



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 декабря 2019 г. № 314

г. Майкоп

О государственной программе Республики Адыгея «Развитие здравоохранения»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации Кабинет Министров Республики Адыгея

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» согласно приложению.

2. Министерству финансов Республики Адыгея предусматривать расходы на реализацию государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» в республиканском бюджете Республики Адыгея на очередной финансовый год и плановый период.

3. Признать утратившими силу:

1) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 22 ноября 2013 года № 280 «О государственной программе Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2021 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2013, № 11);

2) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 5 июня 2014 года № 134 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2014, № 6);

3) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 5 ноября 2014 года № 268 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2014, № 11);

4) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 31 декабря 2014 года № 350 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2014, № 12);

5) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 3 апреля 2015 года № 57 «О внесении изменений в государственную програм-

му Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2015, № 4);

6) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 31 декабря 2015 года № 322 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2015, № 12);

7) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 11 мая 2016 года № 78 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2016, № 5);

8) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 27 декабря 2016 года № 243 «О внесении изменения в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2016, № 12);

9) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 25 мая 2017 года № 93 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2017, № 5);

10) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 8 июня 2017 года № 101 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2017, № 6);

11) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 21 декабря 2017 года № 233 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2017, № 12);

12) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 29 июня 2018 года № 120 «О внесении изменений в постановление 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, 2018, № 6);

13) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 9 июля 2018 года № 131 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2021 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2018, № 7);

14) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 28 декабря 2018 года № 291 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2021 годы» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2018, № 12);

15) постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 20 декабря 2019 года № 313 «О внесении изменений в государственную программу Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2021 годы» (www.pravo.gov.ru, 2019, декабрь).

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 года.

Премьер-министр
Республики Адыгея



А. Наролин

Государственная программа Республики Адыгея
«Развитие здравоохранения»

Паспорт государственной программы Республики Адыгея
«Развитие здравоохранения»

Ответственный исполнитель государственной программы «Развитие здравоохранения» (далее государственная программа) Министерство здравоохранения Республики Адыгея

Соисполнители государственной программы отсутствуют

Участники государственной программы

- 1) Министерство образования и науки Республики Адыгея;
- 2) Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствам массовой информации;
- 3) Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту

Подпрограммы государственной программы

- 1) профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- 2) совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации;
- 3) развитие кадровых ресурсов в здравоохранении;
- 4) совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея

Программно-целевые инструменты	отсутствуют
Цель государственной программы	обеспечение здоровья и активного долголетия, удовлетворение потребности в доступной и качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной
Задачи государственной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, мотивация на ведение здорового образа жизни, в том числе у детей; 2) создание условий для повышения доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, развитие сети сосудистых и онкологических центров; 3) снижение дефицита медицинских кадров, в первую очередь специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; 4) создание единого информационного пространства для всех заинтересованных сторон: пациентов, врачей, организаций и органов управления здравоохранением
Целевые показатели (индикаторы) государственной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении; 2) смертность от всех причин; 3) смертность населения в трудоспособном возрасте; 4) смертность от болезней системы кровообращения; 5) смертность от новообразований, в том числе злокачественных
Этапы и сроки реализации государственной программы	государственная программа реализуется в один этап, срок реализации государственной программы – 2020-2024 годы
Ресурсное обеспечение государственной программы	<p>общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 19409869,40 тысячи рублей, в том числе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея со-

ставляет 16274459,90 тысячи рублей, в том числе:

- а) в 2020 году – 3236022,70 тысячи рублей;
- б) в 2021 году – 3201067,60 тысячи рублей;
- в) в 2022 году – 3266097,00 тысячи рублей;
- г) в 2023 году – 3285636,30 тысячи рублей;
- д) в 2024 году – 3285636,30 тысячи рублей;

2) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы 3135409,50 тысячи рублей, в том числе:

- а) в 2020 году – 1055907,00 тысячи рублей;
- б) в 2021 году – 576826,90 тысячи рублей;
- в) в 2022 году – 595572,00 тысячи рублей;
- г) в 2023 году – 453551,80 тысячи рублей;
- д) в 2024 году – 453551,80 тысячи рублей

Ожидаемые результаты реализации государственной программы

- 1) увеличение к 2024 году продолжительности здоровой жизни до 78,53 лет;
- 2) снижение к 2024 году показателя смертности населения, в том числе в трудоспособном возрасте до случаев на 100 тысяч населения до 444 случаев на 100 тыс. населения;
- 3) снижение к 2024 году показателя смертности от болезней системы кровообращения до 484,8 случаев на 100 тысяч населения;
- 4) снижение к 2024 году показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных до 196,6 случаев на 100 тысяч населения

Паспорт подпрограммы

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

Ответственный исполнитель подпрограммы

Министерство здравоохранения Республики Адыгея

Участники подпрограммы

- 1) Министерство образования и науки Республики Адыгея;
- 2) Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствами массовой информации;
- 3) Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту;

Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none">1) увеличение периода активного долголетия и продолжительности жизни населения Республики Адыгея за счет формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний взрослых и детей;2) обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;3) оптимизация работы медицинских организаций в Республике Адыгея, оказывающих первичную медико-санитарную помощь путем сокращения времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощения процедуры записи на прием к врачу; формированием системы защиты прав пациентов
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none">1) создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, внедрение мобильных технологий в систему диспансеризации;2) создание условий для обеспечения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания;3) формирование сети медицинских организаций первичного звена в здравоохранении Республики Адыгея с обеспечением оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, развитие и модернизация

сети медицинских организаций первичного звена, создание на базе районных медицинских организаций клинико-диагностических центров;

4) лица старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами и диспансеризацией и лица старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением;

5) обеспечение условий для оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи женщинам, в том числе беременным;

6) создание условий для развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

7) дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с новыми стандартами оказания первичной медицинской помощи детям, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

Целевые (индикаторы) подпрограммы	показатели	<p>1) распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м);</p> <p>2) обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни;</p> <p>3) потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь);</p> <p>4) доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека;</p> <p>5) инфекционная заболеваемость (без ОРВИ и гриппа);</p> <p>6) охват декретированных групп, населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок;</p> <p>7) заболеваемость туберкулезом;</p> <p>8) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;</p> <p>9) зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез</p> <p>10) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на</p>
---	------------	---

диспансерном учете;

11) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Адыгея;

12) уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;

13) охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения;

14) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;

15) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях государственной поддержки детства и детей-сирот, переданных под опеку или на другие формы жизнеустройства;

16) удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

17) 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;

18) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечении которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов);

19) смертность женщин в возрасте 16-54 лет;

20) смертность мужчин в возрасте 16-59 лет;

21) число граждан, прошедших профилактические осмотры;

- 22) доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре;
- 23) число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации;
- 24) доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации;
- 25) доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;
- 26) доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем);
- 27) количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад;
- 28) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты;
- 29) количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;
- 30) охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию;
- 31) уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;
- 32) доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением;
- 33) доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности;

- 34) доля впервые выявленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом;
- 35) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;
- 36) смертность от дорожно-транспортных происшествий;
- 37) младенческая смертность (до 4,5 случаев на 1 тыс. родившихся живыми);
- 38) доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах;
- 39) смертность детей 0-4 года на 1000 родившихся живыми
- 40) смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста;
- 41) доля посещений с профилактической или иной целью детьми;
- 42) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- 43) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата;
- 44) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения;
- 45) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения;
- 46) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ

Этапы и сроки реализации подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации 2020-2024годы

подпрограммы

Ресурсное обеспечение подпрограммы

общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 2995835,90 тысячи рублей, в том числе:

1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 1962039,90 тысячи рублей, в том числе:

- а) в 2020 году – 405389,60 тысячи рублей;
- б) в 2021 году – 377961,40 тысячи рублей;
- в) в 2022 году – 393314,90 тысячи рублей;
- г) в 2023 году – 392687,00 тысячи рублей;
- д) в 2024 году – 392687,00 тысячи рублей

2) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств федерального бюджета составляет 1033796,00 тысячи рублей, в том числе:

- а) в 2020 году – 358963,10 тысячи рублей;
- б) в 2021 году – 233707,40 тысячи рублей;
- в) в 2022 году – 188500,30 тысячи рублей;
- г) в 2023 году – 126312,60 тысячи рублей;
- д) в 2024 году – 126312,60 тысячи рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- 1) увеличение продолжительности здоровой жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний – до 78,53 лет;
- 2) завершение формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание и активная физическая нагрузка;
- 3) снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями (без ОРВИ и гриппа) – до 1230,4 на 100 тысяч населения;
- 4) увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 90,6 процента;
- 5) наибольший охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами из числа взрослого и детского населения – до 71,4 и 95 процентов по соответствующим группам;
- б) обеспеченность жителей Республики Адыгея в заявленной потребности льготными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными

продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни не менее 100 процентов;

7) завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения в Республике Адыгея с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тысяч человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек – не менее 38 подразделений;

8) все лица старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания, привиты против пневмококковой инфекции и своевременное выявление социально-значимых заболеваний и оказание медицинской помощи лицам старшего трудоспособного возраста из групп риска и находятся под диспансерным наблюдением – не менее 90 процентов;

9) доступное и качественное предоставление первичной медико-санитарной помощи женщинам, в том числе с обязательным обследованием беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики; увеличение количества женщин принявших решение вынашивать беременность – не менее 85 процента;

10) сокращение времени доезда выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента и до места дорожно- транспортного происшествия – менее 20 минут;

11) повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в детских поликлиниках и детских поликлинических отделений, медицинских организаций Республики Адыгея не менее 100 процентов;

12) дополнительное эвакуирование больных, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи до 23 человек

Паспорт подпрограммы
«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи,
в том числе высокотехнологичной, паллиативной
и медицинской реабилитации»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	снижение заболеваемости и смертности путем создания условий обеспечивающих население доступной и качественной специализированной медицинской помощью, при оказании высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации, в том числе детям
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1) создание условий для повышения доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, расширение ассортимента медицинских услуг, отвечающим мировым стандартам качества, стимулирование инновационной активности в сфере здравоохранения, расширение перечня услуг высокотехнологичной медицинской помощи; 2) создание условий для развития медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей; 3) создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи детям, страдающим неизлечимыми заболеваниями (формами заболеваний); 4) защита здоровья матери и ребенка; 5) снижение уровня смертности от основных причин, снижение смертности от болезней системы кровообращения, снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных

Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1) смертность от туберкулеза; 2) доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением; 3) доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию от общего числа лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией и состоящих под диспансерным наблюдением; 4) число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет; 5) число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет; 6) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года; 7) доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года; 8) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года; 9) смертность от самоубийств; 10) количество больных, которым оказана высокотехнологическая помощь; 11) уровень обеспеченности медицинских организаций в достаточном количестве безопасными и качественными компонентами крови, отвечающих современным требованиям; 12) охват реабилитационной медицинской помощью пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи; 13) охват медицинской реабилитацией детей – инвалидов от числа нуждающихся 14) охват пациентов санаторно-курортным лечением 15) доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенные в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами; 16) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым; 17) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям; 18) доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи;
--	---

- 19) полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ;
- 20) уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи;
- 21) число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей
- 22) охват аудиологическим скринингом;
- 23) охват пар «мать и дитя» химиопрофилактикой»;
- 24) выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре;
- 25) материнская смертность;
- 26) охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми));
- 27) смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения;
- 28) смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тысяч населения;
- 29) больничная летальность от инфаркта миокарда;
- 30) больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;
- 31) отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром;
- 32) количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;
- 33) доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи;
- 34) удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;
- 35) одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;
- 36) доля злокачественных новообразований, выявленных на ранней стадии

Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации – 2020-2024 годы
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 5113322,20 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>1) объем бюджетных ассигнований за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 3614068,70 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) в 2020 году – 811760,10 тысячи рублей;</p> <p>б) в 2021 году – 725369,80 тысячи рублей;</p> <p>в) в 2022 году – 691029,80 тысячи рублей;</p> <p>г) в 2023 году – 692954,50 тысячи рублей;</p> <p>д) в 2024 году – 692954,50 тысячи рублей</p> <p>2) объем бюджетных ассигнований за счет средств федерального бюджета составляет 1499153,50 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) в 2020 году – 437218,40 тысячи рублей;</p> <p>б) в 2021 году – 222255,50 тысячи рублей;</p> <p>в) в 2022 году – 283153,20 тысячи рублей;</p> <p>г) в 2023 году – 278313,20 тысячи рублей;</p> <p>д) в 2024 году – 278313,20 тысячи рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>1) увеличение числа пролеченных с одновременным снижением числа инвалидизации и снижение смертности населения от туберкулеза до 9 умерших на 100 тыс. населения;</p> <p>2) снижение смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества и продолжительности их жизни;</p> <p>3) снижение показателя смертности от отравления больных алкоголизмом и наркоманией, увеличение доли больных алкоголизмом и наркоманией, находящихся в ремиссии – до 10,1 процента и до 11,9 процентов соответственно;</p> <p>4) снижение доли повторных госпитализаций в течение года в психоневрологические диспансеры - до 16 процентов;</p> <p>5) повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими профильными стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>6) уменьшение периода ожидания госпитализации для проведения оперативного лечения путем оказания высокотехнологичной медицинской помощи;</p>

- 7) обеспечение лечебной сети компонентами крови, отвечающими современным требованиям – до 100 процентов;
- 8) создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика, своевременное лечение, медицинская реабилитация, повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов – до 65 процентов;
- 9) создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи детям, страдающим неизлечимыми заболеваниями (формами заболеваний) для обеспечения уровня обеспеченности паллиативными койками – до 1,56;
- 10) уменьшение уровня материнской, младенческой и детской смертности, снижение ранней неонатальной смертности; увеличение количества новорожденных, обследованных на наследственные заболевания – до 95 процентов;
- 11) проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска не менее 50 процентов;
- 12) ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению в Республике Адыгея на базе организованной сети региональных центров амбулаторной онкологической помощи

Паспорт подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

Ответственный исполнитель подпрограммы – Министерство здравоохранения Республики Адыгея

Участники подпрограммы отсутствуют

Программно-целевые инструменты подпрограммы отсутствуют

Цель подпрограммы – совершенствование и перспективное развитие системы обеспечения здравоохранения Республики Адыгея квалифицированными медицинскими кад-

рами

Задачи подпрограммы

- 1) проведение оценки уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью;
- 2) развитие профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников из числа среднего медицинского персонала;
- 3) обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;
- 4) профессиональная подготовка или переобучение по программам дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) медицинским и фармацевтическим работникам, в первую очередь специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными конкурентоспособными и мотивированными медицинскими кадрами

Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы

- 1) доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов;
- 2) число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;
- 3) доля руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея;
- 4) численность средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях Республики Адыгея;
- 5) количество медицинских работников участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства;
- 6) численность медицинских работников, получивших меры социальной поддержки;

- 7) обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях;
- 8) обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 9) укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1, 2) Республики Адыгея;
- 10) укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1, 2) Республики Адыгея;
- 11) численность врачей, работающих в медицинских организациях Республики Адыгея

Этапы и сроки реализации подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации – 2020-2024 годы

Ресурсное обеспечение подпрограммы общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 458429,10 тысячи рублей, в том числе:

- 1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 229739,10 тысячи рублей, в том числе:
 - а) 2020 год – 36371,30 тысячи рублей;
 - б) 2021 год -37847,90 тысячи рублей;
 - в) 2022 год – 39678,30 тысячи рублей;
 - г) 2023 год -57920,80 тысячи рублей;
 - д) 2020-2024 год -57920,80 тысячи рублей
- 2) объем бюджетных ассигнований за счет средств федерального бюджета составляет 228690,00 тысячи рублей, в том числе:
 - а) в 2020 году – 82417,50 тысячи рублей;
 - б) в 2021 году – 71280,00 тысячи рублей;
 - в) в 2022 году – 74992,50 тысячи рублей;
 - г) в 2023 году – 0,00 тысячи рублей;
 - д) в 2024 году – 0,00 тысячи рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- 1) увеличение доли аккредитованных медицинских работников до 80,9 процентов;
- 2) обеспечение удовлетворенности населения каче-

ством оказываемой медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услуг;

3) повышение уровня квалификации руководителей медицинских организаций по соответствующим программам – до 100 процентов;

4) обеспечение качества среднего профессионального образования, медицинских работников, среднего звена

5) повышение доли медицинских и фармацевтических работников среднего звена, в первую очередь специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях прошедшим переподготовку или обучившимся по программам дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) до 100 процентов;

6) привлечение медицинских работников к участию в республиканских конкурсах профессионального мастерства

7) повышение укомплектованности медицинскими специалистами в территориях из числа врачебного персонала и среднего медицинского персонала, традиционно испытывающих потребность в специалистах до 95 и 98,2 процента соответственно;

8) ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Республики Адыгея, в первую очередь оказывающих первичную медико-санитарную помощь до 96,6 процентов

Паспорт подпрограммы

«Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	обеспечение системности в организации охраны здоровья
Задачи подпрограммы	1) совершенствование территориального планиро-

вания государственной сферы здравоохранения Республики Адыгея;

2) создание условий для общества в повышении доступности и прозрачности осуществления функций в сфере услуг, предоставляемых медицинскими организациями в Республике Адыгея по охране здоровья граждан;

3) стимулирование государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, обеспечение конкуренции участием частных медицинских организаций, в реализации территориальной программы государственных гарантий показателей, обеспечение поэтапного доступа СОНКО к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в сфере здравоохранения;

4) внедрение новых цифровых технологий и платформенных решений для осуществления механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

5) внедрение системы мониторинга данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам

Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы

1) уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, запланированных на отчетный период ;

2) доля фактически выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный план за отчетный период;

3) 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 ;

4) доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий показателей;

5) количество заключенных концессионных соглашений и соглашений о государственно-частном партнерстве, договоров аренды недвижимого иму-

щества, предусматривающих капитальные затраты инвестора по ремонту и оснащению медицинским оборудованием объектов инфраструктуры здравоохранения;

б) число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;

7) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Российской Федерации;

8) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;

9) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;

10) количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Адыгея;

11) доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Адыгея, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации;

12) количество пролеченных иностранных граждан

Этапы и сроки реализации подпрограммы

подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации 2020-2024 годы

Ресурсное обеспечение подпрограммы

общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 10842282,20 тысячи рублей, в том числе:

1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея со-

ставляет 10468612,80 тысячи рублей, в том числе:

а) 2020 год – 1982501,70 тысячи рублей;

б) 2021 год – 2059888,50 тысячи рублей;

в) 2022 год 2142074,00 тысячи рублей;

г) 2023 год -2142074,00 тысячи рублей;

д) 2024 год -2142074,00 тысячи рублей

2) 2) объем бюджетных ассигнований за счет средств федерального бюджета составляет 373670,00 тысячи рублей, в том числе:

а) 2020 год – 177308,00 тысячи рублей;

б) 2021 год – 49584,00 тысячи рублей;

в) 2022 год – 48926,00 тысячи рублей;

г) 2023 год – 48926,00 тысячи рублей;

д) 2024 год - 48926,00 тысячи рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

1) достижение утвержденных индикативных показателей государственной программы не менее 95 процентов;

2) обеспечение осуществления независимого контроля за оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Республики Адыгея в соответствии с профильными порядками оказания медицинской помощи - до 100 процентов от утвержденного плана года;

3) привлечение негосударственных организаций, из числа социально ориентированных некоммерческих организаций на предоставление услуг в сфере здравоохранения по мотивации к ведению здорового образа жизни;

4) формирование конкурентной среды в здравоохранении не менее 5 участников, увеличение доли частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования

в Республики Адыгея не менее 13,9 процентов;

5) повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки; формирование единой информационной системы и статистической отчетности;

б) внедрена программа коммуникационных мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах

І. Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения социально-экономического развития Республики Адыгея, целевые показатели (индикаторы) государственной программы

В рамках стратегического периода социально-экономического развития Республики Адыгея до 2030 года, ключевое внимание будет уделяться повышению уровня жизни населения Республики Адыгея.

Стратегической целью основных направлений развития социальной сферы является развитие человеческого капитала. Основной задачей для достижения стратегической цели является обеспечение миграционного и естественного прироста населения, которая будет достигнута путем реализации на территории Республики Адыгея комплекса мер, предусмотренных национальными проектами "Демография" и "Здравоохранение", участие в которых государственной сферой здравоохранения Республики Адыгея начато с 2019 года.

Основными приоритетами Республики Адыгея в сфере здравоохранения являются:

1) совершенствование системы оказания медицинской помощи, предусматривающее в том числе:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

развитие инфраструктуры и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в том числе детям;

оснащение современным лабораторным оборудованием, высокочувствительными и специфичными тест-системами клиничко-диагностических, в том числе микробиологических, лабораторий и патолого-анатомических отделений медицинских организаций;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания фельдшерско-акушерских пунктов, использования мобильных медицинских комплексов;

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи;

реализацию программы по борьбе с онкологическими заболеваниями;

совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и других систем;

совершенствование организации экстренной медицинской помощи гражданам с использованием санитарной авиации;

развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе за счет увеличения числа выездных патронажных служб и посещений пациентов на дому, организации услуг по уходу за больными, создания специализированных мультидисциплинарных бригад по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи, укрепления материально-технической

базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и хосписов;

2) формирование системы мотивации граждан, особенно детей и лиц трудоспособного возраста, к ведению здорового образа жизни;

3) формирование у граждан мотивации к переходу на здоровое питание, в том числе в целях снижения риска развития алиментарно-зависимых заболеваний, а также развитие системы информирования граждан о качестве продуктов питания;

4) формирование эффективной системы профилактики заболеваний, обеспечивающей охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, проводимыми не реже одного раза в год;

5) внедрение новых медицинских технологий в систему здравоохранения;

6) охват населения декретированных возрастов и населения из групп риска профилактическими прививками против вакциноуправляемых инфекций - не менее 95 процентов;

7) совершенствование оказания трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях, осуществляющих клиническое использование донорской крови и ее компонентов;

8) профилактику и лечение инфекционных заболеваний, включая такие, распространение которых представляет биологическую угрозу населению (туберкулез, ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С);

совершенствование учета и отчетности в отношении социально значимых инфекционных заболеваний;

9) совершенствование системы охраны здоровья работающего населения, выявления и профилактики профессиональных заболеваний;

11) постоянное проведение мониторинга состояния здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (в течение всей их трудовой деятельности), в целях предупреждения профессиональных заболеваний, а также организация и развитие системы профилактики профессиональных рисков, которая ориентирована на качественное и своевременное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, позволяющих вернуть работников к активной трудовой и социальной деятельности с минимальными повреждениями здоровья;

12) развитие медицинской реабилитации и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

13) создание современной системы оказания медицинской помощи лицам старших возрастных групп во взаимодействии с организациями социального обслуживания, некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья граждан, социальными службами, добровольцами (волонтерами);

14) совершенствование деятельности по профилактике инвалидизации граждан;

15) совершенствование медицинского образования и кадрового

обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе:
увеличение объема целевого обучения медицинских специалистов;
постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников;

устранение дисбаланса между наличием медицинских работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки;

17) совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающее в том числе:

интеграцию единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с информационными системами обязательного медицинского страхования, ведомственными информационными системами, иными информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и оказываемых ими услуг;

обеспечение бесперебойной работы медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

интеграцию баз данных Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонда социального страхования Российской Федерации с клиническими регистрами пациентов;

развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;

18) создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающего в том числе:

развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения;

внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;

19) развитие системы управления качеством медицинской помощи;

20) развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, осуществляемой общественными советами по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая информирование населения о результатах такой оценки;

21) совершенствование механизмов лекарственного обеспечения

граждан;

22) внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в целях снижения объема фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных препаратов и медицинских изделий;

23) развитие добровольчества (волонтерства) и наставничества;

24) развитие экспорта медицинских услуг.

Реализация основных приоритетов и целей в сфере реализации государственной программы определены стратегическими документами и отражены в соответствии:

- с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2020-2024 года», текст Указа опубликован на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) 7 мая 2018 г., в Собрании законодательства Российской Федерации, 2018, № 5,6;

-со Стратегией социально-экономического развития Республики Адыгея на период до 2030 года, утвержденной постановлением Кабинета Министров республики Адыгея от 26.12.2018 № 286, текст постановления опубликовано на "Официальном интернет-портале правовой информации" (<http://publication.pravo.gov.ru>) 29 декабря 2018 г., на официальном Интернет-сайте исполнительных органов государственной власти Республики Адыгея (<http://www.adygheya.ru>) 27 декабря 2018 г., в Собрании законодательства Республики Адыгея 2018, № 12.

- государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, текст постановления опубликован на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) 29 декабря 2017 г., в Собрании законодательства Российской Федерации 2018, № 1,3,11,12, 2019, № 1,3,3,10.

Перечень и сведения о целевых показателях (индикаторах) государственной программы приведены в приложении № 1.

Методика расчета целевых показателей (индикаторов) государственной программы в приложении № 2.

II. Перечень и характеристика основных мероприятий государственной программы

Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации "

1) Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового об-

раза жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей». Основное мероприятие будет реализовано путем осуществления профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, агитацией населения к ответственному отношению к своему здоровью и изменению моделей личностного поведения, с отказом от табакокурения и наркотиков, злоупотребления алкоголем, и обеспечением условий для ведения здорового образа жизни, коррекцией и регулярным контролем поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях.

1.1) Основное мероприятие Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек». Основное мероприятие будет реализовано путем осуществления комплекса мер, связанных с совершенствованием системы мотивации и формированием у населения здорового образа посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья населения Республики Адыгея.

2) Основное мероприятие "Профилактика и лечение инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику". Основное мероприятие планируется реализовать путем выполнения мероприятий по своевременному проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, проведению комплекса мероприятий по обеспечению высокого уровня охвата населения иммунизацией, а также противоэпидемических мер в очагах инфекционных заболеваний.

3) Основное мероприятие "Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С". Основное мероприятие планируется реализовать путем осуществления комплекса организационных, диагностических, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических мероприятий с активным привлечением к их осуществлению медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

4) Основное мероприятие "Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе детям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей". Основное мероприятие планируется реализовать путем выполнения мероприятий по развитию и укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь, развитием и приобретением передвижных медицинских технологий (передвижных врачебных амбулаторий, передвижных флюорографов, передвижных маммографов и другое), развитием малокомплектных модульных врачебных амбулаторий, путем осуществления бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственных

ной собственности Республики Адыгея, с разработкой проектно-сметной документации, ее экспертизой (корректировкой) и строительством, (реконструкцией, в том числе с элементами реставрации) на следующие объекты:

- «Строительство врачебной амбулатории в селе Садовом Красногвардейского района»;
- «Строительство врачебной амбулатории в поселке Победа Майкопского района»;
- «Строительство врачебной амбулатории в станице Абадзехской Майкопского района»;
- «Строительство врачебной амбулатории в поселке Дружба Кошехабльского района»;
- «Строительство врачебной амбулатории в селе Вольном Кошехабльского района»;
- «Строительство врачебной амбулатории в ауле Блечепсин Кошехабльского района»;
- «Строительство здания поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская поликлиника»;
- «Строительство нового здания государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Центральная районная больница Майкопского района»

Данное основное мероприятие также планируется реализовать путем осуществления бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в целях приобретения объектов недвижимого имущества в государственную собственность Республики Адыгея - нежилое здание Медицинского центра, нежилое здание Зуботехнической лаборатории, нежилое здание, предназначенное для оказания детям амбулаторно-поликлинической помощи и земельных участков под ними.

5) Основное мероприятие "Совершенствование механизмов обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей". Основное мероприятие планируется реализовать путем организации Министерством здравоохранения Республики Адыгея централизованных закупок товаров и услуг, с выполнением следующих мероприятий:

- обеспечение противовирусными лекарственными препаратами лиц, больных вирусными гепатитами В и С;
- лекарственное обеспечение отдельных категорий жителей Республики Адыгея, в том числе лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями;
- бесплатное лекарственное обеспечение лиц, перенесших инфаркт миокарда и после оказания высокотехнологичных методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства;
- организационные мероприятия по лекарственному обеспечению (услуги по хранению, доставке и отпуску лекарственных препаратов, а также созданию и сопровождению электронных баз данных учета и мони-

торинга движения лекарственных препаратов);

- организация 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, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом II типа, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- реализация отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Кроме этого, в рамках данного основного мероприятия государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Республики Адыгея за счет средств, выделяемых в форме субсидий на иные цели, осуществляется предоставление государственных гарантий, регулируемых при оказании мер социальной поддержки в рамках реализации:

а) Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года № 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея" (Собрание законодательства Республики Адыгея 2005, №3, 2006,, № 11, 2007, № 3,6,7,11,12, 2008, № 2,6, 2009, № 4,12, 2010, № 11, 2011, № 3, 2012, № 7,12, 2014, № 7, 2015, № 11, 2016, № 12, 2017, № 3, 2018, № 9, 2019 № 6), а именно:

- в соответствии с частью 1 статьи 4.1. дети в возрасте до трех лет за исключением лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с федеральным законодательством, при амбулаторном лечении обеспечиваются бесплатно необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения по рецептам врача (фельдшера);

- в соответствии со статьей 4.3. лица, страдающие определенными заболеваниями, перечень которых устанавливается Кабинетом Министров Республики Адыгея, за исключением лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с федеральным законодательством, при амбулаторном лечении обеспечиваются бесплатно по рецептам врача (фельдшера) лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения согласно перечню, утвержденному Кабинетом Министров Республики Адыгея;

- в соответствии со статьей 4.4. пенсионеры, получающие пенсию по старости или по случаю потери кормильца, размер которой равен величине прожиточного минимума, установленного в Республике Адыгея, за исключением лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с федеральным законодательством, при амбулаторном лечении обеспечиваются необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения по рецептам врача (фельдшера) с оплатой в размере пятидесяти процентов их цены;

б) пункта 2 части 1 статьи 7 главы II Закона Республики Адыгея от 28 сентября 1994 года № 117-1 "Об охране семьи, материнства, отцовства и детства" (Собрание законодательства Республики Адыгея 1997, № 3, 2000, № 3,6, 2001, № 3,8, 2003, № 3,10, 2004, № 1,4, 2005, № 11, 2008 № 2, 2009 № 4, 2011 № 6, 2012 № 12, 2013, № 12, 2014 № 4,7, 2015, № 11, 2017, № 5, 2019 № 5) осуществляется бесплатная выдача лекарств, выписанных по рецептам врачей детям в возрасте до шести лет из многодетных семей.

