской документации, представленной в электронном виде	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	0,00	10,00	20,00	30,00	40,00	50,00	70,00	90,00	90,00	100,00
Показатель 9.8.Доля высокорисковых групп	Ведомственная отчетность	процентов	0,00	0,00	0,00	20,00	30,00	50,00	70,00	80,00	80,00	90,00

населения, охваченных системой персонализированной работы посредством современных технологий коммуникации, от соответствующего количества зарегистрированных пациентов	Министерства здравоохранения Республики Адыгея											
Показатель 9.9.Доля учреждений здравоохранения, внедривших в деятельность системы телемедицины	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	18,00	18,00	18,00	18,00	35,00	50,00	60,00	80,00	100,00	
Показатель 9.10.Доля санитарного транспорта, оборудованного бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе мониторинга и диспетчеризации	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	10,00	30,00	40,00	50,00	60,00	70,00	80,00	90,00	100,00	
Показатель 9.11.Доля учетной и отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процентов	0,00	0,00	10,00	30,00	50,00	60,00	70,00	80,00	95,00	

Приложение № 2  
к государственной программе Республики Адыгея  
«Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы

Методика расчета целевого показателя (индикатора)

	Наименование индикатора и его краткое название	Единица измерения	Формула, источник получения информации
<b>Государственная программа Республики Адыгея "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы</b>			
<b>Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"</b>			
1.	Показатель 1.1. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, (Од)	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле: $Од = \frac{До}{Дп} \times 100\%$ где До - число детей 0-17 лет, прошедших профилактические осмотры (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством); Дп - число детей 0-17 лет, подлежащих профилактическим осмотрам (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
2.	Показатель 1.2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, (Ос)	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле: $Ос = \frac{Со}{Сп} \times 100\%$ где Со - число детей-сирот 0-17 лет, прошедших профилактические осмотры (источник

			<p>получения информации - форма 030-Д/с10-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних детей", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Сп - число детей-сирот 0-17 лет, подлежащих профилактическим осмотрам (источник получения информации - форма 030-Д/с10-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних детей", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
3.	Показатель 1.3. Охват диспансеризацией подростков взрослого населения (Ов)(до 2017года),	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Ов = \frac{Во}{Вп} \times 100\%,$ <p>где</p> <p>Во - число прошедших профилактические осмотры (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Вп - число подлежащих профилактическим осмотрам (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
4.	Показатель 1.4.Охват диспансеризацией взрослого населения (Ов)(с 2017года),	процентов	<p>ведомственная отчетность Минздрав РА, определяется по формуле:</p> $Ов = \frac{Во}{Вп} \times 100\%,$ <p>где</p> <p>Во - число взрослого населения прошедших профилактические осмотры (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Минздравом РА);</p> <p>Вп - число подлежащих профилактическим осмотрам (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Минздравом РА).</p>
5.	Показатель	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея,



	1.5. Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м.), (А)		<p>определяется по формуле:</p> $A = \frac{M}{N_{в}} \times 100\%,$ <p>где</p> <p>М - выявлено лиц с ожирением (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N<sub>в</sub> - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
6.	Показатель 1.6. Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения, (Д)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Д = \frac{Ч}{N_{в}} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Ч - выявлено лиц с повышенным артериальным давлением (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N<sub>в</sub> - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
7.	Показатель 1.7. Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения, (Х)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $X = \frac{Ч}{N_{в}} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Ч - выявлено лиц с высоким уровнем холестерина (источник получения информации</p>

			<p>- форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><math>N_{\text{в}}</math> - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
8.	Показатель 1.8. Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения, ( $\Phi$ )	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\Phi = \frac{\text{Ч}}{N_{\text{в}}} \times 100\%$ <p>где</p> <p><math>\text{Ч}</math> - выявленно лиц с низкой физической активностью (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><math>N_{\text{в}}</math> - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
9.	Показатель 1.9. Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения, ( $C$ )	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $C = \frac{\text{Ч}}{N_{\text{в}}} \times 100\%$ <p>где</p> <p><math>\text{Ч}</math> - выявленно лиц, избыточно потребляющих соль (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><math>N_{\text{в}}</math> - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения",</p>

			ведущая Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
10.	Показатель 1.10. Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения, (П)	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:  $П = \frac{Ч}{Nв} \times 100\%$ где Ч - выявленно лиц, недостаточно потребляющих фрукты и овощи (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущая Министерством здравоохранения Республики Адыгея); Nв - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущая Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
11.	Показатель 1.12. Распространенность потребления табака среди взрослого населения, (Т)	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:  $Т = \frac{К}{Nв} \times 100\%$ где К - число лиц, потребляющих табак (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущая Министерством здравоохранения Республики Адыгея); Nв - число лиц, прошедших социологическое исследование (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущая Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
12.	Показатель 1.13. Распространенность потребления табака среди детей	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:

	и подростков, (Т)		$T = \frac{K}{N_{\text{в}}} \times 100\%$ <p>где</p> <p>К - число детей, потребляющих табак;</p> <p><math>N_{\text{в}}</math> - число детей, прошедших социологическое исследование</p>
13.	Показатель 1.14. Заболеваемость корью, (Зк)	на 1 миллион человек	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Зк = \frac{K}{N} \times 100000$ <p>где</p> <p>К- выявлено больных с данным заболеванием (источник получения информации - форма N 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
14.	Показатель 1.15. Заболеваемость краснухой, (Зк)	на 100 тысяч человек	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Зк = \frac{K}{N} \times 100000$ <p>где</p> <p>К - выявлено больных с данным заболеванием (источник получения информации - форма N 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>

15.	Показатель 1.16. Заболеваемость эпидемическим паротитом, (Зкр)	на 100 тысяч человек	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Зкр = \frac{К}{N} \times 100000$ <p>где</p> <p>К - выявлено больных с данным заболеванием (источник получения информации - форма N 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
16.	Показатель 1.17. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, (Зг)	на 100 тысяч человек	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Зг = \frac{К}{N} \times 100000$ <p>где</p> <p>К - выявлено больных с данным заболеванием (источник получения информации - форма N 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
17.	Показатель 1.18. Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки, (Иг)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Иг = \frac{Пр}{Под} \times 100\%$ <p>где</p>

			<p>Пр - количество лиц, привитых против данного заболевания (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Под - количество лиц, подлежащих иммунизации (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
18.	Показатель 1.19. Заболеваемость дифтерией, (Зд)	на 100 тысяч человек	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Зд = \frac{К}{N} \times 100000$ <p>где</p> <p>К - выявлено больных с данным заболеванием (источник получения информации - форма N 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
19.	Показатель 1.20. Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, (Идкс)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Идкс = \frac{Прд + Прк + Прс}{Под} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Прд - количество лиц, привитых против дифтерии (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p>

			<p>Прк - количество лиц, привитых против коклюша (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Прс - количество лиц, привитых против столбняка (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством) здравоохранения Республики Адыгея;</p> <p>Под - количество лиц, подлежащих иммунизации (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
20.	Показатель 1.21. Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки, (Ик)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Ик = \frac{Пр}{Под} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Пр - количество лиц, привитых против данного заболевания (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Под - количество лиц, подлежащих иммунизации (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
21.	Показатель 1.22. Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки, (Икр)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p>

			$\text{Икр} = \frac{\text{Пр}}{\text{Под}} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Пр - количество лиц, привитых против данного заболевания (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Под - количество лиц, подлежащих иммунизации (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
22.	Показатель 1.23. Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, (Ип)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\text{Ип} = \frac{\text{Пр}}{\text{Под}} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Пр - количество лиц, привитых против данного заболевания (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Под - количество лиц, подлежащих иммунизации (источник получения информации - форма N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
23.	Показатель 1.24. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, (Да)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, . определяется по формуле:</p>



			$Д_а = \frac{П_в - П_п}{П_в} \times 100\%$ <p>где</p> <p>П<sub>п</sub> - количество лиц, поступивших впервые с синдромом зависимости (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>П<sub>в</sub> - общее количество поступивших с синдромом зависимости (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
24.	Показатель 1.25. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, (Д <sub>н</sub> )	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Д_н = \frac{П_в - П_п}{П_в} \times 100\%$ <p>где</p> <p>П<sub>п</sub> - количество лиц, поступивших впервые с синдромом зависимости (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>П<sub>в</sub> - общее количество поступивших с синдромом зависимости (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
25.	Показатель 1.27. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии, (N)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p>