б) Основное мероприятие Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», реализуется путем осуществления мероприятий по созданию и замене фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек, в том числе путем осуществления бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея, оснащения медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек, а также для регулярного и систематического использования санитарной авиации в целях эвакуации больных, нуждающихся в скорой специализированной помощи Министерством здравоохранения Республики Адыгея осуществляется закупка авиационных работ для оказания медицинской помощи.

В рамках данного регионального проекта планируется реализовать мероприятие «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек» по строительству 23 фельдшерско-акушерских пунктов путем предоставления государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Республики Адыгея субсидии на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея выделяемые:

а) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Кошехабльская центральная районная больница» на объекты:

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Кармолино-Гидроицкий Кошехабльского района»;
- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Красном Кошехабльского района»;
- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Политотдел Кошехабльского района»;
- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Комсомольском Кошехабльского района»;

б) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Центральная районная больница Майкопского района» на объекты

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Трех-

речном Майкопского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Гражданском Майкопского района»);

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Подгорном Майкопского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в станице Безводной Майкопского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Грозном Майкопского района (Побединское с/п, ул. Мостовая, 1)»

в) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейская межрайонная больница им.Батмена» на объекты:

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в селе Красном Теучежского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Красненском Теучежского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Нововочепший Теучежского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в ауле Пшикуйхабль Теучежского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в ауле Тауйхабль Теучежского района»);

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Городском Теучежского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Четук Теучежского района»);

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Шевченко Теучежского района)

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в ауле Нечерезий Теучежского района (ул. Хакурате, 26)»;

г) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Шовгеновская центральная районная больница» на объект «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Михайлов Шовгеновского района»;

д) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Гиагинская центральная районная больница» на объекты:

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Вольно-Веселый Гиагинского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в станице Сергиевская Гиагинского района»;

- «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Садовом Гиагинского района»

е) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Красногвардейская центральная районная больница»

на объект «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в селе Еленовское Красногвардейского района».

7) Основное мероприятие «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» регионального проекта «Старшее поколение». Основное мероприятие будет реализовано путем проведения дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации и проведением вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания.

8) Основное мероприятие «Оказание медицинских услуг в области женского здоровья и материнства». Основное мероприятие реализуется путем выполнения комплекса мер по сохранению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения, в частности, по профилактике искусственного прерывания беременности, увеличению числа беременных, которым оказано санаторное лечение, открытию кабинетов функциональной диагностики в женских консультациях, внедрению стационарозамещающих лечебно-диагностических технологий при оказании женщинам акушерско-гинекологической помощи. В государственных медицинских учреждениях здравоохранения Республики Адыгея будут созданы условия для оказания качественной и доступной медицинской помощи женщинам-инвалидам в период беременности и родов. Проводится работа по совершенствованию деятельности центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В рамках данного основного мероприятия предусмотрена мера социальной поддержки предоставляемая по рецептам врача в виде набора социальных услуг для обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей, среднедушевой совокупный доход семьи которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Республике Адыгея в соответствии со статьей 4.2. Законом Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года № 278 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея».

9) Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации». Основное мероприятие планируется реализовать путем развития службы скорой медицинской помощи, включая специализированную скорую помощь, медицинскую эвакуацию, дооснащением выездных бригад скорой медицинской помощи оборудованием и медицинскими изделиями в соответствии с действующими порядками оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, также планируется увеличение единиц автомобильного парка машин скорой медицинской помощи классов "В" и "С", а также совершенствованием организации деятельности службы, направленного на повышение роли скорой

медицинской помощи как связующего этапа между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, при оказании экстренной медицинской помощи, на снижение числа вызовов к хроническим больным за счет передачи части активных вызовов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В рамках исполнения данного основного мероприятия оказывается скорая медицинская помощь, не застрахованным и не идентифицированным гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Кроме этого, в рамках данного основного мероприятия осуществляется организация деятельности бесперебойной работы машин скорой медицинской помощи и других видов санитарного транспорта, обслуживающих государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Адыгея, расположенных на территории муниципального образования «Город Майкоп».

10) Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». Основное мероприятие реализуется в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" (текст приказа опубликован на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) 18 апреля 2018 г), путем осуществления мероприятий, направленных на:

- развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Адыгея, путем развития стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене и оснащением новым медицинским оборудованием, в соответствии с современными требованиями;

- создание комфортных условий пребывания в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях, путем реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств.

Реализация данного основного мероприятия предусматривает предоставление субсидии государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейская республиканская детская больница» на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства Республики Адыгея, на объект «Строительство нового хирургического корпуса с приемным отделением и отделением медицинской реабилитации для детей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейская республиканская детская больница».

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации»

1) Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих противотуберкулезную помощь, приобретение антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов, обеспечению закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем закупаемых за счет иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в субъектах Российской Федерации, в соответствии с перечнем диагностических средств, для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя утвержденных в соответствии с действующим законодательством.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея на объект «Строительство здания противотуберкулезного диспансера государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический противотуберкулезный диспансер имени Д.М. Шишхова" со стационаром на 200 коек и поликлиническим отделением на 150 посещений в смену» путем предоставления субсидии на осуществление капитальных вложений в объект капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический противотуберкулезный диспансер имени Д.М. Шишхова".

2) Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С», реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечения деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита

человека, гепатитами В и (или) С, мероприятий по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и (или) С, мероприятий по профилактике вируса иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций и закупки диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С.

3) Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным», реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих наркологическую помощь.

4) Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения», реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих медицинскую помощь больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения. В рамках реализации мероприятия осуществляется развитие службы психиатрической и психотерапевтической помощи населению, которое предусматривает открытие и развитие дневных стационаров психоневрологического профиля; развитие психотерапевтической сети для оказания психотерапевтической помощи детям, взрослым, лицам пожилого и старческого возраста, организация на базе центров здоровья кабинетов психотерапевтической и медико-психологической помощи населению; дооснащение психотерапевтических кабинетов медицинских организаций; оптимизация работы суицидологических (кризисных) кабинетов в поликлиниках, совершенствование качества психотерапевтической помощи в специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Республики Адыгея.

5) Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями», реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих медицинскую помощь больным прочими заболеваниями и обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих медицинскую помощь больным прочими заболеваниями.

В рамках исполнения данного основного мероприятия оказывается медицинская помощь не застрахованным и не идентифицированным гражданам в экстренной форме, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний представляющих угрозу жизни

пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, с возмещением стоимости лечения (затрат) медицинским организациям за фактически оказанную медицинскую услугу, определенной стоимостью соответствующего заболевания в Территориальной программе государственных гарантий Республики Адыгея на соответствующий финансовый год, путем предоставления государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Республики Адыгея субсидии на иные цели, предусмотренные абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1. Бюджетного Кодекса Российской Федерации.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства Республики Адыгея на объект "Строительство лечебного корпуса на 50 коек с поликлиникой на 200 посещений в ст. Гиагинской государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Гиагинская центральная районная больница", реализуемое посредством предоставления субсидий на осуществление капитальных вложений в объект капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея. Планируется проведение капитального ремонта хирургического корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Красногвардейская центральная районная больница".

б) Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения». Основное мероприятие реализуется путем предоставления гражданам Республики Адыгея высокотехнологичной медицинской помощи государственными учреждениями здравоохранения Республики Адыгея.

В рамках данного основного мероприятия Министерством здравоохранения Республики Адыгея осуществляется отбор и направление в медицинские организации за пределы Республики Адыгея в случаях отсутствия возможности оказания специализированной медицинской помощи на территории Республики Адыгея пациентам из числа граждан Республики Адыгея, с наличием заболевания по определенным показаниям, в соответствии с действующим порядком Министерства здравоохранения Республики Адыгея.

Реализуя данное основное мероприятие в отдельных случаях, когда при оказании специализированной медицинской помощи пациентам, из числа граждан Республики Адыгея направленных Министерством здравоохранения Республики Адыгея в медицинские организации за пределы Республики Адыгея требуется дополнительное обследование за пределами Республики Адыгея, на основании заявления осуществляется возмещение расходов физическим лицам, при условии наличия средств предусмотренных на эти цели в республиканском бюджете Республики Адыгея, в порядке, предусмотренном локальным актом Министерства здравоохранения Республики Адыгея.

7) Основное мероприятие «Совершенствование оказания транс-

физиологической помощи населению в медицинских организациях», предполагает реализацию комплекса мер, направленных как на увеличение объемов обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея препаратами и компонентами крови, повышение эффективности и безопасности заготовки крови и ее компонентов, так и развитие материально-технической базы службы крови, обеспечения деятельности государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейская республиканская станция переливания крови», развитие единой информационной системы донорской службы (регистр доноров).

8) Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», реализуется путем обеспечения деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих деятельность по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению (детям), а также путем развития системы долечивания в условиях санатория, непосредственно после стационарного лечения с расширением профилей заболеваний и увеличением объема финансирования данного вида реабилитационной помощи, обеспечения основной деятельности и развития материально-технической базы государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Санаторий для детей "Росинка".

Реализуя данное основное мероприятие при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», пациентам, из числа взрослого населения Республики Адыгея с наличием определенного заболевания, предусмотренного в действующем перечне Министерства здравоохранения Республики Адыгея производится направление на санаторно-курортное лечение за пределы Республики Адыгея, при условии стабилизации клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитальных вложений Республики Адыгея на объект «Приобретение нежилого здания Медицинского центра (для размещения в его составе реабилитационного центра и стоматологической поликлиники)» и «Приобретение нежилого здания Зуботехнической лаборатории».

Развитие санаторно-курортного лечения планируется также реализовать путем развития системы долечивания в условиях санатория для взрослого населения непосредственно после стационарного лечения с расширением профилей заболеваний, и для детского населения путем развития материально-технической базы государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Санаторий для детей "Росинка".

9) Основное мероприятие «Оказание паллиативной помощи», реализуемое путем развития материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих в своем составе паллиативную медицинскую помощь и обеспечением их деятельности в соответствии со стандартами оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» Текст приказа опубликован на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) 27 июня 2019 г., в "Российской газете" от 1 июля 2019 г. N 140, с привлечением при оказании паллиативной помощи, особенно в амбулаторных условиях, помощи родственников и волонтеров.

10) Основное мероприятие «Развитие специализированной помощи в области материнства и детства» реализуется путем обеспечения деятельности государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих медицинскую помощь детям и укрепления их материально-технической базы. В рамках данного основного мероприятия обеспечиваются бесплатно полноценным питанием через государственные учреждения здравоохранения Республики Адыгея по заключению врачей дети в возрасте до трех лет, среднедушевой совокупный доход семьи которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Республике Адыгея, в целях реализации части 2 статьи 4.1. Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года № 278 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея», а также проводится пренатальная (дородовая) диагностики нарушений развития ребенка, путем массового обследования новорожденных на генетические заболевания, совершенствование биохимического скрининга с внедрением в практику новых биохимических маркеров для диагностики врожденных пороков развития и хромосомных нарушений у плода, закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга, а также для пренатальной (дородовой) диагностики. медицинских учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих медицинскую помощь детям.

11) Основное мероприятие Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» предусматривает реализацию комплекса мер, направленных на снижение смертности от болезней системы кровообращения, а также снижение больничной летальности от острого коронарного синдрома (ОКС) и от острого нарушения мозгового кровообращения, увеличение доли охвата больных с ОКС рентгенэндоваскулярными вмешательствами в лечебных целях, в том числе предусматривающих совершенствование первичной профилактики сердечно-сосудистых

заболеваний, своевременное выявление факторов риска, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития, вторичную профилактику осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний, совершенствование схем маршрутизации, внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения, совершенствование медицинской реабилитации, кадровое обеспечение первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров и повышение профессиональной квалификации, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В рамках реализации данного основного мероприятия планируется осуществление следующих мероприятий:

- переоснащение сети медицинских организаций Республики Адыгея, оказывающих помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения в целях оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями;

- 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");

- создание единой информационной базы для больных с болезнями системы кровообращения (на 1 этапе), с высоким и очень высоким риском сосудистых заболеваний (на 2 этапе);

- совершенствование деятельности телемедицинской сети;

- реализация стратегии лекарственного обеспечения больных, перенесших инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения, больных после стентирования коронарных артерий в первые 12 месяцев; централизованное обеспечение препаратами для догоспитального тромболизиса больным с острым коронарным синдромом.

12) Основное мероприятие Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусматривает комплекс мер, направленных на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, проводятся мероприятия, направленные на ранее выявление онко-

логических заболеваний и повышение приверженности к лечению, формируется "онконастороженность" у врачей различных специальностей для обеспечения оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), путем проведения мероприятий по созданию и оснащению референс-центров для проведения иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований, переоснащение сети медицинских организаций Республики Адыгея, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, а также путем предоставления субсидий на капитальные вложения в объекты государственной собственности Республики Адыгея государственному бюджетному учреждению Республики Адыгея «Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер имени М.Х. Ашхамафа» на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея "Реконструкция основного здания государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер имени М.Х. Ашхамафа" и "Строительство нового поликлинического корпуса на 300 посещений в смену государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер имени М.Х. Ашхамафа", в том числе для разработки проектной документации и проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объекта капитального строительства.

В рамках данного мероприятия планируется проведение мероприятий по переоснащению сети медицинских организаций Республики Адыгея, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер им. М.Х. Ашхамафа», ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница».