			$N = \frac{A+B}{N_6}$ <p>где</p> <p><i>A</i> - число больных I стадии (источник получения информации форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><i>B</i> - число больных II стадии (источник получения информации форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><i>C</i> - всего выявлено больных со злокачественными заболеваниями (источник получения информации - форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
26.	Показатель 1.28. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, (Тб)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Tb = \frac{\Pi}{N} \times 100\%$ <p>где</p> <p><i>Π</i> - осмотрено пациентов с целью выявления больных на туберкулез (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><i>N</i> - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
27.	Показатель 1.29. Заболеваемость туберкулезом, (Тб)	на 100 тысяч человек	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p>

			$T_b = \frac{A_m + A_{ж}}{B} \times 100000$ <p>где</p> <p><math>A_m</math> - число больных мужчин с впервые в жизни установленным диагнозом "активный туберкулез" (источник получения информации форма N 8 "Сведения о заболеваниях активным туберкулезом", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><math>A_{ж}</math> - число больных женщин с впервые в жизни установленным диагнозом "активный туберкулез" (источник получения информации форма N 8 "Сведения о заболеваниях активным туберкулезом", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><math>B</math> - численность населения (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
28.	Показатель 1.30. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных, (Д)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $D = \frac{K}{H} \times 100\%$ <p>где</p> <p><math>K</math> - число лиц, состоящих на диспансерном учете (источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p><math>H</math> - количество выявленных ВИЧ-инфицированных (источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
29.	Показатель 1.31. Доля расходов, за счет средств	Процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:

	<p>республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере (Драсх РБ)</p>		$\text{Драсх РБ} = \frac{\text{Расх РБ Сонко}}{\text{Расх РБ ГУ} + \text{Расх РБ Сонко}} \times 100\%,$ <p>где,</p> <p>Расх РБ РА СОНКО - Общие расходы республиканского бюджета Республики Адыгея, направленные на обеспечение соответствующих услуг в сфере здравоохранения социально ориентированным, детализация расходов из формы 0503127 «Отчет об исполнении бюджета главного распорядителя, распорядителя, получателя бюджетных средств, главного администратора, администратора источников финансирования дефицита бюджета, главного администратора, администратора доходов бюджета», ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p> <p>Расх РБ РА ГУ – Общие расходы республиканского бюджета Республики Адыгея, направленные на обеспечение на предоставление соответствующих услуг в сфере здравоохранения государственным учреждениями, детализация расходов из формы 0503737 «Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности», ведущаяся государственными бюджетными и автономными учреждениями).</p>
<p><b>Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"</b></p>			
<p>1.</p>	<p>Показатель 2.5. Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, (Дт)</p>	<p>процентов</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дт = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество больных, переставших выделять МБТ (источник получения информации - форма N 33 "Сведения о больных туберкулезом", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - число лиц состоящих на диспансерном учете (источник получения информации - форма N 33 "Сведения о больных туберкулезом", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>

2.	Показатель 2.6. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете, (Дт)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дт = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество больных, получивших антиретровирусную терапию (источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ- инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Министерством); здравоохранения Республики Адыгея</p> <p>В - число лиц, состоящих на диспансерном учете (источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
3.	Показатель 2.8. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, (Чн)	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Чн = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - число лиц, состоящих под наблюдением на конец года с синдромом зависимости от наркотических веществ (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
4.	Показатель 2.9. Число наркологических больных,	число наркологиче	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:

	находящихся в ремиссии более 2 лет, (Чн)	ских больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	$Чн = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - количество больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>B - число лиц, состоящих под наблюдением на конец года с синдромом зависимости от наркотических веществ (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
5.	Показатель 2.10. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, (Ча)	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Ча = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - количество больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", введущаяся Министерством) здравоохранения Республики Адыгея;</p> <p>B - число лиц, состоящих под наблюдением на конец года с синдромом зависимости от алкоголя (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
6.	Показатель 2.11. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, (Чн)	число больных алкоголизмом, находящихся	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p>

		<p>я в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом от среднегодового контингент а</p>	$ЧН = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - число лиц, состоящих под наблюдением на конец года с синдромом зависимости от алкоголя (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
7.	Показатель 2.12. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, (Дп)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дп = \frac{Пв - Пп}{Пв} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Пп - количество лиц, поступивших впервые с психическими расстройствами (источник получения информации - форма N 36 "Сведения о контингентах психически больных", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Пв - число лиц, поступивших с психическими расстройствами (источник получения информации - форма N 36 "Сведения о контингентах психически больных", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
8.	Показатель 2.15. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, (Вз)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Вз = \frac{А}{В} \times 100\%$

			<p>где</p> <p>А - число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (источник получения информации форма № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями», вводимая Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - число больных, состоящих на учете на конец отчетного года (источник получения информации - форма № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» вводимая Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
9.	Показатель 2.16. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, (Лз)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Лз = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - число умерших от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году (источник получения информации форма № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями», вводимая Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - число взятых на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом (источник получения информации форма № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями», вводимая Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
10.	Показатель 2.17. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, (Дв)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дв = \frac{А+С}{В} \times 100\%$ <p>где</p>



			<p>А - количество выездов до места вызова с временем доезда до 20 минут (источник получения информации - форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>С - количество выездов до места дорожно-транспортного происшествия с временем доезда до 20 минут (источник получения информации - форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - общее количество выездов (источник получения информации- форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
11.	Показатель 2.18. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, (Лб)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Лб = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество умерших в результате ДТП (источник получения информации - форма N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих помощь в стационарных условиях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - общее число пациентов с травмами, пациентов, пострадавших в ДТП (источник получения информации - форма N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих помощь в стационарных условиях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
12.	Показатель 2.19. Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процентов	<p>ведомственная отчетность Минздрав РА, определяется по формуле:</p> $Д = \frac{Спк}{Вспк} \times 100\%$

			<p>где</p> <p>Спк - количество станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови (источник получения информации - форма N 39 "Отчет станции (отделения) переливания крови, больниц, ведущих заготовку крови", ведущаяся Министерством);</p> <p>Вспк - общее количество станций (отделений) переливания крови в регионе (источник получения информации - форма N 39 "Отчет станции (отделения) переливания крови, больниц, ведущих заготовку крови", ведущаяся Министерством).</p>
13.	Показатель 2.20. Заболеваемость наркоманией с диагнозом, установленным впервые в жизни, (Зн)	случаев на 100 тысяч населения	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Зн = \frac{A}{N} \times 100000$ <p>где</p> <p>A - число лиц, зарегистрированных с диагнозом "наркомания" впервые в жизни (источник получения информации - форма N 11 "Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
14.	Показатель 2.21. Количество больных, которым оказывалась высокотехнологичная медицинская помощь	процентов	<p>определяется по формуле:</p> $Двмп = \frac{Квмп}{Нвмп} \times 100\%$ <p>где:</p> <p>Квмп – количество больных, которым оказывалась высокотехнологичная медицинская помощь.</p> <p>Нвмп – количество больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи</p>

Подпрограмма 3 "Развитие государственно-частного партнерства"

1.	Показатель 3.1. Доля частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования, (Дч)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дч = \frac{Кч}{Кмо} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Кч - количество частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (источник получения информации - Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Адыгея на очередной год и на плановый период);</p> <p>Кб - общее количество медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (источник получения информации - Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Адыгея на очередной год и на плановый период)</p>
----	---	-----------	---

Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"

1.	Показатель 4.3. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности, (Дб)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дб = \frac{Об}{Кб} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Об - количество обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка (источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений по формам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 12 мая 2012 года N 333 "О мерах по снижению врожденных пороков развития у детей в Республике Адыгея");</p>
----	--	-----------	---

			Кб - количество беременных, поставленных на учет в первом триместре беременности (источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений по формам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 12 мая 2012 года N 333 "О мерах по снижению врожденных пороков развития у детей в Республике Адыгея").
2.	Показатель 4.4. Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми), (Онс)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\text{Онс} = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - число родившихся, у кого взята проба для неонатального скрининга (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством);</p> <p>B - число новорожденных (источник получения информации- форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством).</p>
3.	Показатель 4.5. Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни), (Оас)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\text{Оас} = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - число родившихся, у кого взята проба для аудиологического скрининга (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>B - число новорожденных (источник получения информации- форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся</p>

			Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
4.	Показатель 4.6. Показатель ранней неонатальной смертности, (Сн)	случаев на 1000 родившихся живыми	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $C_n = \frac{A}{B} \times 1000$ <p>где</p> <p>А - число умерших в первые 168 часов (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - число родившихся живыми (источник получения информации форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
5.	Показатель 4.8. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, (Дп)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $D_p = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество принятых преждевременных родов в перинатальных центрах (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - количество преждевременных родов (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
6.	Показатель 4.9. Выживаемость	промилле	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея.

	детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, (Вд)		<p>Целевой определяется по формуле:</p> $Вд = \frac{А}{В} \times 1000$ <p>где</p> <p>А - число родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела (до 1000 гр) (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - количество умерших с низкой и экстремально низкой массой тела (до 1000 гр) (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
7.	Показатель 4.10. Больничная летальность детей, (Лб)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Лб = \frac{А}{В+С+З} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - число умерших детей в возрасте 0-17 лет включительно (источник получения информации - форма N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих помощь в стационарных условиях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - количество выписанных детей (источник получения информации - форма N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих помощь в стационарных условиях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>С - количество умерших детей (источник получения информации - форма N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации,</p>

			<p>оказывающих помощь в стационарных условиях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>З - количество выписанных детей с факторами, влияющими на состояние здоровья (источник получения информации - форма N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих помощь в стационарных условиях", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
8.	Показатель 4.11. Первичная инвалидность у детей, (Ип)	число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тысяч детей соответствующего возраста)	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Ип = \frac{А}{В} \times 10000$ <p>где</p> <p>А - численность детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных инвалидами (источник получения информации - форма 7-Д (собес) "Сведения о медико-социальной экспертизе детей в возрасте до 18 лет", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - численность населения 0-17 лет (источник получения информации - форма 7-Д (собес) "Сведения о медико-социальной экспертизе детей в возрасте до 18 лет", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
9.	Показатель 4.12. Результативность мероприятий по профилактике аборт, (Дж)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дж = \frac{Жв}{Жб} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Дж - доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности;</p> <p>Жб - число женщин, принявших решение вынашивать беременность (источник</p>

			<p>получения информации - отчет Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический перинатальный центр" по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 23 июня 2014 года N 608 "О совершенствовании мер по снижению числа аборт в Республике Адыгея");</p> <p>ЖБ - число женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности (источник получения информации отчет Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический перинатальный центр" по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 23 июня 2014 года N 608 "О совершенствовании мер по снижению числа аборт в Республике Адыгея").</p>
10.	Показатель 4.13. Охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами, (Ох)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Ох = \frac{Мдх}{Мд} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Мдх - количество пар "мать и дитя", которым проведена химиопрофилактика (источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ- инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Мд - общее количество пар "мать и дитя", подлежащих химиопрофилактике (источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ- инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<b>Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"</b>			
1.	Показатель 5.1. Охват санаторно-курортным лечением	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:



	пациентов, (Ос)		$Ос = \frac{A}{N} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - количество пациентов, получивших санаторно-курортное лечение (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>N - среднегодовая численность населения (данные федерального статистического наблюдения).</p>
2.	Показатель 5.2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, (Оп)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Оп = \frac{A+B}{C} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в амбулаторно-поликлинических учреждениях (источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений);</p> <p>B - количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара и в учреждениях санаторного типа (источник получения информации отчеты лечебно-профилактических учреждений);</p> <p>C - количество пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений).</p>
3.	Показатель 5.3. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, (Оп)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Оп = \frac{A+B}{C} \times 100\%$

			<p>где</p> <p><b>А</b> - количество детей, получивших медицинскую реабилитацию в амбулаторно-поликлинических учреждениях (источник получения информации - форма отчета "Сведения о детях, в том числе в возрасте до 3-х лет жизни, получивших медицинскую реабилитацию в учреждениях здравоохранения Республики Адыгея", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 8 ноября 2011 года N 811 "Об организации реабилитации детей, в том числе в возрасте до 3 лет жизни в Республике Адыгея");</p> <p><b>В</b> - количество детей, получивших медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара и в учреждениях санаторного типа (источник получения информации - форма отчета "Сведения о детях, в том числе в возрасте до 3-х лет жизни, получивших медицинскую реабилитацию в учреждениях здравоохранения Республики Адыгея", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 8 ноября 2011 года N 811 "Об организации реабилитации детей, в том числе в возрасте до 3 лет жизни в Республике Адыгея");</p> <p><b>С</b> - количество детей, нуждающихся в медицинской реабилитации (источник получения информации - форма отчета "Сведения о детях, в том числе в возрасте до 3-х лет жизни, получивших медицинскую реабилитацию в учреждениях здравоохранения Республики Адыгея", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 8 ноября 2011 года N 811 "Об организации реабилитации детей, в том числе в возрасте до 3 лет жизни в Республике Адыгея").</p>
--	--	--	--

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

1.	Показатель 6.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (на 100 тыс.взрослого населения), (Окв)	коек/100 тысяч взрослого населения	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $О_{кв} = \frac{А}{В} \times 100000$ <p>где</p> <p><b>А</b> - количество паллиативных коек для взрослых (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p>
----	--	------------------------------------	--

			В - численность взрослого населения (данные федерального статистического наблюдения).
2.	Показатель 6.2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (на 100 тыс. детского населения), (Окв)	коек/100 тысяч детского населения	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\text{Окв} = \frac{A}{B} \times 100000$ <p>где</p> <p>А - количество паллиативных коек для детей (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - численность населения 0-17 лет (данные федерального статистического наблюдения).</p>
<b>Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"</b>			
1.	Показатель 7.8. Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Республики Адыгея, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Республики Адыгея, (Дцп)	проценты	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\text{Дцп} = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество медицинских и фармацевтических специалистов, трудоустроившихся после завершения обучения в рамках целевой подготовки (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития кадрового обеспечения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 14 октября 2014 года N 973 "О ведении мониторинга развития кадрового обеспечения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество медицинских и фармацевтических специалистов, обучившихся в рамках целевой подготовки (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития кадрового обеспечения Республики Адыгея, утвержденная</p>

			приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 14 октября 2014 года N 973 "О ведении мониторинга развития кадрового обеспечения Республики Адыгея").
2.	Показатель 7.9. Доля аккредитованных специалистов	процентов	ведомственная отчетность Минздрав РА, определяется по формуле: $Дак = \frac{Ак}{Сп} \times 100\%$ где: Ак – аккредитованных специалистов в текущем году(источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Минздравом РА). Сп – общее количество аккредитованных специалистов(источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Минздравом РА)
3.	Показатель 7.11. Обеспеченность врачами, (О)	на 10 тысяч человек	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле: $О = \frac{В}{N} \times 10000$ где В - число физических лиц - врачей (источник получения информации – форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); N - среднегодовая численность населения (источник получения информации - данные федерального статистического наблюдения).
4.	Показатель 7.12. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала, (Смп)		ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле: $Смп = \frac{С}{В}$ где С - число физических лиц - среднего медицинского персонала (источник получения информации - форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);

			В - число физических лиц - врачей (источник получения информации - форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
5.	Показатель 7.16 Укомплектованность медицинскими работниками, (Умр)	проценты	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:  $Умр = \frac{Фл}{Шд} \times 100\%$ где Фл - количество физических лиц медицинской организации (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством); Шд - количество штатных должностей медицинской организации (источник получения информации - форма № 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством).
<b>Подпрограмма 8"Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"</b>			
1.	Показатель 8.1.Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями,	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:  $Уд(дло) = \frac{Ротп}{Рвып} \times 100\%$ где Ротп - количество рецептов, по которым произведен отпуск лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (источник получения информации - отчет об осуществлении органом государственной власти субъекта Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами

	<p>специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), (Уд(дло))</p>		<p>лечебного питания для детей-инвалидов по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2007 года N 816 "Об утверждении форм и порядка предоставления отчетности об осуществлении органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов");</p> <p>Рвып - количество рецептов, выписанных лицам, имеющим право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения указанной социальной услуги (источник получения информации - отчет об осуществлении органом государственной власти субъекта Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2007 года N 816 "Об утверждении форм и порядка предоставления отчетности об осуществлении органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов").</p>
2.	<p>Показатель 8.2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным</p>	<p>процентов</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Уд(7ВЗН) = \frac{Ротп}{Рвып} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Ротп - количество рецептов, по которым произведен отпуск лекарственных препаратов лицам, включенным в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,</p>

	склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, (Уд (7ВЗН))		<p>гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (источник получения информации - форма N 1 еженедельного мониторинга реализации государственных программ по льготному лекарственному обеспечению, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Рвып - количество рецептов, выписанных лицам, включенным в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (источник получения информации - форма N 1 еженедельного мониторинга реализации государственных программ по льготному лекарственному обеспечению, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
3.	Показатель 8.3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, (Уд(РБ))	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Уд(РБ) = \frac{Ротп}{Рвып} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Ротп - количество рецептов, по которым произведен отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения отдельным категориям жителей Республики Адыгея, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении по рецептам врача (фельдшера) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея (источник получения информации - форма N 1 еженедельного мониторинга реализации государственных программ по льготному лекарственному обеспечению, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Рвып - количество рецептов, выписанных отдельным категориям жителей Республики Адыгея, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении по рецептам врача (фельдшера) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея (источник получения информации - форма N 1 еженедельного мониторинга реализации государственных программ по льготному лекарственному обеспечению, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>