Для развития службы онкологической помощи населению также планируется:

- модернизация автоматизированной информационной системы Республики Адыгея "Онко-регистр", обеспечивающей ведение учета онкологических больных жителей Республики Адыгея и являющейся основой для планирования и реализации программ лечения онкологических пациентов;

- дальнейшее развитие службы лучевой терапии для оказания онкологической помощи на современном уровне максимальному количеству пациентов;

- создание единой онкологической службы, путем передачи онкокабинетов государственных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, расположенных на территории муниципальных образований Республики Адыгея государственному бюджетному учреждению здравоохране-

ния Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер имени М.Х. Ашхамафа",

- создание службы психологической реабилитации онкологических пациентов.

- организация сети центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена», ГБУЗ РА «Кошехабльская ЦРБ».

Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

1) Основное мероприятие «Аккредитация медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея», реализуемое путем проведения организационных мероприятий по подготовке к проведению к аккредитации лиц, завершивших освоение основных образовательных программ среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, из числа выпускников государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея «Майкопский медицинский колледж».

2) Основное мероприятие « Постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников», реализуемое путем системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования в виде индивидуального пятилетнего цикла обучения по соответствующей специальности, обеспечивающая непрерывное совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в течение всей профессиональной деятельности специалистов, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций. Обеспечение условий по повышению уровня теоретических знаний и совершенствованию мануальных навыков медицинских работников на основе внедрения новых программ обучения и повышения квалификации медицинских кадров, подготовка в обучающих симуляционных центрах.

3) Основное мероприятие 3.3 «Подготовка руководящих работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея». Основное мероприятие предусматривает реализацию комплекса мер направленных на:

- повышение квалификации руководителей и руководящих работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея по программе "Организация здравоохранения и общественное здоровье";

- обучение, подготовка и переподготовка руководителей и руководящих работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея по программам второго высшего образования;

- проведение зарубежных и межрегиональных стажировок руководи-

телей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея с целью обмена опытом;

- создание базы резерва кандидатов на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея.

4) Основное мероприятие «Развитие государственных образовательных организаций», реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы государственных учреждений, оказывающих образовательные услуги по подготовке и переподготовке кадров среднего профессионального образования в сфере здравоохранения, обеспечению деятельности государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж".

5) Основное мероприятие «Повышение престижа медицинских специальностей», на реализацию которого ежегодно планируется проведение конкурсов профессионального мастерства и проведение торжественного мероприятия, посвященного дню медицинского работника с участием медицинских работников в конкурсах профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучшая медицинская сестра и организация изготовления ежегодного доклада о состоянии здоровья населения в Республике Адыгея.

Министерством здравоохранения Республики Адыгея ежегодно проводится комплекс мер, направленных на благосостояние медицинских работников и напрямую связанных с выполнением ряда государственных гарантий установленных на уровне Российской Федерацией, по обеспечению доведения уровня заработной платы медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в Республике Адыгея, с нормативным регулированием по начислению доплат врачам общей практики, участковым врачам терапевтам, медицинским сестрам участковых врачей терапевтов, фельдшерам, педиатрам, медицинским сестрам врачей педиатров, с учетом индивидуальных особенностей установленных в государственных учреждениях здравоохранения Республики Адыгея для оценки показателей эффективности работы в соответствии с занимаемой должностью.

6) Основное мероприятие «Социальная поддержка работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея» планируется реализовать для укомплектования медицинскими кадрами учреждений здравоохранения, а именно расположенных в сельских населенных пунктах по программе "Земский доктор", в рамках реализации которого предусмотрено предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. рублей и среднему медицинскому персоналу 0,5 млн. рублей, предоставляемые в рамках действующего законодательства РФ, по региональному перечню категорий медицинских работников.

В рамках исполнения основного мероприятия для обеспечения жи-

личных условий медицинских работников в Республике Адыгея, в том числе работников первичного звена и скорой медицинской помощи, разрабатывается система мер социальной поддержки при наличии у них критериев нуждаемости, которая будет реализована посредством:

- предоставления служебных жилых помещений медицинским работникам, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь и работникам скорой медицинской помощи, нуждающимся в жилье, с высшим и средним медицинским образованием работающих в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Республики Адыгея, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея, занятых не менее чем на одной ставке с возможностью передачи этих помещений в собственность медицинским работникам, после 10 лет работы, в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Адыгея;

- выполнения полномочий органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья в рамках исполнения части 7 статьи 17 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по созданию благоприятных условий в целях привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях путем предоставления земельных участков для индивидуального жилищного строительства, в порядке установленными действующим федеральным законодательством и законодательством Республики Адыгея.

Также, в рамках данного основного мероприятия для обеспечения жильем работников с высшим и средним медицинским образованием работающих в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Республики Адыгея, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея, из числа нуждающихся, в рамках данного основного мероприятия, рассматривается возможность внедрения системы возмещения (субсидирования) части выплачиваемой процентной ставки в размере шести процентов по ипотечным жилищным кредитам на приобретение жилого помещения в порядке предусмотренном Кабинетом Министров Республики Адыгея и (или) предоставление кредитными организациями ипотечных кредитов на льготных условиях, в порядке предусмотренном Правительством Российской Федерации.

7) Основное мероприятие Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» планируется реализовать путем создания аккредитационно-симуляционного центра, с формированием инфраструктуры для отработки практикующими врачами практических навыков в рамках непрерывного повышения квалификации.

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»

1) Основное мероприятие «Обеспечение реализаций государственной программы» направлено на реализацию комплекса мероприятий связанных с исполнением государственных функций в сфере здравоохранения, а именно обеспечением деятельности Министерства здравоохранения Республики Адыгея, казенных государственных учреждений Республики Адыгея «Централизованная бухгалтерия учреждений здравоохранения Республики Адыгея» и «Центр по обеспечению деятельности подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея государственных учреждений», а также обеспечения деятельности государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Адыгея», осуществлением мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, а также выполнению функций страхователя с передаче страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, и направлено на совершенствование управленческих функций, включая повышение эффективности работы подведомственных учреждений в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Адыгея выполняет функции учредителя, выявление и перераспределение резерва финансовых ресурсов, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея.

Учитывая значимость достижения всех индикативных показателей государственной программы в рамках данного основного мероприятия Министерством здравоохранения Республики Адыгея осуществляется приобретение медицинских свидетельств, справок, и иных бланков, отнесенных к бланкам строгой отчетности централизованное изготовление которых, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации или в соответствии с локальными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации возложены или рекомендованы для их организации на органы управления здравоохранением субъектам Российской Федерации

2) Основное мероприятие 4.2. «Развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями», реализация которого осуществляется на основании решений общественных советов по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая информирование населения о результатах такой оценки.

3) Основное мероприятие 4.3. «Поддержка создания и деятельности негосударственных, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО), оказывающих услуги в сфере охраны здоровья граждан», в рамках которого планируется организация информационной и консультационной поддержки СОНКО, 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;
- оказанию медицинской помощи (в том числе психиатрической) медицинской помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации;
- содействие в получении медицинской помощи несовершеннолетними, самовольно ушедшими из семей, организаций для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательных организаций и иных организаций;
- психолого-медико-педагогическая реабилитация детей;
- привлечение к донорству крови и ее компонентов крови граждан Республики Адыгея;
- привлечение медицинских организаций частной системы здравоохранения для оказания первичной медико-санитарной помощи.
- участие медицинских организаций частной системы здравоохранения в реализации ежегодно принимаемой Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Адыгея.

4) Основное мероприятие «Развитие государственно-частного партнерства в системе здравоохранения Республики Адыгея», в рамках которого реализуется комплекс 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, путем стимулирования государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения и направлена на обеспечение создания конкурентной среды между медицинскими организациями всех форм собственности при разработке портфеля проектов, подготовки инвестиционных площадок, сопровождение проектов государственно-частного партнерства, а также при участии их деятельности в реализации территориальной программы государственных гарантий в системе обязательного медицинского страхования.

5) Основное мероприятие «Развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями» осуществляемой общественными советами по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая информирование населения о результатах такой оценки.

6) Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» направлено на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

охранения, что обеспечит преобразование и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения на всех уровнях и создаст условия по обеспечению доступности использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, в том числе на сервисе Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПТУ.

7) Основное мероприятие Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг» направлен на создание и развитие на территории Республики Адыгея механизмов и условий, обеспечивающих рост экспорта медицинских технологий, и тем самым создание дополнительных источников финансирования региональной системы здравоохранения.

В ходе реализации данного регионального проекта планируется разработать и внедрить систему мониторинга статистических данных медицинских организаций, разработать и внедрить программу коммуникационных мероприятий по повышению информированности иностранных граждан о медицинских услугах, разработать и внедрить стратегию и методические рекомендации для медицинских организаций по развитию экспорта медицинских услуг.

Перечень и характеристика основных мероприятий государственной программы приведены в приложении № 3

IV. Информация о финансовом обеспечении государственной программы

Объем финансового обеспечения государственной программы составляет всего 19409869,40 тысячи рублей, в том числе:

Из них:

1) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея 16274459,90 тысячи рублей, в том числе:

- а) 2020 год – 3236022,70 тысячи рублей;
- б) 2021 год – 3201067,60 тысячи рублей;
- в) 2022 год – 3266097,00 тысячи рублей;
- г) 2023 год – 3285636,30 тысячи рублей;
- д) 2024 год -3285636,30 тысячи рублей;

2) за счет средств федерального бюджета 3135409,5 тысячи рублей, в том числе:

- а) 2020 год 1055907,00 тысячи рублей;
- б) 2021 год – 576826,90 тысячи рублей;
- в) 2022 год – 595572,00 тысячи рублей;
- г) 2023 год – 453551,80 тысячи рублей;
- д) 2024 год – 453551,80 тысячи рублей

Финансовое обеспечение государственной программы, включающее прогнозную справочную оценку привлечения средств из федерального бюджета на реализацию целей государственной программы, предусмотренных для выделения Республики Адыгея межбюджетных трансфертов в

форме субсидий, субвенций, иных межбюджетных трансфертах, размер которых определен действующим законодательством о федеральном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период, рассчитанных на основании методик определения выделяемых средств в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приведено в приложении № 4.

Приложение № 1
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"

Перечень и сведения о целевых показателях (индикаторах)
государственной программы

Наименование показателя	Источник получения информации	Единица измерения	Значение целевых показателей (индикаторов)						
			Отчет- чет- ный 2018 год (базо- вый)	Теку- щий 2019 год (оцен- ка)	Оче- ред- ной год 2020	Первый год плано- вого периода 2021	Второй год 2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа Республики Адыгея «Развитие здравоохранения»									
1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Данные Росстата	лет	73,62	74,31	75,14	76,02	76,91	77,73	78,53
2. Смертность от всех причин	Данные Росстата	число умерших на 1 тыс. человек населения	12,3	12,3	12,1	12,0	11,8	11,6	11,3
3. Смертность населения в трудоспособном возрасте	Данные Росстата	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек соответствующего возраста	438,4	450,9	450,6	450,0	448,0	446,6	444,0
4. Смертность от болезней системы кровообращения	Данные Росстата	число умерших на 100 тыс. человек населения	616,0	623,5	622,4	617,0	572,9	528,8	484,8
5. Смертность от новообразований, в том числе злокачественных	Данные Росстата	число умерших на 1 тыс. человек населения	219,2	214,3	211,5	207,8	204,8	200,4	196,6
Подпрограмма 1 Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									
1) распространенность ожирения среди	Ведомственная от-	процент	22,0	21,7	21,5	21,3	21,2	21,1	20,0

взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	четность Министерства здравоохранения Республики Адыгея												
2) обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	0,85	1,0	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5					
3) потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь)	Данные Росстата	3,6	3,5	3,4	3,4	3,4	3,3	3,3					
4) доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	0,0	0,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0					95,0
5) инфекционная заболеваемость (без ОРВИ и гриппа)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1241,6	1240,4	1238,2	1236,2	1234,4	1232,2	1230,4					
6) охват декретированных групп, населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	96,7	96,9	97,2	97,4	97,6	97,8	98,0					
7) заболеваемость туберкулезом	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	до 48	до 45	до 43	до 41	до 39	до 37	до 35					
8) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	62,9	71,9	72,3	72,5	72,8	73,0	73,2					
9) зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	33,3	37,90	35,00	34,5	34,0	33,5	33,0					

10) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	82,2	90,1	90,2	90,3	90,4	90,5	90,6
11) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Адыгея	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	22,0	23,0	24,0	24,0	24,0	25,0	25,0
12) уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	90,0	90,0	93,0	93,0	94,0	94,0	95,0
13) охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	40,8	43,5	45,3	45,5	55,8	60,9	71,4
14) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	89,2	90	92	95	95	95	95
15) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях в господдержки детства и детей-сирот; переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	105,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
16) удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	98,0	98,0	98,0	99,7	99,8	99,9	100

17) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделий, 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)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	95,0	95,0	95,0	98,0	98,7	99,0	99,5
18) 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	процент	59,2	59,6	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0
19) смертность мужчин в возрасте 16-59 лет	Данные Росстата	на 100 тыс. населения	661,4	613,1	582,6	552,0	525,9	503,4	476,5
20) смертность женщин в возрасте 16-54 лет	Данные Росстата	на 100 тысяч населения	174,1	170,4	167,9	165,5	163,0	159,6	156,3
21) число граждан, прошедших профилактические осмотры	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	млн. человек	0,19	0,198	0,206	0,207	0,254	0,257	0,325
22) доля впервые в жизни установленных инфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	12	13,4	14,7	16,0	17,3	18,7	20,0
23) число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	0	0	15	17	19	21	23
24) доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	10	19	28	38	47	56	65

5) число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	11	11,1	11,2	11,3	11,4	11,6	11,9
6) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	23,0	23,5	23,3	23,4	23,5	23,8	24,0
7) доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	26,40	26,3	26,2	26,0	25,4	25,0	24,0
8) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	20,0	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00
9) смертность от самоубийств	Данные Росстата	13,9	13,4	12,9	12,7	12,5	12,3	12
10) количество больных, которым оказана высокотехнологическая помощь	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	3321	3400	3520	3630	3800	3950	4000
11) уровень обеспеченности медицинских организаций в достаточном количестве безопасными и качественными компонентами крови, отвечающих современным требованиям	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	100	100	100	100	100	100	100
12) охват реабилитационной медицинской помощью пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	24,5	28,20	30,60	32,5	36,7	40,1	45,0
13) охват медицинской реабилитацией детей – инвалидов от числа нуждающихся	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	80,0	83,00	85,00	87,0	90,0	92,0	95,0
14) охват пациентов санаторно-курортным лечением	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	30,0	40,00	45,00	50,0	55,0	60,0	65,0

15) доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенные в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	5,5	5,56	5,65	5,73	5,82	5,9	5,99
16) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	коек на 100 тыс. взрослого населения	18,0	21,00	21,00	21,0	26,0	26,0	26,0
17) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	коек на 100 тыс. детского населения	2,0	2,00	2,00	2,0	2,0	2,0	2,0
18) доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент		45,0	48,0	52,0	55,0	58,0	60,0
19) полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент		90,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
20) уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	тысяча коек		0,041	0,042	0,043	0,043	0,043	0,043
21) число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	тысяча посещений		5,4	6,4	7,3	7,5	7,5	7,5
22) охват аудиологическим скринингом;	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	95,0	95,00	95,00	95,0	95,0	95,0	95,0
23) охват пар «мать и дитя» химиопрофилактикой»	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	81,3	95,0	95,00	95,0	95,0	95,0	95,0

ям, 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	Республики Адыгея					
4) доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	8,30	11,1	13,9	13,9	13,9
5) количество заключенных концессионных соглашений и соглашений о государственно-частном партнерстве, договоров аренды недвижимого имущества, предусматривающих капитальные затраты инвестора по ремонту и оснащению медицинским оборудованием объектов инфраструктуры здравоохранения	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1	1	13	1	3
6) число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	10,59	18,7	35,34	71,82	115,5
7) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Российской Федерации	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	0,0	19	64	100	100
8) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Едином кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функ-	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	0	6	11	32	49

ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц	ц
ций															
9) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	60	74	78	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
10) количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Адыгея	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	единиц	1200	1650	3010	3450	3450	3450	3450	3450	3450	3450	3450	3450	3450
11) доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организациях Республики Адыгея, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Адыгея	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	34,8	47,8	87,20	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
12) количество пролеченных иностранных граждан	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	тысяч человек	0,08	0,09	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,11	0,11	0,11	0,11	0,12	0,12

Приложение N 2
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"

**Методика
расчета целевого показателя (индикатора)**

Наименование индикатора и его краткое название	Методика расчета целевого показателя (индикатора)
Государственная программа Республики Адыгея "Развитие здравоохранения"	
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	
Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)"	$A = \frac{M}{N_6} \times 100\%$ <p>где M - выявлено лиц с ожирением (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); N₆ - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни	$S_{oz} = S_{0-14} + S_{15-17} + S_{18+}$ <p>где: S_{0-14} - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни детьми в возрасте 0-14 лет, тысяч человек; S_{15-17} - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни детьми в возрасте 15-17 лет, тысяч человек; S_{18+} - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни</p>

Приложение N 2
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"

**Методика
расчета целевого показателя (индикатора)**

Наименование индикатора и его краткое название	Методика расчета целевого показателя (индикатора)
Государственная программа Республики Адыгея "Развитие здравоохранения"	
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	
Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)" (А)	$A = \frac{M}{N_{\text{в}}} \times 100\%$ <p>где М - выявлено лиц с ожирением (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); N_в - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни	$S_{oz} = S_{0-14} + S_{15-17} + S_{18+}$ <p>где: S_{0-14} - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни детьми в возрасте 0-14 лет, тысяч человек; S_{15-17} - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни детьми в возрасте 15-17 лет, тысяч человек; S_{18+} - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни</p>

	<p>лицами старше 18 лет, тысяч человек;</p> <p>S_{oz} - обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек).</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации", утвержденной приказом Росстата от 24 декабря 2018 г. N 773.</p>
<p>Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека, (Д (рнк ВИЧ))</p>	<p>$D (\text{рнк ВИЧ}) = A/B \times 100$, где:</p> <p>.</p> <p>A- число лиц инфицированных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК ВИЧ.</p> <p>B- общее число лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года.</p> <p>Источник получения информации форма ФСН № 61 "Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека"</p>
<p>Инфекционная заболеваемость (без ОРВИ и гриппа)</p>	<p>$I = A/N \times R$,</p> <p>где I — одна из разновидностей ИП; A (или Абс.) — абсолютное число случаев инфекционных болезней, зарегистрированных среди жителей республики за год; N — численность населения, среди которого выявлены A случаев указанной болезни за тот же отрезок времени на той же территории; R — размерность показателя, которая может выражаться любым числом $10n : \nu$ в просантимилле — на 100000 человек, 0 /0000.</p>
<p>Охват декретированных групп, населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок</p>	<p>$Odг = A/N$;</p> <p>где A (или Абс.) — абсолютное число (количество) случаев вакцинированного населения республики за год; N — количество населения, подлежащего иммунизации за тот же отрезок времени на той же территории.</p>
<p>Заболеваемость туберкулезом (Тб)</p>	

	$Tb = \frac{Am + Aj}{B} \times 100000$ <p>где</p> <p>Am - 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>Aj - 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>B - численность населения (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
<p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (Tb)</p>	$Tb = \frac{\Pi}{N} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Π - 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>N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
<p>Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (Tb)</p>	$Tb = \frac{Am + Aj}{B} \times 100000$ <p>где</p> <p>Am - 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</p>

	<p>Адыгея); Аж - 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); В - численность населения (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
<p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете (Д)</p>	$Д = \frac{К}{Н} \times 100\%$ <p>где К - 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); Н - 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>
<p>Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Адыгея, МО вич</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> <p>МОвич = А/В x 100, где:</p> <p>А - число жителей Республики Адыгея, прошедших медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию в отчетном году; В - среднегодовая численность населения Источник получения информации форма ФСН № 4 "Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ"</p>
<p>Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по во-</p>	<p>$\Sigma 1-20 = \Sigma 1 + \Sigma 2 + \Sigma 3 + \Sigma 4 + \Sigma 5 + \Sigma 6 + \dots + \Sigma 20$ Расчет уровня информированности населения про-</p>

просам ВИЧ-инфекции	<p>изводится по формуле:</p> $И = \frac{\sum_{1-20} 100}{N \times 34},$ <p>где: И – Уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции (в %) N –общее число анкет населения в возрасте 18-49 лет 34 – максимальное число правильных ответов Определение уровня информированности по отдельным группам респондентов производится после отбора анкет по параметрам населения в возрасте 18-49 лет и расчету показателя информированности в соответствии с $\sum 1-20$ по опрошенной численности в группе и количеством анкет по группе (n).</p>
Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения	$Од = \frac{До}{Дп} \times 100\%$ <p>где До - число взрослого населения, прошедших профилактические осмотры (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством); Чп - число взрослого населения, подлежащих профилактическим осмотрам (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, (Од)	$Од = \frac{До}{Дп} \times 100\%$ <p>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).</p>
Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях государственной поддержки детства и детей-	$Ос = \frac{Со}{Сп} \times 100\%$

<p>сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства</p>	<p>где: Со - число детей-сирот 0 - 17 лет, прошедших профилактические осмотры (источник получения информации - форма 030-Д/с10-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних детей", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); 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>
<p>Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (Уд(7ВЗН))</p>	$Уд(7ВЗН) = \frac{Ротп}{Рвып} \times 100\%$ <p>где Ротп - количество рецептов, по которым произведен отпуск лекарственных препаратов лицам, включенным в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (источник получения информации - форма N 1 еженедельного мониторинга реализации государственных программ по льготному лекарственному обеспечению, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); Рвып - количество рецептов, выписанных лицам, включенным в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (источник получения информации - форма N 1 еженедельного мониторинга реализации государственных программ по льготному лекарственному обеспечению, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах</p>	

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) (Уд(дло))

$$Уд(дло) = \frac{R_{отп}}{R_{вып}} \times 100\%$$

где

$R_{отп}$ - 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 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");

$R_{вып}$ - 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>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>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, (Уд(РБ))</p>	$\text{Уд (РБ)} = \frac{\text{Ротп}}{\text{Рвып}} \times 100\%$ <p>где 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); 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>
<p>Число граждан, прошедших профилактические осмотры</p>	$C_{\text{пром}} = \frac{C_{\text{пмб}}}{1\,000\,000}$ <p>где $C_{\text{пром}}$ – число граждан, прошедших профилактические</p>

	<p>ские осмотры за текущий год, млн. чел.,</p> <p>$C_{pm b}$ - число граждан, прошедших профилактические осмотры за текущий год, чел.</p> <p>Источник получения информации форма ФСН N 30 «Сведения о медицинской организации».</p>
<p>Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре</p>	$D_{niz} = \frac{C_{bskp} + C_{znop} + (C_{sdp} - C_{sdIp})}{C_{bsko} + C_{znoo} + (C_{sdo} - C_{sdIo})} * 100$ <p>Где</p> <p>D_{niz} - доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом;</p> <p>C_{bskp} - число зарегистрированных болезней системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{znop} - число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{sdp} - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{sdIp} - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p>

	<p>Cbsko - число зарегистрированных заболеваний болезнью системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом;</p> <p>Cznoo - число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом;</p> <p>Csdo - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом;</p> <p>CsdIo - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом.</p> <p>Источник получения информации форма ФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».</p>
<p>Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации (D_{общ})</p>	$D_{\text{общ}} = \left(1 - C_{\text{рег}} / C_{\text{общ}}\right) * 100$ <p>где</p> <p>C_{рег} - количество записей на прием к врачу, совершенных при обращении граждан в регистратуру в отчетном году;</p> <p>C_{общ} - количество записей на прием к врачу, совершенных гражданами самостоятельно с использованием единого портала государственных услуг, региональных порталов государственных услуг, инфоматов, Call-центров и регистратур в отчетном году.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные подсистемы "федеральная электронная регистратура" единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.</p>
<p>Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями</p>	$D_{\text{ogd}} = \frac{C_{\text{ogd}}}{C_{\text{ог}}} * 100$ <p>где</p>

	<p>- D_{ogd} - доля обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;</p> <p>C_{ogd} - количество обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;</p> <p>C_{og} - общее количество поступивших жалоб.</p> <p>Источник получения информации формы отчетности "Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования", утвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.</p>
<p>Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)</p>	$D_{kos} = \frac{C_{kos}}{C_{ko}} * 100$ <p>где</p> <p>D_{kos} - доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций;</p> <p>C_{kos} - количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций;</p> <p>C_{ko} - количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, участвующих в реализации программы обязательного медицинского страхования.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы отчета "Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первич-</p>

	<p>ную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций", утвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.</p>
<p>Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад</p>	$C_{pmbt} = \frac{C_{pmb}}{1000}$ <p>где</p> <p>C_{pmbt} - количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений;</p> <p>C_{pmb} - количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, посещений.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты</p>	$D_{hems} = \frac{N_e}{N_t} * 100$ <p>где</p> <p>D_{hems} - доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %;</p> <p>N_e - число лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в результате санитарно-авиационной эвакуации в течение первых суток с момента передачи вызова авиамедицинской выездной бригаде скорой медицинской помощи;</p> <p>N_t - число лиц, в отношении которых осуществлен вызов авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные учетной формы N 110/у "Кар-</p>

	та вызова скорой медицинской помощи", заполняемой при каждом случае оказания скорой медицинской помощи.
Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	$O_{pmo} = \frac{C_{ol}}{C_{sgn}} * 100$ <p>где,</p> <p>O_{pmo} - охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию;</p> <p>C_{ol} - число лиц старше трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию;</p> <p>C_{sgn} - среднегодовая численность населения старше трудоспособного возраста.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;	$U_g = \frac{C_{dn}}{C_{sgn}} * 10\ 000$ <p>где:</p> <p>U_g - уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;</p> <p>C_{dn} - число лиц старше 60 лет, поступивших на геронтологические койки;</p> <p>C_{sgn} - среднегодовая численность населения старше 60 лет.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>

<p>Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением</p>	$D_{dn} = \frac{C_{dn}}{C_{sgn}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{dn} - доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, (%);</p> <p>C_{dn} - число заболеваний у лиц старше трудоспособного возраста, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{sgn} - среднегодовая численность населения старше трудоспособного возраста.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации".</p>
<p>Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (Дб)</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> <p>Кб - количество беременных, поставленных на учет в первом триместре беременности.</p> <p>Источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений по формам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 12 мая 2012 года N 333 "О</p>

	<p>мерах по снижению врожденных пороков развития у детей в Республике Адыгея").</p>
<p>Доля впервые выявленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом</p>	$D_{niz} = \frac{C_{bskp} + C_{znop} + (C_{sdp} - C_{sdIp})}{C_{bsko} + C_{znoo} + (C_{sdo} - C_{sdIo})} * 100$ <p>Где</p> <p>D_{niz} - доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом;</p> <p>C_{bskp} - число зарегистрированных болезней системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{znop} - число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{sdp} - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{sdIp} - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>C_{bsko} - число зарегистрированных заболеваний болезнью системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом;</p> <p>C_{znoo} - число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом;</p> <p>C_{sdo} - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установ-</p>

	<p>ленным диагнозом;</p> <p>CsdIo -число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом.</p> <p>Источник получения информации форма ФСН N 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».</p>
<p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, (Дв).</p>	$Дв = \frac{A + C}{B} \times 100\%$ <p>где</p> <p>A - количество выездов до места вызова с временем доезда до 20 минут (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>C - количество выездов до места дорожно-транспортного происшествия с временем доезда до 20 минут (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>B - общее количество выездов (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Доля преждевременных родов (22-37недель) в перинатальных центрах</p>	$D_{prpz} = \frac{C_{prpz}}{C_{pr}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{prpz} - доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%),</p> <p>C_{prpz} - число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах,</p> <p>C_{pr} - общее число преждевременных родов (22-37 недель).</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 32 "Сведения о медицин-</p>

	ской помощи беременным, роженицам, родильницам".
Доля посещений с профилактической или иной целью детьми	$D_{pdpr} = \frac{C_{pdpr}}{C_{pd}} * 100$ <p>где</p> <p>D_{pdpr} - доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;</p> <p>C_{pdpr} - число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно;</p> <p>C_{pd} - число всех посещений детьми медицинских организаций за отчетный период.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации</p>
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	$D_{dnbkms} = \frac{C_{dnbkms}}{C_{pbkms}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{dnbkms} - доля детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение (%);</p> <p>C_{dnbkms} - число заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет, по поводу которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{pbkms} - число заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет.</p> <p>Источником информации являются данные формы ФСН №12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в</p>

	районе обслуживания медицинской организации".
<p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата</p>	$D_{dngl} = \frac{C_{dngl}}{C_{pgl}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{dngl} - доля детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение (%);</p> <p>C_{dngl} - число заболеваний глаза и его придаточного аппарата с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{pbgl} - число заболеваний глаза и его придаточного аппарата с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет.</p> <p>Источником информации являются данные формы ФСН №12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации".</p>
<p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения</p>	$D_{dnbop} = \frac{C_{dnbop}}{C_{pbop}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{dnbop} - доля детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение (%);</p> <p>C_{dnbop} - число заболеваний органов пищеварения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{pbop} - число заболеваний органов пищеварения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет.</p>