Подпрограмма 9 "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении"

1.	Показатель 9.1. Доля мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения», запланированных на отчетный период, которые выполнены в полном объеме (Дм)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дм = \frac{Кф}{Кп} \times 100\%,$ <p>где,</p> <p>Кф - Количество мероприятий, планируемых к выполнению за соответствующий год</p> <p>Кп - Количество мероприятий, подлежащих к выполнению за соответствующий год</p>
2.	Показатель 9.2. Доля учреждений здравоохранения, внедривших системы управления качеством (Д уз.)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дуз. = \frac{Куз.}{Пл.куз} \times 100\%,$ <p>где,</p> <p>К.уз. - количество учреждений здравоохранения, внедривших систему управления качеством</p> <p>Пл к.уз. - Запланированное количество учреждений здравоохранения к внедрению системы управления качеством</p>
3.	Показатель 9.3. Доля рабочих мест врачей, автоматизированных комплексом программно-технических средств, (Дрм)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дрм = \frac{A+B}{C} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - количество кабинетов амбулаторного приема (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного</p>



			<p>мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - количество врачей, работающих в отделениях стационарной медицинской помощи, подразделениях параклинической службы (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>С - количество автоматизированных рабочих мест врачебного персонала (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
4.	Показатель 9.4. Количество медицинских работников на 1 компьютер	единиц	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея. Целевой показатель (индикатор) "Количество медицинских работников на один компьютер" (Квк) определяется по формуле:</p> $Квк = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - общее количество медицинских специалистов (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество персональных компьютеров (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
5.	Показатель 9.5. Доля учреждений здравоохранения,	процентов	ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея,

	<p>подключенных к высокоскоростной защищенной сети передачи данных, (Дус)</p>		<p>определяется по формуле:</p> $Дус = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество учреждений здравоохранения, подключенных к защищенной сети передачи данных с пропускной способностью не менее 2 Мбит/сек (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество учреждений здравоохранения (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
<p>6.</p>	<p>Показатель 9.6.Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, (ДЭК)</p>	<p>процентов</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $ДЭК = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество пациентов, у которых заведены электронные медицинские карты в Региональном фрагменте Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Адыгея (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p>

			В - общее количество прикрепленного населения (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").
7.	Показатель 9.7. Доля медицинской документации, представленной в электронном виде, (Дмл)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дмд = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество медицинской документации, сформированной и хранимой в электронном виде в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 18 октября 2013 года N 968 "О применении учетных форм первичной медицинской документации" (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество медицинской документации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 18 октября 2013 года N 968 "О применении учетных форм первичной медицинской документации" (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
8.	Показатель 9.8. Доля высокорисковых групп населения, охваченных системой персонализированной работы посредством современных технологий коммуникации, от соответствующего количества	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дпв = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>, где</p>

	зарегистрированных пациентов, (Дпв)		<p>А - количество пациентов, занесенных в высокорисковые нозологические регистры, с которыми проводится персонализированная работа посредством современных систем коммуникации (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество пациентов, занесенных в высокорисковые нозологические регистры (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
9.	Показатель 9.9.Доля учреждений здравоохранения, внедривших в деятельность системы телемедицины, (Дут)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дут = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество учреждений здравоохранения, внедривших в работу системы телемедицины (источник получения информации форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество учреждений здравоохранения (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>

10.	Показатель 9.10. Доля санитарного транспорта, оборудованного бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе мониторинга и диспетчеризации, (Дст)	проценти	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дст = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество санитарного транспорта, оборудованного бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе мониторинга и диспетчеризации (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p> <p>В - общее количество санитарного транспорта (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
11.	Показатель 9.11. Доля учетной и отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде, (Дот)	процентов	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дот = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p> <p>А - количество форм статистической отчетности годового отчета, подготовленных, сформированных и переданных учреждениями здравоохранения в медицинский информационно-аналитический центр посредством программных средств автоматизации сбора и обработки статистической информации (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея");</p>

			<p>В -общее количество форм статистической отчетности годового отчета, подготовленных, сформированных и переданных учреждениями в медицинский информационно-аналитический центр (источник получения информации - форма ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 9 октября 2014 года N 958 "О ведении ежемесячного мониторинга развития информатизации здравоохранения Республики Адыгея").</p>
--	--	--	---

**Перечень основных мероприятий государственной программы "Развитие здравоохранения"  
на 2014 - 2020 годы**

Наименование подпрограммы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель, участник	Срок реализации	Ожидаемый непосредственный результат	Связь с целевыми показателями (индикаторами) подпрограммы
<b>Государственная программа Республики Адыгея "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы (далее - государственная программа)</b>				
Цель государственной программы: Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг				
Целевой показатель (индикатор) государственной программы: Смертность от всех причин				
Целевой показатель: Ожидаемая продолжительность жизни при рождении				
<b>Задача государственной программы: Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья граждан и развития первичной медико-санитарной помощи.</b>				
<b>Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»</b>				
Цель подпрограммы Формирование здорового образа жизни и профилактика заболеваний.				
Задача подпрограммы: 1) Развитие системы медицинской профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, в том числе, снижение распространённости наиболее значимых факторов риска.				
Основное мероприятие 1.1 "Развитие системы медицинской профилактики	Министерство культуры	2014 - 2020 годы	увеличение продолжительности жизни населения за счет формирования	

<p>неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств"</p>	<p>Республики Адыгея, Министерство образования Республики Адыгея, Министерство труда и социального развития Республики Адыгея, Комитет по СМИ Республики Адыгея, Комитет по физической культуре и спорту Республики Адыгея, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Адыгея учреждения</p>		<p>здорового образа жизни и профилактики заболеваний; уменьшение доли лиц, имеющих ожирение (индекс массы тела более 30 кг/кв. м.)</p>	<p>Показатель 1.5. «Распространённость ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м.)» Показатель 1.6. «Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения»; Показатель 1.7. «Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения»; Показатель 1.8. «Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения»; Показатель 1.9. «Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения»; Показатель 1.10. «Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения»; Показатель 1.11. «Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)» Показатель 1.12. «Распространенность потребление табака среди взрослого населения» Показатель 1.13. «Распространенность потребления табака среди детей и подростков». Показатель 1.24. «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года»; Показатель 1.25. «Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года»; Показатель 1.26. «Смертность от самоубийств»;</p>
---	--	--	--	--



Задача подпрограммы:2) Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний				
<p>Основное мероприятие 1.2. «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея.</p>	<p>2014 - 2020 годы</p>	<p>снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями</p>	<p>Показатель 1.14. «Заболеваемость корью»; Показатель 1.15. «Заболеваемость краснухой»; Показатель 1.16 «Заболеваемость эпидемическим паротитом»; Показатель 1.17. «Заболеваемость острым вирусным гепатитом В»; Показатель 1.29. «Заболеваемость туберкулезом»;</p> <p>Показатель 1.18 «Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки»; Показатель 1.19.«Заболеваемость дифтерией»; Показатель 1.20. «Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки»; Показатель 1.21. «Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки»; Показатель 1.22. «Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки»; Показатель 1.23. «Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки»;</p>
<p>Основное мероприятие 1.3. «Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения</p>	<p>2014 - 2020 годы</p>	<p>увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных</p>	<p>Показатель 1.30. «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных»</p>

	Министерству здравоохранения Республики Адыгея			
Задача подпрограммы:3)Обеспечение своевременного выявления заболеваний, дающих наибольших вклад в показатели инвалидизации и смертности населения				
Основное мероприятие 1.4. «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение доли детей, имеющих I –II группу здоровья, увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в стационарных учреждениях здравоохранения, образования и социальной защиты	Показатель 1.1.«Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»; Показатель 1.2. «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты»; Показатель 1.3. «Охват диспансеризацией подростков (до 2017года)»; Показатель 1.4. Охват диспансеризацией взрослого населения (с 2017года) Показатель 1.27. «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии»; Показатель 1.28. «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез»;
Задача подпрограммы: 4)«Обеспечение поэтапного доступа СОНКО к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в сфере здравоохранения ».				
Основное мероприятие 1.5. «Поддержка и создание деятельности негосударственных, в том числе социально-ориентированных некоммерческих организаций, оказывающих услуги в сфере охраны	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение доли расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на	Показатель 1.31. «Доля расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим

здоровья граждан»			предоставление услуг в сфере здравоохранения	организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере»
Задача государственной программы: Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь.				
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».				
Цель подпрограммы: Снижение заболеваемости и смертности путем повышения доступности и качества оказания медицинской помощи.				
Задачи подпрограммы: 1). Помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; больным туберкулезом				
Основное мероприятие 2.1. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение числа пролеченных с одновременным снижением числа умерших от туберкулеза	Показатель 2.4. «Смертность от туберкулеза»; Показатель 2.5. «Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением»;
Основное мероприятие 2.2. «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами; сократить до минимума рождение ВИЧ-зараженных детей от ВИЧ-инфицированной матери.	Показатель 2.6. «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте»; Показатель 2.7. «Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами»
Основное мероприятие 2.3. «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской	Министерство здравоохранения Республики Адыгея,	2014 - 2020 годы	сокращение уровня смертности от всех причин»	Показатель 2 «Смертность от всех причин»

помощи населению»	подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея			
Задача подпрограммы: 2) Модернизация наркологической службы Республики Адыгея				
Основное мероприятие 2.4. «Совершенствование оказания медицинской помощи наркологическим больным»	Министерство культуры Республики Адыгея, Министерство образования Республики Адыгея, Министерство труда и социального развития Республики Адыгея, Комитет по СМИ Республики Адыгея, Комитет по физической культуре и спорту Республики Адыгея, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Адыгея учреждения	2014 - 2020 годы	увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии .	Показатель 2.8 «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет; Показатель 2.9. «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2-х лет»; Показатель 2.10. «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет; Показатель 2.11. «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2-х лет»; Показатель 2.20. «Заболеваемость наркоманией с диагнозом, установленным впервые в жизни.(до 2016 года)»
Задача подпрограммы:3). Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации				
Основное мероприятие 2.5. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар	Показатель 2.12. «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года»

Задача подпрограммы:4). Снижение уровня смертности от основных причин				
Основное мероприятие 2.6. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	снижение как общей смертности, так и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	Показатель 2.1.« Смертность от болезней системы кровообращения»; Показатель 2.13. «Смертность от ишемической болезни сердца»; Показатель 2.14. «Смертность от цереброваскулярных заболеваний»;
Основное мероприятие 2.7. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение продолжительности жизни больных с новообразованиями ( в том числе со злокачественными)	Показатель 2.3. « Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»; Показатель 2.15. «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»; Показатель 2.16. «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями»;
Задача подпрограммы: 5)Поддержка развития инфраструктуры скорой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови				
Основное мероприятие 2.8. «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99,6%	Показатель 2.17. «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут»;
Основное мероприятие 2.9. «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения	2014 - 2020 годы	снижение летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Показатель 2.18. «Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий»; Показатель 2.2. «Смертность от

	Министерству здравоохранения Республики Адыгея			дорожно-транспортных происшествий».
Основное мероприятие 2.10. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	сокращение уровня смертности от всех причин»	Показатель 1 «Смертность от всех причин»
Основное мероприятие 2.11. «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	Увеличение продолжительности жизни населения	Показатель 2.21. «Количество больных, которым оказана высокотехнологическая помощь»
Основное мероприятие 2.12. «Развитие службы крови»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности	Показатель 2.19. «Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови».
Задача государственной программы: развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения				
Подпрограмма 3 "Развитие государственного - частного партнерства"				
Цель подпрограммы: создание и развитие в сфере здравоохранения конкурентных рынков для развития государственного-частного партнерства с целью привлечения медицинских организаций частной системы здравоохранения (далее - частные медицинские организации)				
Задача подпрограммы:); привлечение медицинских организаций частной системы здравоохранения (далее - частные медицинские организации) в систему обязательного медицинского страхования;				

Основное мероприятие 3.1. "Обеспечение условий для участия медицинских организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности в системе обязательного медицинского страхования"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	формирование конкурентной среды в здравоохранении, увеличение количества реализованных проектов государственно-частного партнерства	Показатель 3.1. «Доля частных медицинских организаций, включенных в оказание медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования»
Задача государственной программы: Повышение эффективности службы родовспоможения и детства				
Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"				
Цель подпрограммы: Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям				
Задача подпрограммы: 1). Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи матерям и детям				
Основное мероприятие 4.1. «Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития перинатального центра»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	снижение ранней неонатальной смертности; увеличение количества женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах;	Показатель 4.3. «Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности»; Показатель 4.8. «Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах»; Показатель 4.1. «Материнская смертность»;
Задача подпрограммы: 2). Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики				
Основное мероприятие 4.2. «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушения развития ребенка»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение количества обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики; увеличение количества новорожденных, обследованных на наследственные заболевания	Показатель 4.4. «Охват неонатальным скринингом; охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)»; Показатель 4.5.. «Охват аудиологическим скринингом (доля

				детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни); Показатель 4.6. «Показатель ранней неонатальной смертности»;
Основное мероприятие 4.3. «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	снижение первичной инвалидности у детей , уменьшение показателя материнской и детской смертности. соответствующего возраста	Показатель 4.9. «Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре» Показатель 4.10. «Больничная летальность детей»; Показатель 4.11. «Первичная инвалидность у детей»
Задача подпрограммы:3) Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи матерям и детям				
Основное мероприятие 4.4. «Развитие специализированной медицинской помощи детям»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	Уменьшение уровня младенческой и детской смертности	Показатель 4.2.. «Младенческая смертность»; Показатель 4.7. «Смертность детей 0-17 лет»;
Основное мероприятие 4.5. "Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение доли охвата пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 99,0%	Показатель 4.13.. «Охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами
Задача подпрограммы: 4).Профилактика и снижение количества аборт				
Основное мероприятие 4.6. «Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной	Министерство здравоохранения Республики Адыгея,	2014 - 2020 годы	увеличение количества женщин, принявших решение вынашивать беременность	Показатель 4.12.«Результативность мероприятий по профилактике абортов»



поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации»	подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея			
Задача государственной программы: Повышения качества и уровня доступности медицинской реабилитации				
Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»				
Цель: Увеличение продолжительности активного периода жизни населения				
Задача подпрограммы:1).Разработка и внедрение новых организационных моделей, направленных на развитие инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения				
Основное мероприятие 5.1. «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	Увеличение количества пациентов, в том числе детей, получивших санаторно-курортное лечение , от числа нуждающихся	Показатель 5.1. «Охват санаторно-курортным лечением пациентов»
Задача подпрограммы:2).Разработка и внедрение новых организационных моделей, направленных на поддержку развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации				
Основное мероприятие 5.2. «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение количества пациентов, охваченных реабилитационной медицинской помощью	Показатель 5.2. «Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов» от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи; Показатель 5.3. «Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся»
Задача государственной программы: обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных				
Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».				
Цель: Повышение качества жизни неизлечимых больных				
Задача подпрограммы: Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым больным, в том числе детям				

Основное мероприятие 6.1. «Оказание паллиативной помощи взрослым»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослому населению	Показатель 6.1. «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения)»
Основное мероприятие 6.2. «Оказание паллиативной помощи детям»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям населения	Показатель 6.2. «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (на 100 тыс. детского населения)»
Задача государственной программы: обеспечение системности организации охраны здоровья				
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»				
Цель: Обеспечение системы здравоохранения Республики Адыгея высококвалифицированными специалистами				
Задача подпрограммы: Снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из системы здравоохранения Республики Адыгея				
Основное мероприятие 7.1. "Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	обеспечение реализации ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного профессионального образования; обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования (не менее 60 человек); обеспечение ежегодной переподготовки специалистов по программам среднего медицинского и фармацевтического образования; увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой	Показатель 7.1. «Количество подготовленных медицинских и фармацевтических специалистов по программам дополнительной профессиональной подготовки (до 2016 г.)»; Показатель 7.2. «Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного высшего медицинского и фармацевтического образования»; Показатель 7.4. «Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования»

			подготовки для нужд Республики Адыгея, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Республики Адыгея, до 100%	
Основное мероприятие 7.2. "Повышение престижа профессии"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	привлечение медицинских работников к участию в республиканских конкурсах профессионального мастерства; повышение к 2018 году средней заработной платы врачей, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), до 200% от средней заработной платы в Республике Адыгея; повышение к 2018 году средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала до 100% от средней заработной платы в Республике Адыгея; «повышение к 2018 году средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100% от средней заработной платы в Республике Адыгея	Показатель 7.6. «Количество медицинских работников участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства»; « Показатель 7.13. Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея;  Показатель 7.14. « Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея;  Показатель 7.15. « Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Адыгея;