	<p>Источником информации являются данные формы ФСН №12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации".</p>
<p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения</p>	$D_{dnbsk} = \frac{C_{dnbsk}}{C_{pbsk}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{dnbsk} - доля детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение (%);</p> <p>C_{dnbsk} - число заболеваний системы кровообращения с впервые в жизни установленными диагнозами болезней среди детей в возрасте 0-17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{pbbsk} - число заболеваний системы кровообращения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет.</p> <p>Источником информации являются данные формы ФСН №12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации"</p>
<p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ</p>	$D_{dnbes} = \frac{C_{dnbes}}{C_{pbes}} * 100$ <p>где:</p> <p>D_{dnbes} - доля детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение (%);</p> <p>C_{dnbes} - число заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагно-</p>

	<p>зами среди детей в возрасте 0-17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{pbes} - число заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет.</p> <p>Источником информации являются данные формы ФСН №12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации".</p>
<p>Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, паллиативной и медицинской реабилитации»</p>	
<p>Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, (Дт)</p>	$Дт = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где А - количество больных, переставших выделять МБТ (источник получения информации - форма N 33 "Сведения о больных туберкулезом", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); В - число лиц, состоящих на диспансерном учете (источник получения информации - форма N 33 "Сведения о больных туберкулезом", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию от общего числа лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией и состоящих под диспансерным наблюдением, (Дт)</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дт = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где 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 В - число лиц, состоящих на диспансерном учете</p>

	<p>Источник получения информации - форма еже- месячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекций, гепатитов В и С, вы- явлению и лечению больных ВИЧ", ведущаяся Ми- нистерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, (Чн)</p>	$Чн = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где А - количество больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алко- голизмом, наркоманиями, токсикоманиями", веду- щаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); В - число лиц, состоящих под наблюдением на ко- нец года с синдромом зависимости от наркотиче- ских веществ</p> <p>Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Мини- стерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, (Чн)</p>	$Чн = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где А - количество больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алко- голизмом, наркоманиями, токсикоманиями", веду- щаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); В - число лиц, состоящих под наблюдением на ко- нец года с синдромом зависимости от наркотиче- ских веществ</p> <p>Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Мини- стерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Доля больных алкоголизмом, по- вторно госпитализированных в те- чение года, (Да)</p>	$Да = \frac{Пв - Пп}{Пв} \times 100\%$ <p>где</p>

	<p>Пп - 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>Пв - общее количество поступивших с синдромом зависимости</p> <p>Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года (Дн)</p>	$Дн = \frac{Пв - Пп}{Пв} \times 100\%$ <p>где</p> <p>Пп - количество лиц, поступивших впервые с синдромом зависимости (источник получения информации - форма N 37 "Сведения об пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>Пв - общее количество поступивших с синдромом зависимости</p> <p>Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством) здравоохранения Республики Адыгея.</p>
<p>Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, (Дп)</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</p> <p>Источник получения информации - форма N 36 "Сведения о контингентах психически больных", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>

<p>уровень обеспеченности медицинских организаций в достаточном количестве безопасными и качественными компонентами крови, отвечающих современным требованиям, (Д).</p>	$Д = \frac{Спк}{Вспк} \times 100\%$ <p>где 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); Вспк - общее количество станций (отделений) переливания крови в регионе</p> <p>Источник получения информации - форма N 39 "Отчет станции (отделения) переливания крови, больниц, ведущих заготовку крови", ведущаяся Министерством).</p>
<p>Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи, (Оп)</p>	$Оп = \frac{А + В}{С} \times 100\%$ <p>где А - количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в амбулаторно-поликлинических учреждениях (источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений); В - количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара и в учреждениях санаторного типа (источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений); С - количество пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p> <p>Источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений</p>
<p>Охват медицинской реабилитацией детей – инвалидов от числа нуждающихся, (Оп)</p>	$Оп = \frac{А + В}{С} \times 100\%$ <p>где А - количество детей, получивших медицинскую реабилитацию в амбулаторно-поликлинических учреждениях (источник получения информации - форма отчета "Сведения о детях, в том числе в возрасте до 3 лет жизни, получивших медицинскую</p>

	<p>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>В - 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 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>С - количество детей, нуждающихся в медицинской реабилитации</p> <p>Источник получения информации - форма отчета "Сведения о детях, в том числе в возрасте до 3 лет жизни, получивших медицинскую реабилитацию в учреждениях здравоохранения Республики Адыгея", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 8 ноября 2011 года № 811 "Об организации реабилитации детей, в том числе в возрасте до 3 лет жизни в Республике Адыгея").</p>
<p>Охват пациентов санаторно-курортным лечением, (Ос).</p>	$Ос = \frac{А}{N} \times 100\%$ <p>где А - количество пациентов, получивших санаторно-курортное лечение</p> <p>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>
<p>Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенные в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с нарко-</p>	$Дт = \frac{А}{В} \times 100\%$ <p>где</p>

логическими расстройствами	<p>А - число лиц, из числа наркологических больных участвующих в реабилитационных программах от общего количества госпитализированных с наркологическими расстройствами;</p> <p>В- количество лиц, из числа наркологических больных поступивших на госпитализацию с наркологическими расстройствами</p> <p>Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея</p>
Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (Окв)	$Окв = \frac{А}{В} \times 100000$ <p>где</p> <p>А - количество паллиативных коек для взрослых (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея);</p> <p>В - численность взрослого населения (данные федерального статистического наблюдения).</p>
Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (Окд)	$Окд = \frac{А}{В} \times 100000$ <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>
Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	$ДП = А/В$ <p>где:</p> <p>А - число посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской,</p> <p>В – общее число посещений по паллиативной медицинской помощи.</p>

	<p>Источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ</p>	<p style="text-align: center;">$ПВ = \frac{КУПЗ}{КУПВ} \times 100$</p> <p>где:</p> <p>ПВ - Количество упаковок заявленных в плане распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ/Количество упаковок выбранных, для обеспечения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ гх 100%:</p> <p>КУПЗ - Количество упаковок заявленных в плане распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ;</p> <p>КупВ - Количество упаковок выбранных, для обеспечения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ</p> <p>Источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений</p>
<p>Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи</p>	<p style="text-align: center;">$УО = \frac{А}{1000}$</p> <p>где:</p> <p>А - количество паллиативных коек для взрослых (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (ЧП)</p>	<p style="text-align: center;">$ЧП = \frac{А}{1000}$</p> <p>где:</p> <p>А - число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>

<p>Охват аудиологическим скринингом (Оас).</p>	$\text{Оас} = \frac{\text{А}}{\text{В}} \times 100\%$ <p>где: А - 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); В - число новорожденных (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Охват пар «мать и дитя» химиопрофилактикой» (Ох).</p>	$\text{Ох} = \frac{\text{Мдх}}{\text{Мд}} \times 100\%$ <p>где 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); 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>
<p>Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, (Дж).</p>	$\text{Дж} = \frac{\text{Жв}}{\text{Жб}} \times 100\%$ <p>где Дж - доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности; Жб - число женщин, принявших решение вынашивать беременность (источник получения информации - отчет Центра медико-социальной поддержки</p>

	<p>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>
<p>Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми), (Онс)</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>
<p>Больничная летальность от инфаркта миокарда, %</p>	$Bl_{im} = \frac{C_{uim}}{C_{gim}} * 100$ <p>где,</p> <p>Bl_{im} - больничная летальность от инфаркта миокарда;</p> <p>C_{uim} - число взрослых пациентов, умерших в стационаре от острого и повторного инфарктом миокарда;</p>

	<p>C_{gim} - число выбывших (выписанных+умерших) взрослых пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда.</p> <p>Источник получения информации формы ФСН N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях".</p>
<p>Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %</p>	$Bl_{onmk} = \frac{C_{uonmk}}{C_{gonmk}} * 100$ <p>где,</p> <p>Bl_{onmk} - больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;</p> <p>C_{gonmk} - число взрослых пациентов, умерших в стационаре от острого нарушения мозгового кровообращения (субарахноидального кровоизлияния + внутримозгового и другого внутричерепного кровоизлияния + инфаркта мозга + инсульта не уточненного, как кровоизлияние или инфаркт);</p> <p>C_{gim} - число выбывших (выписанных+умерших) взрослых пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (субарахноидального кровоизлияния + внутримозгового и другого внутричерепного кровоизлияния + инфаркта мозга + инсульта не уточненного, как кровоизлияние или инфаркт).</p> <p>Источник получения информации формы ФСН N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях".</p>
<p>Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %</p>	$Drv = \frac{C_{rv}}{C_{voks}} * 100$ <p>где,</p> <p>Drv - доля рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;</p>

	<p>C_{rv} - число рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (операций ангиопластики коронарных артерий);</p> <p>C_{gim} - число выбывших (выписанных+умерших) взрослых пациентов с острым коронарным синдромом (нестабильной стенокардией + острым инфарктом миокарда + повторным инфарктом миокарда + другими формами острых ишемических болезней сердца).</p> <p>Источник получения информации формы ФСН N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях".</p>
<p>Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс.ед.</p>	$C_{rv} = C_{rv} / 1000$ <p>где,</p> <p>C_{rv} - число рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (операций ангиопластики коронарных артерий, проведенных взрослым пациентам в стационаре).</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях".</p>
<p>Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %</p>	$D_{pozvb} = \frac{C_{drsz \text{ I pso}}}{C_{pozvb}} * 100$ <p>Где:</p> <p>D_{pozvb} - доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи;</p> <p>$C_{drsz \text{ I pso}}$ - число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи;</p>

	<p>C_{pozvb} - число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями.</p> <p>Источник получения информации формы ФСН N 14 ""Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более</p>	$U_{5v} = \frac{C_{5L}}{C_{dn}} * 100$ <p>• где,</p> <p>U_{5v} - удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более;</p> <p>C_{5L} - число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более;</p> <p>C_{dn} - общее число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (всего).</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 7 "Сведения о злокачественных новообразованиях".</p>
<p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных впервые взятых на учет в предыдущем году)</p>	$O_{gl} = \frac{C_{ulg}}{C_{hg}} * 100$ <p>где,</p> <p>O_{gl} - одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа пациентов, с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году);</p> <p>C_{ulg} - число пациентов, умерших от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза;</p> <p>C_{hg} - число пациентов, с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение</p>

	<p>в предыдущем году.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 7 "Сведения о злокачественных новообразованиях".</p>
<p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранней стадии</p>	$D_{I-II} = \frac{C_{p\ I-II}}{C_{vv}} * 100$ <p>где,</p> <p>D_{I-II} - доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии);</p> <p>$C_{p\ I-II}$ - число пациентов с выявленными в отчетном году злокачественными новообразованиями (без выявленных посмертно), имевших I-II стадии заболевания;</p> <p>C_{vv} - общее число пациентов с выявленными в отчетном году злокачественными новообразованиями (без выявленных посмертно).</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 7 "Сведения о злокачественных новообразованиях".</p>
<p>Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»</p>	
<p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов</p>	$D_a = \frac{C_{mra}}{C_{mr}} * 100\%$ <p>где</p> <p>D_a - доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов;</p> <p>C_{mra} - число медицинских работников (врачей и медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц)), имеющих свидетельство об аккредитации специалиста, работающих в государственных медицинских организациях;</p> <p>C_{mr} - число медицинских работников (вра-</p>

	<p>чей и медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц)), работающих в государственных медицинских организациях.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий</p>	$C_v = C_a$ <p>где,</p> <p>C_v - число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;</p> <p>C_a - число активных пользователей образовательного портала.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные оператора образовательного портала - федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p>Доля руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея</p>	$D_a = \frac{C_{mra}}{C_{mr}} * 100\%$ <p>где</p> <p>D_a - доля руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея, от общего количества работающих руководящих работников;</p> <p>C_{mra} - число руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея;</p> <p>C_{mr} - общее количество руководящих работников</p>

	<p>медицинских организаций в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея</p>
<p>Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях</p>	$Q_{vgo} = \frac{C_{flvgo}}{N_{po}} * 10\ 000$ <p>Где</p> <p>Q_{vgo} - обеспеченность медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, работающими в государственных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения);</p> <p>C_{flvgo} - число медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц), работающих в государственных медицинских организациях;</p> <p>N_{po} - среднегодовая численность постоянного населения.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях,</p>	$Q_{vgo} = \frac{C_{flvgo}}{N_{po}} * 10\ 000$ <p>где</p> <p>Q_{vgo} - обеспеченность врачами (физическими лицами), работающими в государственных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения);</p> <p>C_{flvgo} - число врачей (физических лиц), работающих в государственных медицинских организациях;</p> <p>N_{po} - среднегодовая численность постоянного населения (тыс. чел.).</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>

<p>Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных</p>	$Q_{vay} = \frac{C_{flvay}}{N_{po}} * 10\ 000$ <p>где:</p> <p>Q_{vay} - обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (чел. на 10 тыс. населения);</p> <p>C_{flvay} - число врачей (физических лиц), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;</p> <p>N_{po} - среднегодовая численность постоянного населения.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения ФСН N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), Республики Адыгея</p>	$U_{vd} = \frac{C_{flv}}{C_{shtd}} * 100 * 1,2$ <p>где,</p> <p>U_{vd} - укомплектованность врачебных должностей в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);</p> <p>C_{flv} - число врачей (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;</p> <p>C_{shtd} - число штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>

<p>Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), Республики Адыгея</p>	$U_{sd} = \frac{C_{fls}}{C_{shtd}} * 100 * 1,2$ <p>где, U_{sd} - укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); C_{fls} - число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; C_{shtd} - число штатных должностей среднего медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Подпрограмма 4 «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»</p>	
<p>Уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, достигнутый за отчетный период</p>	$U_{рез} = \frac{K_{пок.вып}}{K_{пок\ всего}}$ <p>где: $U_{рез}$ - Уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, достигнутый за отчетный период; $K_{пок.вып}$ – количество показателей государственной программе республики Адыгея, считающимися выполненными в отчетном периоде; $K_{пок\ всего}$ - общее количество показателей в Государственной программе Республики Адыгея Республики Адыгея</p>
<p>Доля фактически выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству прове-</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p>

<p>рок, внесенных в утвержденный годовой план, (Дб).</p>	$Дб = \frac{Вп}{Кп},$ <p>Вп - фактически выполненные проверки членами общественного совета, Кп - общее количество проверок, внесенных в ут- вержденный годовой план</p>
<p>Доля расходов, за счет средств рес- публиканского бюджета Республи- ки Адыгея, выделяемых негосудар- ственным организациям, в том чис- ле социально ориентированным не- коммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здра- воохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответст- вующей сфере, (Драсх РБ)</p>	$Драсх = \left(\frac{РасхРБСонко}{РасхРБГУ} + РасхРБСонко \right) \times 100\%$ <p>где, Расх РБ РА СОНКО - Общие расходы республикан- ского бюджета Республики Адыгея, направленные на обеспечение соответствующих услуг в сфере здравоохранения социально ориентированным, де- тализация расходов из формы 0503127 "Отчет об исполнении бюджета главного распорядителя, рас- порядителя, получателя бюджетных средств, глав- ного администратора, администратора источников финансирования дефицита бюджета, главного ад- министратора, администратора доходов бюджета", ведущаяся Министерством здравоохранения Рес- публики Адыгея). 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", веду- щаяся государственными бюджетными и автоном- ными учреждениями).</p>
<p>Доля частных медицинских орга- низаций, участвующих в реализа- ции территориальной программы государственных гарантий, (Дб)</p>	$Дб = \frac{Об}{Кб} \times 100\%$ <p>где, Кч - количество частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (источник получения информации - Программа го- сударственных гарантий бесплатного оказания гра- жданам Российской Федерации медицинской помо- щи в Республике Адыгея на очередной год и на пла- новый период); Кб - общее количество медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в</p>

	<p>рамках обязательного медицинского страхования. Источником получения информации - Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Адыгея на очередной год и на плановый период.</p>
<p>Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году</p>	$C_{\text{общ}} = \frac{C_{\text{пi}} + C_{\text{гpi}}}{1000}$ <p>где:</p> <p>$C_{\text{общ}}$ - число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, млн. чел.;</p> <p>$C_{\text{пi}}$ - число граждан i-го субъекта Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в своих интересах в отчетном году, тыс. чел.;</p> <p>$C_{\text{гpi}}$ - число граждан i-го субъекту Российской Федерации, в пользу которых были оказаны услуги (сервисы), в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, тыс. чел.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя является информация из единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (подсистема "федеральная электронная регистра-тура") и информация, сформированная автоматически средствами единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), предоставленная Министерству здравоохранения Российской Федерации Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций и информация.</p>
<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информацион-</p>	$D_{Si} = \frac{D_{\text{уп i}} + D_{\text{смп i}} + D_{\text{лло i}} + D_{\text{апт i}}}{4} * 100\%$ <p>D_{Si} - итоговое значение показателя в 2019</p>

ного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации

году по i -му субъекту Российской Федерации;

$D_{упі}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "управление потоками пациентов" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации от общего количества территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, где:

$$D_{упі} = \frac{C_{упі}}{C_{моі}}$$

где:

$C_{упі}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", передающих информацию в подсистему "управление потоками пациентов" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{моупі}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара;

$$D_{\text{смп } i} = \frac{C_{\text{смп } i}}{C_{\text{мосмп } i}}$$

где:

$D_{\text{смп } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации от общего количества территориально-выделенных структурных подразделений i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), а также в неотложной форме;

$C_{\text{смп } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{мосмп } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), а также в неотложной форме;

$$D_{\text{лло } i} = \frac{C_{\text{лло } i}}{C_{\text{молло } i}},$$

где:

$D_{\text{лло } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, подключенных и передающих информацию в подсистему "Управление льготным лекарственным обеспечением" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации от общего количества территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, осуществляющих назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи;

$C_{\text{лло } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, подключенных и передающих информацию в подсистему "Управление льготным лекарственным обеспечением" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{молло } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, осуществляющих назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи;

$$D_{\text{апт } i} = \frac{C_{\text{аплло } i}}{C_{\text{апт } i}},$$

где:

$D_{\text{апт } i}$ - доля аптечных пунктов аптечных организаций i -го субъекта Российской Федерации, осуществляющих выдачу гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи лекарственными препаратами (далее - льготных лекарственных препаратов), на основе выписанных рецептов в форме электронных документов, передающих информацию в подсистему "Управление льготным лекарственным обеспечением" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации, к общему числу таких аптечных пунктов, функционирующих на территории субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{аптлго } i}$ - количество аптечных пунктов аптечных организаций i -го субъекта Российской Федерации, осуществляющих выдачу гражданам льготных лекарственных препаратов, передающих информацию в подсистему "управление льготным лекарственным обеспечением" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{апт } i}$ - общее количество аптечных пунктов аптечных организаций i -го субъекта Российской Федерации, осуществляющих выдачу гражданам, льготных лекарственных препаратов на территории i -го субъекта Российской Федерации.

Значение итогового показателя по Российской Федерации по итогам 2019 года определяется как среднее арифметическое показателей по 85 субъектам Российской Федерации.

2020 год - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в централизованные подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации от общего количества территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, в со-

ответствии с запланированными дополнительными показателями регионального проекта и сведения о которых содержатся в подсистеме ЕГИСЗ "федеральный реестр медицинских организаций", среднее значение показателя рассчитывается в процентах от значений показателей по централизованным подсистемам, дополнительно к централизованным подсистемам, реализованным в 2019 году:

- интегрированная электронная медицинская карта;
- центральный архив медицинских изображений;
- лабораторные исследования.

При этом определяется уровень исполнения показателя по каждому субъекту Российской Федерации по формуле:

$$D_{s i} = \frac{D_{уп i} + D_{смп i} + D_{злo i} + D_{апт i} + D_{измк i} + D_{цaми i} + D_{лис i}}{7} * 100\%$$

где:

$D_{измк i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь:

$$D_{измк i} = \frac{C_{измк i}}{C_{моизмк i}}$$

где:

$C_{измк i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", передаю-

щих информацию в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{моизэмк } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь;

$D_{\text{цами } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Центральный архив медицинских изображений" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, за исключением фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов:

$$D_{\text{цами } i} = \frac{C_{\text{цами } i}}{C_{\text{моцами } i}},$$

где:

$C_{\text{цами } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию или имеющих доступ к подсистеме "Центральный архив медицинских изображений" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{моцами } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицин-

скую помощь, за исключением фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, а также территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих скорую и паллиативную медицинскую помощь;

$D_{\text{лис } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Лабораторные исследования" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, за исключением скорой и паллиативной медицинской помощи:

$$D_{\text{лис } i} = \frac{C_{\text{лис } i}}{C_{\text{молис } i}},$$

где:

$C_{\text{лис } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", передающих информацию в подсистему "Лабораторные исследования" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{молис } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь, за исключением

скорой и паллиативной медицинской помощи;

Значение итогового показателя по Российской Федерации по итогам 2020 года определяется как среднее арифметическое показателей по 85 субъектам Российской Федерации.

В период с 2021 - 2024 год -

количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, в соответствии с показателями регионального проекта и сведения о которых содержатся в подсистеме ЕГИСЗ "федеральный реестр медицинских организаций", среднее значение показателя рассчитывается в процентах от значений показателей по подсистемам, дополнительно к подсистемам, реализованным в 2019 - 2020 году:

- организация оказания медицинской помощи по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология" (Мониторинг беременных);

- организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

- организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры);

- организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- телемедицинские консультации.

При этом определяется уровень исполнения показателя по каждому i -му субъекту Российской Федерации по формуле:

$$D_{\lambda i} = \frac{D_{\text{пл } i} + D_{\text{смп } i} + D_{\text{зд } i} + D_{\text{апт } i} + D_{\text{юнк } i} + D_{\text{цмм } i} + D_{\text{дис } i} + D_{\text{бер } i} + D_{\text{онко } i} + D_{\text{дисп } i} + D_{\text{вск } i} + D_{\text{тмк } i}}{12} \cdot 100\%$$

где:

$D_{\text{бер } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, подключенных и передающих информацию в подсистему "организации оказания медицинской помощи по профилям "Акушерство и гине-

кология" и "Неонатология" (Мониторинг беременных)" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, подлежащих подключению к данной подсистеме:

$$D_{\text{бер } i} = \frac{C_{\text{бер } i}}{C_{\text{мобер } i}},$$

где:

$C_{\text{бер } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология", передающих информацию в подсистему "Организации оказания медицинской помощи по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология" (Мониторинг беременных)" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{мобер } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология";

$D_{\text{онко } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" государст-

венной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и стационарную медицинскую помощь по профилю "Онкология":

$$D_{\text{онко } i} = \frac{C_{\text{онко } i}}{C_{\text{моонко } i}},$$

где:

$C_{\text{онко } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и стационарную медицинскую помощь по профилю онкология, передающих информацию в подсистему "Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{моонко } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и стационарную медицинскую помощь по профилю "Онкология";

$D_{\text{дисп } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации

Федерации, оказывающих профилактическую медицинскую помощь:

$$D_{\text{дисп } i} = \frac{C_{\text{дисп } i}}{C_{\text{модисп } i}},$$

где:

$C_{\text{дисп } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих профилактическую медицинскую помощь, передающих информацию в подсистему "Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{модисп } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих профилактическую медицинскую помощь;

$D_{\text{бск } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Кардиология":

$$D_{\text{бск } i} = \frac{C_{\text{бск } i}}{C_{\text{мобск } i}},$$

где:

$C_{\text{бск } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Кардиология" и передающих информацию в подсистему "Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

$C_{\text{мобск } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Кардиология";

$D_{\text{тмк } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, передающих информацию в подсистему "Телемедицинские консультации" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации:

$$D_{\text{тмк } i} = \frac{C_{\text{тмк } i}}{C_{\text{мотмк } i}},$$

где:

$C_{\text{тмк } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь, передающих информацию в подсистему "Телемедицинские консультации" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Рос-

	<p>сийской Федерации;</p> <p>$C_{\text{мотмк } i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i-го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь;</p> <p>Значение итогового показателя по Российской Федерации по итогам 2021 - 2024 годов определяется как среднее арифметическое значений показателей по 85 субъектам Российской Федерации.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные подсистем ЕГИСЗ: "федеральный реестр медицинских организаций", "подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности".</p>
<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций</p>	$D_{\text{рэмд } i} = \frac{C_{\text{рэмд } i}}{C_{\text{мо } i}} * 100\%$ <p>где:</p> <p>$D_{\text{рэмд } i}$ - доля территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i-го субъекта Российской Федерации, передающих сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ "федеральный реестр электронных медицинских документов" для предоставления гражданам электронных медицинских документов в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг (функций);</p> <p>$C_{\text{рэмд } i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i-го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", предоставляющих сведения об электрон-</p>

	<p>ных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ "федеральный реестр электронных медицинских документов";</p> <p>$C_{\text{моi}}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i-го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, сведения о которых содержатся в подсистеме ЕГИСЗ "федеральный реестр медицинских организаций";</p> <p>Значение итогового показателя по Российской Федерации определяется как среднее арифметическое значений показателей по 85 субъектам Российской Федерации.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные подсистем ЕГИСЗ: "федеральный реестр медицинских организаций", "федеральный реестр электронных медицинских документов".</p>
<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $D_{si} = D_{\text{мис}i} * D_{\text{арм}i} * D_{\text{мп}i} * 100\%$ <p>где:</p> <p>D_{si} - доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ в % по i-му субъекту Российской Федерации;</p> <p>$D_{\text{мис}i}$ - отношение количества территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" i-го субъекта Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, передающих</p>

информацию в подсистемы ЕГИСЗ: "Федеральная электронная регистратура", "Федеральная интегрированная электронная медицинская карта" к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь и осуществляющих оформление медицинской документации;

$$D_{\text{мис}i} = \frac{C_{\text{мис}i}}{C_{\text{мо}i}}$$

где:

$C_{\text{мис}i}$ - количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" i -го субъекта Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, передающие информацию в подсистемы ЕГИСЗ: "федеральная электронная регистратура", "федеральная интегрированная электронная медицинская карта";

$C_{\text{мо}i}$ - общее количество территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" i -го субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь и осуществляющих оформление медицинской документации, сведения о которых содержатся в подсистеме ЕГИСЗ: "федеральный реестр медицинских организаций";

$D_{\text{ар}mi}$ - коэффициент, принимающий значение 1 при достижении запланированного значения показателя "Количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, ед.", регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере

	<p>здравоохранения (ЕГИСЗ)" i-го субъекта Российской Федерации в отчетном году или принимающий значение равное отношению фактически достигнутого значения к запланированному в i-м субъекте Российской Федерации на отчетный год;</p> <p>$D_{\text{мрi}}$ - коэффициент, принимающий значение 1 при достижении запланированного значения показателя "Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, %, ед." регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" i-го субъекта Российской Федерации в отчетном году или принимающий значение равное отношению фактически достигнутого значения к запланированному в i-м субъекте Российской Федерации на отчетный год.</p> <p>Источником информации для расчета Показателя являются данные подсистем ЕГИСЗ: "федеральный реестр медицинских организаций", "федеральная электронная регистратура", "федеральная интегрированная электронная медицинская карта".</p>
<p>Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Адыгея, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации</p>	$\frac{\text{АРМз}}{\text{АРМ}} \cdot 100\%$ <p>АРМз - Количество АРМ, в государственных медицинских организациях Республики Адыгея подключенных к ведомственной защищенной сети передачи данных, шт., АРМ - Количество автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Адыгея</p> <p>Источник информации: Форма ежемесячного мониторинга показателей цифрового развития медицинских организаций Республики Адыгея</p>
<p>Количество пролеченных иностранных граждан</p>	$\sum = a + b + c$ <p>где - количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.);</p>

	<p>а - число иностранных граждан, которым оказаны медицинские услуги медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти;</p> <p>б - число иностранных граждан, которым оказаны медицинские услуги медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления;</p> <p>с - число иностранных граждан, которым оказаны медицинские услуги медицинскими организациями частной системы здравоохранения.</p> <p>Источником информации являются: данные форм федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации" и N 62 "Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению"; сведения, представленные МВД России, Ростуризмом, МИД России и иными органами и организациями о числе иностранных граждан, пересекающих границу Российской Федерации с целью медицинского туризма.</p>
--	--

Приложение № 3
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"

Перечень и характеристика
основных мероприятий государственной программы

№ п/п Наименование подпрограммы, основного мероприятия, ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель участник	Срок выполнения	Ожидаемый непосредственный результат	Связь с целевыми показателями (индикаторами) подпрограммы
Цель государственной программы: обеспечение здоровья и активного долголетия, удовлетворение потребности в доступной и качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной				
Целевой показатель (индикатор) государственной программы: 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении 2. Смертность от всех причин				
Задача государственной программы: Создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний на ведение здорового образа жизни, в том числе у детей.				
<u>1. Подпрограмма Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»</u>				
Цель подпрограммы: 1. Увеличение периода активного долголетия и продолжительности жизни населения Республики Адыгея за счет формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний взрослых и детей;				
2. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;				
3. Оптимизация работы медицинских организаций в Республике Адыгея, оказывающих первичную медико-санитарную помощь путем сокращения времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощения процедуры записи на прием к врачу; формированием системы защиты прав пациентов				
Задача 1 подпрограммы – создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, внедрение мобильных технологий в систему диспансеризации				
Основное мероприятие «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 и психоактивных веществ, в том числе у детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство культуры Республики Адыгея, Министерство образования и науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по делам на-	2020-2024	увеличение продолжительности жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний – до 78,53 лет	1) распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м); 2) обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни; 3) потребление алкогольной продукции (в пересчете на