				Показатель 7.12. «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала» Показатель 7.16. «Укомплектованность медицинскими кадрами»
Основное мероприятие 7.3. "Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	1) обеспечение дополнительных выплат врачам остродефицитных специальностей, врачам, трудоустроившимся в сельских учреждениях здравоохранения, врачам с вредными условиями труда, молодым специалистам (до 35 лет); 2) предоставление жилых помещений, земельных участков, жилищных субсидий, субсидирование процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения медицинскими и фармацевтическими работниками; 3) предоставление иных мер социальной поддержки	Показатель 7.8. «Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Республики Адыгея, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Республики Адыгея;
Основное мероприятие 7.4. "Развитие сети обучающих симуляционных центров"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	повышение качества подготовки медицинских специалистов; повышение качества оказываемой медицинской помощи; соответствие уровня практических навыков медицинских работников современным потребностям практического здравоохранения	Показатель 7.7. «Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах»
Основное мероприятие 7.5. "Внедрение профессиональных стандартов"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные	2014 - 2020 годы	формирование единых подходов к определению уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия	Показатель 7.9. «Доля аккредитованных специалистов». Показатель 7.10. «Количество внедренных профессиональных стандартов»

	учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея		профессиональной деятельностью	
Основное мероприятие 7.6."Подготовка специалистов по программам высшего профессионального образования по специальностям "Лечебное дело" и "Фармация"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	подготовка специалистов по программам высшего медицинского и фармацевтического образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования "Майкопский государственный технологический университет"; направление граждан на целевую контрактную подготовку по программам высшего медицинского и фармацевтического образования	Показатель 7.2. «Количество подготовленных специалистов по программам высшего медицинского и фармацевтического образования в федеральных образовательных учреждениях высшего образования»; Показатель 7.12. «Обеспеченность врачами»;
Основное мероприятие 7.7."Профессиональная подготовка специалистов по программам среднего профессионального образования	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	обеспечение реализации профессиональной подготовки медицинских работников по программам среднего профессионального образования;	Показатель 7.6. «Количество подготовленных специалистов по программам профессионального медицинского и фармацевтического образования в государственном бюджетном образовательном учреждении среднего профессионального образования Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж»;
Задача государственной программы: предоставление социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания				
Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»				
Цель: Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения				
Задача подпрограммы: Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания				

<p>Основное мероприятие 8.1. "Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2014 - 2020 годы</p>	<p>повышение уровня удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) до 98,0% в 2020 году;</p>	<p>Показатель 8.1. «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов); Показатель 8.2. «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея».</p>
<p>Основное мероприятие 8.2. «Обеспечение безопасности, эффективности, качества и рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2014 - 2020 годы</p>	<p>повышение уровня удовлетворения спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, до 98,0% в 2020 году;</p>	<p>Показатель 8.3. «Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;</p>

Задача государственной программы: Обеспечение системности организации охраны здоровья				
Подпрограммы 9 «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея».				
Цель: Исполнение государственных функций по реализации государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе повышение эффективности информационной поддержки управления системой медицинской помощи и охраны здоровья населения Республики Адыгея, развитие информатизации здравоохранения Республики Адыгея				
Задача подпрограммы: 1). Обеспечение условий для исполнения государственной программы				
Основное мероприятие 9.1. "Реализация функций исполнителя государственной программы"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	доля мероприятий государственной программы, запланированных на отчетный год, которые выполнены в полном объеме, будет составлять не менее 95% ежегодно	Показатель 9.1. «Доля мероприятий государственной программы, запланированных на отчетный период, которые выполнены в полном объеме»
Основное мероприятие 9.2. "Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	доля учреждений здравоохранения, внедривших систему управления качеством медицинских услуг, будет составлять не менее 95%	Показатель 9.2. «Доля учреждений здравоохранения, внедривших системы управления качеством»
Задача подпрограммы: 2). Развитие информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины				
Основное мероприятие 9.3. «Сопровождение, развитие и масштабирование регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	создание рабочих мест врачей, автоматизированных комплексом программно-технических средств	Показатель 9.3. «Доля рабочих мест врачей, автоматизированных комплексом программно-технических средств»; Показатель 9.4. «Количество медицинских работников на 1 компьютер»;

Основное мероприятие 9.4. «Внедрение современных телемедицинских, скрининговых, консультационных систем и технологий в здравоохранение Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2013 - 2020 годы	увеличение количества пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, Возможность проведение онлайн консультаций с ведущими федеральными учреждениями	Показатель 9.6. «Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты»; Показатель 9.9. «Доля учреждений здравоохранения, внедривших в деятельность системы телемедицины»;
Основное мероприятие 9.5. "Организация защищенных каналов связи, обеспечение защиты обрабатываемой информации "	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2013 - 2020 годы	доля учреждений здравоохранения, подключенных к высокоскоростной защищенной сети передачи данных, составит 100,0%	Показатель 9.5. «Доля учреждений здравоохранения, подключенных к высокоскоростной защищенной сети передачи данных»
Задача подпрограммы: 3)Повышение эффективности управления отраслью здравоохранения				
Основное мероприятие 9.6. «Создание унифицированной системы юридически значимого документооборота»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения Министерству здравоохранения Республики Адыгея	2014 - 2020 годы	Предоставление всей медицинской документации в электронном виде	Показатель 9.7 «Доля медицинской документации, представленной в электронном виде» Показатель 9.8 «Доля высокорисковых групп населения, охваченных системой персонализированной работы посредством современных технологий коммуникаций, от соответствующего количества зарегистрированных пациентов»; Показатель 9.11. «Доля учетной и отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде»
Основное мероприятие 9.7. «Совершенствование системы обеспечения вызовов скорой медицинской помощи с использованием технологии	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, подведомственные учреждения	2014 - 2020 годы	обеспечение санитарного транспорта бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе мониторинга и диспетчеризации.	Показатель 9.10. «Доля санитарного транспорта, оборудованного бортовыми комплексами ГЛОНАСС и подключенного к единой, унифицированной системе



ГЛОНАСС»	Министерству здравоохранения Республики Адыгея			мониторинга и диспетчеризации»
----------	--	--	--	--------------------------------

Приложение № 4  
к государственной программе Республики Адыгея  
«Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы

Ресурсное обеспечение  
государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы за счет средств  
республиканского бюджета Республики Адыгея

Статус	Наименование государственной программы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участники	Расходы (тысяч рублей)						
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Государственная программа	государственная программа Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы	Всего	2578552,10	2819387,00	2683647,85	2849773,9	2615154,20	2612374,40	2612374,40
		Министерство здравоохранения Республики Адыгея (далее – Минздрав РА)	2577830,10	2818846,0	2683244,35	2847370,4	2614750,7	2611970,9	2611970,9
		Министерство культуры Республики Адыгея (далее – Минкультуры РА),	161,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство образования и науки Республики Адыгея (далее - Минобразования РА)	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00
		Министерство труда и социального развития Республики Адыгея (далее – Минтруд РА),	47,5	47,5	47,5	47,5	47,5	47,5	47,5
		Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствам массовой информации (далее - Комитет по СМИ РА),	95,0	85,5	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0
		Комитет Республики Адыгея по физической культуре и по спорту (далее - Комитет по спорту РА)	247,00	237,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
		Подпрограмма	«Профилактика заболеваний и	всего	28641,60	23298,40	25247,03	35264,40	32264,40



		Комитет по СМИ РА	95,0	85,5	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0
		Комитет по спорту РА	247,00	237,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
		всего	104684,30	112768,80	112000,28	114535,5	114035,50	114035,50	114035,50
Основное мероприятие 2.5.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Минздрав РА	104684,30	112768,80	112000,28	114535,5	114035,50	114035,50	114035,50
		всего	18173,50	8700,00	1160,30	82778,00	10000,00	10000,00	10000,00
Основное мероприятие 2.6.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	Минздрав РА	18173,50	8700,00	1160,30	82778,00	10000,00	10000,00	10000,00
		всего	9673,00	113008,00	4665,39	4500,00			
Основное мероприятие 2.7.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	Минздрав РА	9673,00	113008,00	4665,39	4500,00			
		всего	113511,30	78835,50	69352,3	74727,7	73737,7	73737,7	73737,7
Основное мероприятие 2.8.	совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации	Минздрав РА	113511,30	78835,50	69352,3	74727,7	73737,7	73737,7	73737,7
		всего	96848,70	103125,50	104287,86	179879,20	54879,20	54879,2	54879,2
Основное мероприятие 2.10.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Минздрав РА	96848,70	103125,50	104287,86	179879,20	54879,20	54879,2	54879,2
		всего	22426,50	28412,90	27047,50	24000,00	24000,00	24000,00	24000,00
Основное мероприятие 2.11.	совершенствование высокотехнологической медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	Минздрав РА	22426,50	28412,90	27047,50	24000,00	24000,00	24000,00	24000,00
		всего	33183,70	33820,60	34003,00	34365,00	34365,00	34365,00	34365,00
Основное мероприятие 2.12	развитие службы крови	Минздрав РА	33183,70	33820,60	34003,00	34365,00	34365,00	34365,00	34365,00
		всего	54791,90	68588,50	54481,68	63451,4	59251,40	59251,40	59251,40
Подпрограмма 4	подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	Минздрав РА	54791,90	68588,50	54481,68	63451,4	59251,40	59251,40	59251,40
		всего	11406,60	11423,20	6632,96	5891,1	5891,10	5891,10	5891,10
Основное мероприятие 4.1.	совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития перинатального центра	Минздрав РА	11406,60	11423,20	6632,96	5891,1	5891,10	5891,10	5891,10
		всего	207,00	4000,00	4439,89	5700,00	4700,00	4700,00	4700,00
Основное мероприятие 4.2.	создание системы раннего выявления и коррекции нарушения развития ребенка	Минздрав РА	207,00	4000,00	4439,89	5700,00	4700,00	4700,00	4700,00
Основное	развитие специализированной	всего	41304,60	50661,20	42384,83	49454,60	46254,60	46254,60	46254,60

мероприятие 4.4.	медицинской помощи детям	Минздрав РА	41304,60	50661,20	42384,83	49454,60	46254,60	46254,60	46254,60
Основное мероприятие 4.6.	профилактика аборт и преждевременных родов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	всего	1873,70	2504,10	1024,00	2405,7	2405,70	2405,70	2405,70
		Минздрав РА	1873,70	2504,10	1024,00	2405,7	2405,70	2405,70	2405,70
Подпрограмма 5	подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	всего	48159,80	30293,30	18664,92	17667,3	17667,30	17667,30	17667,30
		Минздрав РА	48159,80	30293,30	18664,92	17667,3	17667,30	17667,30	17667,30
Основное мероприятие 5.1.	развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	всего	48159,80	30293,30	18664,92	17667,30	17667,30	17667,30	17667,30
		Минздрав РА	48159,80	30293,30	18664,92	17667,30	17667,30	17667,30	17667,30
Подпрограмма 6	подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	всего	16863,90	15302,90	14599,70	21850,4	21850,40	21850,40	21850,40
		Минздрав РА	16863,90	15302,90	14599,70	21850,4	21850,40	21850,40	21850,40
Основное мероприятие 6.1.	оказание паллиативной помощи взрослым	всего	16778,10	14902,90	13999,70	20177,3	20177,30	20177,30	20177,30
		Минздрав РА	16778,10	14902,90	13999,70	20177,3	20177,30	20177,30	20177,30
Основное мероприятие 6.2.	оказание паллиативной помощи детям	всего	85,80	400,00	600	1673,10	1673,10	1673,10	1673,10
		Минздрав РА	85,80	400,00	600	1673,10	1673,10	1673,10	1673,10
Подпрограмма 7	подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	всего	52646,70	54376,20	51701,02	34944,40	28802,70	26022,90	26022,90
		Минздрав РА	52646,70	54376,20	51701,02	34944,40	28802,70	26022,90	26022,90
Основное мероприятие 7.1.	повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	всего	24561,10	26459,60	24620,9	27579,90	25226,30	25363,70	25363,70
		Минздрав РА	24561,10	26459,60	24620,9	27579,90	25226,30	25363,70	25363,70
Основное мероприятие 7.2.	повышение престижа профессии	всего	0,00	55,00	135,00	400,00	400,00	400,00	400,00
		Минздрав РА	0,00	55,00	135,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Основное мероприятие 7.3.	социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	всего	14400,00	14700,00	16610,72	0,00	0,00	0,00	0,00
		Минздрав РА	14400,00	14700,00	16610,72	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 7.6.	подготовка специалистов по программам высшего профессионального образования по специальностям «Лечебное дело» и «Фармация»	всего	13685,60	13161,60	10334,40	6964,50	3176,40	259,20	259,20
		Минздрав РА	13685,60	13161,60	10334,40	6964,50	3176,40	259,20	259,20

Подпрограмма 8	подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	всего	130738,00	97708,4	122697,31	142390,00	128390,00	128390,00	128390,00
		Минздрав РА	130738,00	97708,4	122697,31	142390,00	128390,00	128390,00	128390,00
Основное мероприятие 8.1.	обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	всего	130515,50	97708,40	122697,31	142390,00	128390,00	128390,00	128390,00
		Минздрав РА	130515,50	97708,40	122697,31	142390,00	128390,00	128390,00	128390,00
Основное мероприятие 8.2.	обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов для медицинского применения	всего	222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Минздрав РА	222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 9	«Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»	всего	1709656,40	1913663,30	1903192,09	1873126,60	1872926,60	1872926,60	1872926,60
		Минздрав РА	1709656,40	1913663,30	1903192,09	1873126,60	1872926,60	1872926,60	1872926,60
Основное мероприятие 9.1.	реализация функций исполнителя государственной программы	всего	1709656,40	1913663,30	1893033,69	1873126,60	1872926,60	1872926,60	1872926,60
		Минздрав РА	1709656,40	1913663,30	1893033,69	1873126,60	1872926,60	1872926,60	1872926,60
Основное мероприятие 9.2.	информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы	всего	9652,80	11451,40	10158,4	10158,40	10158,4	10158,4	10158,4
		Минздрав РА	9652,80	11451,40	10158,4	10158,40	10158,4	10158,4	10158,4
Основное мероприятие 9.3.	сопровождение, развитие и масштабирование регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея	всего	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Минздрав РА	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 9.5.	организация защищенных каналов связи, обеспечение защиты обрабатываемой информации	всего				5500,00	5500,00	5500,00	5500,00
		Минздрав РА				5500,00	5500,00	5500,00	5500,00

Приложение № 5  
к государственной программе Республики Адыгея  
«Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы

Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы

Статус	Наименование государственной программы, основного мероприятия	Источники финансирования	Оценка расходов (в тысячах рублей)						
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Государственная программа Республики Адыгея	государственная программа Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы»	всего	3171671,40	3053596,00	6102290,55	6321706,2	6125518,2	5881279,5	5848922,0
		федеральный бюджет	593119,30	234209,00	182095,10	235384,7	273816,40	32357,50	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	2578552,10	2819387,00	2683647,85	2849773,9	2615154,20	2612374,40	2612374,40
		средства ОМС			3236547,6	3236547,6	3236547,6	3236547,6	3236547,6
Подпрограмма 1	подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	всего	28641,60	23298,40	25247,03	35264,4	25641,40	25641,40	25641,40
		республиканский бюджет Республики Адыгея	28641,60	23298,40	25257,03	35264,4	25641,40	25641,40	25641,40
Основное мероприятие 1.1.	развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств	всего	11103,90	10680,20	11055,83	17796,2	11173,20	11173,20	11173,20
		республиканский бюджет Республики Адыгея	11103,90	10680,20	11055,83	17796,2	11173,20	11173,20	11173,20
Основное мероприятие	профилактика инфекцион-	всего	12073,70	6568,20	9568,2	12468,2	9468,20	9468,20	9468,20

приятие 1.2.	ных заболеваний, включая иммунопрофилактику	республиканский бюджет Республики Адыгея	12073,70	6568,20	9568,2	12468,20	9468,20	9468,20	9468,20
Основное мероприятие 1.3.	профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	всего	5464,00	6050,00	4623,00	5000,00	5000,00	5000,00	5000,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	5464,00	6050,00	4623,00	5000,00	5000,00	5000,00	5000,00
Подпрограмма 2	подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	всего	1014520,50	700540,50	522435,84	868791,8	701933,30	461037,10	454001,40
		федеральный бюджет	477466,70	84384,50	29371,74	207712,4	247931,90	7035,70	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	537053,80	616156,00	493064,10	661079,4	454001,40	454001,40	454001,40
Основное мероприятие 2.1.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	всего	117832,70	102823,30	105460,30	101889,40	98589,40	98589,40	98589,40
		федеральный бюджет	21772,60	10367,10	9034,1	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	96060,10	92456,20	96426,20	101889,40	98589,40	98589,40	98589,40
Основное мероприятие 2.2.	совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	всего	21274,50	25612,80	22723,3	16815,40	16698,40	16542,20	9506,5
		федеральный бюджет	12697,10	16455,60	13520,3	7712,40	7191,90	7035,70	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	8577,40	9157,20	9203,00	9103,00	9506,50	9506,50	9506,50
Основное мероприятие 2.4.	совершенствование оказания медицинской помощи наркологическим больным	всего	34655,30	35871,30	34933,77	35301,6	35174,40	35174,40	35174,40
		федеральный бюджет	740,00		15,50				
		республиканский бюджет Республики Адыгея	33915,30	35871,30	34918,27	35301,60	34888,10	34888,10	34888,10
Основное мероприятие 2.5.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	всего	104684,30	112842,30	112045,28	114535,5	114035,50	114035,50	114035,50
		федеральный бюджет		73,50	45,00				
		республиканский бюджет Республики Адыгея	104684,30	112768,80	112000,28	114535,50	114035,50	114035,50	114035,50
Основное мероприятие 2.6.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	всего	18173,50	8700,00	1160,30	282778,00	250740,00	10000,00	10000,00
		федеральный бюджет				200000,00	240740,00		
		республиканский бюджет Республики Адыгея	18173,50	8700,00	1160,30	82778,00	10000,00	10000,00	10000,00
Основное мероприятие 2.7.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	всего	451930,00	164209,20	4665,39	4500,00			
		федеральный бюджет	442257,00	51201,20					
		республиканский бюджет Республики Адыгея	9673,00	113008,00	4665,39	4500,00			



	ми									
Основное мероприятие 2.8.	совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего	113511,30	78854,30	69577,76	74727,70	73737,70	73737,70	73737,70	
		федеральный бюджет		18,80	225,46					
		республиканский бюджет Республики Адыгея	113511,30	78835,50	69652,3	74727,70	73737,70	73737,70	73737,70	
Основное мероприятие 2.10.	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	всего	96848,70	103629,80	106381,74	179879,2	54879,20	54879,20	54879,20	
		федеральный бюджет		504,30	2093,88					
		республиканский бюджет Республики Адыгея	96848,70	103125,50	104287,86	179879,2	54879,20	54879,20	54879,20	
Основное мероприятие 2.11.	совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	всего	22426,50	34176,90	31485,00	24000,00	24000,00	24000,00	24000,00	
		федеральный бюджет		5764,00	4437,5					
		республиканский бюджет Республики Адыгея	22426,50	28412,90	27047,50	24000,00	24000,00	24000,00	24000,00	
Основное мероприятие 2.12.	развитие службы крови	всего	33183,70	33820,60	34003,00	34365,00	34365,00	34365,00	34365,00	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	33183,70	33820,60	34003,00	34365,00	36365,00	34365,00	34365,00	
Подпрограмма 3	подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»	всего	0,00	0,00	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	
		средства ОМС	0,00	0,00	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	
		всего	0,00	0,00	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	
Основное мероприятие 3.1.	обеспечение условий для участия медицинских организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности в системе обязательного медицинского страхования. Создание конкурентной среды между медицинскими организациями	всего	0,00	0,00	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	
		средства ОМС	0,00	0,00	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	
		всего	0,00	0,00	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	3236547,60	
Подпрограмма 4	подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	всего	58718,80	69430,10	69378,24	63451,40	59251,40	59251,40	59251,40	
		федеральный бюджет	3926,90	841,60	14896,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	54791,90	68588,50	54481,66	63451,40	59251,40	59251,40	59251,40	
Основное мероприятие 4.1.	совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказа-	всего	11406,60	11591,80	7192,66	5891,1	5891,10	5891,10	5891,10	
		федеральный бюджет		168,60	559,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет	11406,60	11423,20	6632,95	5891,10	5891,10	5891,10	5891,10	

	ния медицинской помощи на основе развития перинатального центра	жет Республики Адыгея								
Основное мероприятие 4.2.	создание системы раннего выявления и коррекции нарушения развития ребенка	всего	4133,90	4463,10	4439,89	5700,00	4700,00	4700,00	4700,00	
		федеральный бюджет	3926,90	463,10						
		республиканский бюджет Республики Адыгея	207,00	4000,00	4439,89	5700,00	4700,00	4700,00	4700,00	
Основное мероприятие 4.4.	развитие специализированной медицинской помощи детям	всего	41304,60	50871,10	45721,69	49454,6	46254,60	46254,60	46254,60	
		федеральный бюджет		209,90	14336,86					
		республиканский бюджет Республики Адыгея	41304,60	50661,20	42384,83	49454,6	46254,60	46254,60	46254,60	
Основное мероприятие 4.6.	профилактика абортот и преждевременных родов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	всего	1873,70	2504,10	1024,0	2405,70	2405,70	2405,70	2405,70	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	1873,70	2504,10	1024,0	2405,70	2405,70	2405,70	2405,70	
Подпрограмма 5	подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	всего	48159,80	30293,30	18664,92	17667,30	17667,30	17667,30	17667,30	
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	48159,80	30293,30	18664,92	17667,30	17667,30	17667,30	17667,30	
Основное мероприятие 5.1.	развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	всего	48159,80	30293,30	18664,92	17667,30	17667,30	17667,30	17667,30	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	48159,80	30293,30	18664,92	17667,30	17667,30	17667,30	17667,30	
Подпрограмма 6	подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	всего	16863,90	15302,90	14599,7	21850,40	21850,40	21850,40	21850,40	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	16863,90	15302,90	14599,7	21850,40	21850,40	21850,40	21850,40	
Основное мероприятие 6.1.	оказание паллиативной помощи взрослым	всего	16778,10	14902,90	13999,7	20177,30	20177,30	20177,30	20177,30	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	16778,10	14902,90	13999,7	20177,30	20177,30	20177,30	20177,30	
Основное мероприятие 6.2.	оказание паллиативной помощи детям	всего	85,80	400,00	600	1673,10	1673,10	1673,10	1673,10	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	85,80	400,00	600	1673,10	1673,10	1673,10	1673,10	
Подпрограмма 7	подпрограмма «Кадровое обеспечение системы	всего	62646,70	68876,20	76101,02	34944,40	28802,70	26022,90	26022,90	
		федеральный бюджет	10000,00	14500,00	24400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

	здравоохранения»	республиканский бюджет Республики Адыгея	52646,70	54376,20	51701,02	34944,40	28802,70	26022,90	26022,90
Основное мероприятие 7.1.	повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	всего	24561,10	26459,60	24620,9	27579,90	25226,30	25363,70	25363,70
		республиканский бюджет Республики Адыгея	24561,10	26459,60	24620,9	27579,90	25226,30	25363,70	25363,70
Основное мероприятие 7.2.	повышение престижа профессии	всего	0,00	55,00	135,00	400,00	400,00	400,00	400,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея		55,00	135,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Основное мероприятие 7.3.	социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	всего	24400,00	29200,00	41010,72				
		федеральный бюджет	10000,00	14500,00	24400,00				
		республиканский бюджет Республики Адыгея	14400,00	14700,00	16610,72				
Основное мероприятие 7.6.	подготовка специалистов по программам высшего профессионального образования по специальностям «Лечебное дело» и «Фармация»	всего	13685,60	13161,60	10334,40	6964,50	3176,40	259,20	259,20
		республиканский бюджет Республики Адыгея	13685,60	13161,60	10334,40	6964,50	3176,40	259,20	259,20
Подпрограмма 8	подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	всего	232463,70	232191,30	<b>236124,11</b>	170062,30	154274,50	153711,80	128390,00
		федеральный бюджет	101725,70	134482,90	113426,80	27672,30	25884,50	25321,80	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	130738,00	97708,40	122697,31	142390,00	128390,00	128390,00	128390,00
Основное мероприятие 8.1.	обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	всего	232241,20	232191,30	236124,11	170062,3	154274,50	153711,8	128390,00
		федеральный бюджет	101725,70	134482,90	113426,80	27672,30	25884,50	25321,80	
		республиканский бюджет Республики Адыгея	130515,50	97708,40	122697,31	142390,00	128390,00	128390,00	128390,00
Основное мероприятие 8.2.	обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов для медицинского применения	всего	222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 9	подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»	всего	1709656,40	1913663,30	<b>1903192,09</b>	187126,60	1872926,60	1872926,60	1872926,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	1709656,40	1913663,30	1903192,09	1873126,60	1872926,60	1872926,60	1872926,00
Основное меро-	реализация функций ис-	всего	1699214,60	1902211,90	1893033,69	1857268,20	1857268,20	1857268,20	1857268,20

приятие 9.1.	полнителя государственной программы	республиканский бюджет Республики Адыгея	1699214,60	1902211,90	1893033,69	1857268,20	1857268,20	1857268,20	1857268,20
Основное мероприятие 9.2.	информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы	всего	9652,80	11451,40	10158,4	10158,4	10158,4	10158,4	10158,4
		республиканский бюджет Республики Адыгея	9652,80	11451,40	10158,4	10158,4	10158,4	10158,4	10158,4
Основное мероприятие 9.3.	сопровождение, развитие и масштабирование регионального фрагмента ЕГИСЗ Республики Адыгея	всего	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея	789,00						
Основное мероприятие 9.5.	организация защищенных каналов связи	всего	0,00	0,00	0,00	5500,00	5500,00	5500,00	5500,00
		республиканский бюджет Республики Адыгея				5500,00	5500,00	5500,00	5500,00