	циональностей, связям с соотечественниками, связям с соотечественниками и средствами массовой информации; Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту			абсолютный алкоголь);
Основное мероприятие Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020 - 2024 годы	завершение формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание и активная физическая нагрузка	19) смертность женщин в возрасте 16-54 лет; 20) смертность мужчин в возрасте 16-59 лет
Основное мероприятие «Профилактика и лечение инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями (без ОРВИ и гриппа) - до 1230,4 на 100,0 тыс. населения	5) инфекционная заболеваемость (без ОРВИ и гриппа); 6) охват декретированных групп, населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок; 7) заболеваемость туберкулезом; 8) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез; 9) зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез
Основное мероприятие «Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных- до 90,6 процента	10) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете; 11) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Адыгея; 12) уровень информирован-

<p>Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе детям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020-2024</p>	<p>наибольший охват граждан из числа взрослого и детского населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами; из числа взрослого и детского населения – до 71,4 и 95 процентов по соответствующим группам</p>	<p>ности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции 4) доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека</p>
<p>Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе детям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020-2024</p>	<p>наибольший охват граждан из числа взрослого и детского населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами; из числа взрослого и детского населения – до 71,4 и 95 процентов по соответствующим группам</p>	<p>13) охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения; 14) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей; 15) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях государственной опеки и детей-сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства; 34) доля впервые выявленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре взрослого населения от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом</p>
<p>Задача 2 подпрограммы – создание условий для обеспечения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания</p>				
<p>Основное мероприятие «Совершенствование</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020-</p>	<p>обеспеченность жителей Республики Адыгея</p>	<p>16) удовлетворение спроса на</p>

<p>механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей»</p>	<p>охранения Республики Адыгея</p>	<p>2024</p>	<p>ки Адыгея в заявленной потребности льготными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни- не менее 100 процентов</p>	<p>лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопаратиреозом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей</p> <p>17) 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;</p> <p>18) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского</p>
---	------------------------------------	-------------	---	--

				бюджета Республики Адыгея изделяями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)
<p>Задача 3 подпрограммы - формирование сети медицинских организаций первичного звена в здравоохранении Республики Адыгея с обеспечением оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, развитие и модернизация сети медицинских организаций первичного звена, создание на базе районных медицинских организаций клинико-диагностических центров</p> <p>Основное мероприятие Региональный проект «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 – 2024 годы</p>	<p>завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения в Республике Адыгея с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек не менее 38 подразделений; дополнительное эвакуирование больных, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи до 23 человек</p>	<p>21) число граждан, прошедших профилактические осмотры; 22) доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре; 23) число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации; 24) доля записей к врачу, совершённых гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации; 25) доля обособанных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями; 26) доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост</p>

				<p>страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем);</p> <p>27) количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад;</p> <p>28) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты;</p> <p>29) количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»</p>
<p>Задача 4 подпрограммы - лица старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами и диспансеризацией и; лица старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением</p> <p>Основное мероприятие «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» регионального проекта «Старшее поколение»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024 годы</p>	<p>все лица старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социально-обслуживания, привиты против пневмококковой инфекции своевременно выявление социально-значимых заболеваний и оказание медицинской помощи лицам старшего трудоспособного возраста из групп риска и находятся под диспансерным наблюдением – не менее 90 процентов</p>	<p>30) охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию;</p> <p>31) уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения; соответствующего возраста;</p> <p>32) доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением</p>
<p>Задача 5 подпрограммы – обеспечение условий для оказания первичной медико-санитарной помощи женщинам, в том числе беременным</p> <p>Основное мероприятие «Оказание медицинских услуг в области жен-</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики</p>	<p>2020-2024</p>	<p>доступное и качественное предоставление первичной медико-</p>	<p>33) доля беременных женщин, прошедших пренатальную</p>

ского здоровья и материнства»	Адыгея	санитарной помощи женщинам, в том числе с обязательным обследованием беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики, увеличение количества женщин, принявших решение вынашивать беременность не менее 85 процента	(дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности
Задача 6 подпрограммы - создание условий для развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи			
Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	сокращение времени доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента и до места дорочно- транспортного происшествия- менее 20 минут	35) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут; 36) смертность от дорожно-транспортных происшествий
Задача 7 подпрограммы 1 - дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с новыми стандартами оказания первичной медицинской помощи детям, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям			
Основное мероприятие Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях, медицинских организаций Республики Адыгея- не менее 100 процентов	37) младенческая смертность(до 4,5 случаев на 1 тыс. родившихся живыми); 38) доля преждевременных родов (22-37) недель в перинатальных центрах; 39) смертность детей 0-4 года на 1000 родившихся живыми; 40) смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста; 41) доля посещений с профилактической или иной целью детьми; 42) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной

			<p>системы и соединительной ткани;</p> <p>43) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата;</p> <p>44) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения;</p> <p>45) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения;</p> <p>46) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ;</p>
<p>Задача ГП - Создание условий для повышения доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, развитие сети сосудистых и онкологических центров</p>			
<p>Целевой показатель ГП - 3. Смертность населения в трудоспособном возрасте;</p>			
<p>4. Смертность от болезней системы кровообращения;</p>			
<p>5. Смертность от новообразований, в том числе злокачественных</p>			
<p><u>Ц. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации»</u></p>			
<p>2. Цель подпрограммы - снижение в Республике Адыгея заболеваемости и смертности путем создания условий обеспечивающих население доступной и качественной специализированной медицинской помощью, при оказании высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации, в том числе детям; завершение организационных мероприятий для действующей в Республике Адыгея сети сосудистых центров и региональных центров онкологической помощи</p>			
<p>Задача 1 подпрограммы -создание условий для повышения доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной меди-</p>			

цинской помощи, расширение ассортимента медицинских услуг, отвечающим мировым стандартам качества, стимулирование инновационной активности в сфере здравоохранения, расширение перечня услуг высокотехнологичной медицинской помощи				
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	увеличение числа пролеченных с одновременным снижением числа инвалидизации и смертности населения от туберкулеза- до 9 умерших на 100 тыс. населения	1) смертность от туберкулеза; 2) доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением 3) доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию от общего числа лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией и состоящих под диспансерным наблюдением 4) число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет ; 5) число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет 6) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года; 7) доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года 8) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года; 9) смертность от самоубийств
Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	снижение смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества и продолжительности их жизни	2. смертность от всех причин
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	снижение показателя смертности от отравления больных алкоголизмом и наркоманией, увеличение доли больных алкоголизмом и наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет и более 2 лет – до 10,1 процента и до 11,9 процентов соответственно	
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	снижение доли повторных госпитализаций в течение года в психоневрологические диспансеры- до 16 процентов	
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими профильными стандартами оказания медицинской помощи	
Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи,	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	уменьшение периода ожидания госпитализации	10) количество больных, которым оказана высокотехнологи-

развитие новых эффективных методов лечения»	Адыгея			для проведения оперативного лечения путем оказания высокотехнологичной медицинской помощи	ческая помощь
Основное мероприятие «Совершенствование оказания трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	обеспечение в полном объеме лечебной сети компонентами крови, отвечающими современным требованиям- до 100 процентов	11) уровень обеспеченности медицинских организаций в достаточном количестве безопасными и качественными компонентами крови, отвечающими современным требованиям	
Задача 2 подпрограммы – создание условий для развития медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей					
Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика своевременное лечение медицинская реабилитация повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов- до 65 процентов	12) охват реабилитационной медицинской помощью пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи; 13) охват медицинской реабилитации детей – инвалидов от числа нуждающихся 14) охват пациентов санаторно-курортным лечением 15) доля пациентов с наркотическими расстройствами, включенные в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркотическими расстройствами;	
Задача 3 подпрограммы – создание условий для обеспечения медицинской помощью неизлечимых пациентов, в том числе детей (паллиативная медицинская помощь)					
Основное мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики создание эффективной службы паллиативной	16) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым; 17) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям; 18) доля посещений выездной	

			<p>медицинской помощи детям, страдающим неизлечимыми заболеваниями (формами заболеваний) для выполнения уровня обеспеченности паллиативными койками – до 1,56</p>	<p>патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи;</p> <p>19) полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ;</p> <p>20) уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи;</p> <p>21) число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей</p>
<p>Задача 4 подпрограммы – защита здоровья матери и ребенка</p> <p>Основное мероприятие «Развитие специализированной помощи в области материнства и детства»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020-2024</p>	<p>уменьшение уровня материнской, младенческой и детской смертности, снижение ранней неонатальной смертности; увеличение количества новорожденных, обследованных на наследственные заболевания- до 95 процента</p>	<p>22) охват аудиологическим скринингом;</p> <p>23) охват пар «мать и дитя» химиопротифилактикой»;</p> <p>24) доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности;</p> <p>25) материнская смертность;</p> <p>26) охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания</p>
<p>II. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и</p>				

медицинской реабилитации»			
2. Цель подпрограммы - снижение в Республике Адыгея заболеваемости и смертности путем создания условий обеспечивающих население доступной и качественной специализированной медицинской помощью, при оказании высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации, в том числе детям; завершение организационных мероприятий для действующей в Республике Адыгея сети сосудистых центров и региональных центров онкологической помощи			
Задача 5 подпрограммы – снижение уровня смертности от основных причин, снижение смертности от болезней системы кровообращения, снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных			
Основное мероприятие Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска не менее 50 процентов
			27) смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения; 28) смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения; 29) большая летальность от инфаркта миокарда, %; 30) большая летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %; 31) отношение числа рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выживших больных, перенесших острый коронарный синдром, %; 32) количество рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, тыс.ед.; 33) доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %
Основное мероприятие Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению в Республике Адыгея на базе организованной сети региональных центров амбула-
			34) удельный вес больших злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, %;

				торной онкологической помощи	35) годовичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, %; 36) доля злокачественных но- вообразований, выявленных на ранней стадии
Задача ГП - Снижение дефицита медицинских кадров, в первую очередь специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях					
Целевой показатель ГП - укомплектованность штатных должностей врачей и специалистов с высшим медицинским образованием физическими лицами					
III. Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»					
Цель подпрограммы – Совершенствование и перспективное развитие системы обеспечения здравоохранения Республики Адыгея квалифицированными медицинскими кадрами					
Задача 1 подпрограммы - проведение оценки уровня квалификации и набора компетенций медицинских работников и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью					
Основное мероприятие «Аккредитация медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	увеличение доли аккредитованных медицинских работников до 80,9 процентов	1) Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	
Основное мероприятие «Постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	обеспечение удовлетворенности населения качеством оказываемой медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услуг	2) число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	
Основное мероприятие «Подготовка руководящих работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	повышение уровня квалификации руководителей медицинских организаций по соответствующим программам -до 100 процентов	3) доля руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея;	
Задача 2 подпрограммы -развитие профессиональной подготовки , переподготовки и повышения квалификации медицинских работников из числа среднего медицинского персонала					
Основное мероприятие «Развитие государственных образовательных организаций»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		обеспечение качества среднего профессионального образования, медицинских работников, среднего	4) численность средних медицинских работников, работающих в государственных меди-	

				звена, повышение доли медицинских и фармацевтических работников среднего звена, в первую очередь специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях прошедшим переподготовку или обучившимся по программам дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) до 100 процентов.	цинских организациях Республики Адыгея
Задача 3 подпрограммы - обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;					
Основное мероприятие «Повышение престижа медицинских специальностей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024		привлечение медицинских работников к участию в республиканских конкурсах профессионального мастерства;	5) количество медицинских работников участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства 6) численность медицинских работников, получивших меры социальной поддержки
Основное мероприятие «Социальная поддержка работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024		повышение укомплектованности медицинскими специалистами в территориях из числа врачебного персонала и среднего медицинского персонала, традиционно испытывающих потребность в специалистах до 95 и 98,2 процента соответственно	
Задача 4 подпрограммы – профессиональная подготовка или (пере)обучение по программам дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) медицинским и фармацевтическим работникам, в первую очередь специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными конкурентоспособными и мотивированными медицинскими кадрами					
Основное мероприятие Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024		ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Республики Адыгея, в первую очередь оказывающих первичную медицинскую помощь до 96,6 процентов	7) обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях; 8) обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулатор-

				<p>ных условиях</p> <p>9) укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), Республики Адыгея;</p> <p>10) укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), Республики Адыгея;</p> <p>11) численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях Республики Адыгея;</p>
<p>Задача ГП - Создание единого информационного пространства для всех заинтересованных сторон: пациентов, врачей, организаций и органов управления здравоохранением</p>				
<p>Целевой показатель ГП - Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации</p>				
<p>IV. Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»</p>				
<p>Цель подпрограммы – обеспечение системности в организации охраны здоровья</p>				
<p>Задача 1 подпрограммы Совершенствование территориального планирования государственной сферы здравоохранения Республики Адыгея</p>				
<p>Основное мероприятие «Обеспечение реализации государственной программы»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020-2024</p>	<p>1) уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, запланированных на отчетный период</p>	<p>1) уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, запланированных на отчетный период</p>
<p>Задача 2 подпрограммы 4 создание условий для общества в повышении доступности и прозрачности осуществления функций в сфере услуг, предоставляемых медицинскими организациями в Республике Адыгея по охране здоровья граждан</p>				

Основное мероприятие «Развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	обеспечение осуществления независимого контроля за оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Республики Адыгея в соответствии с профильными порядками оказания медицинской помощи- до 100 процентов от утвержденного плана года	2) доля фактически выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный план за отчетный период
Задача 3 подпрограммы - стимулирование государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, обеспечение поэтапного доступа СОНКО к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в сфере здравоохранения				
Основное мероприятие «Развитие негосударственных, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО) в системе здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020	привлечение негосударственных организаций из числа социально ориентированных некоммерческих организаций на предоставление услуг в сфере здравоохранения по мотивации к ведению здорового образа жизни	3) 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
Основное мероприятие «Развитие государственно-частного партнерства в системе здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020-2024	формирование конкурентной среды в здравоохранении- не менее 5 участников; увеличение доли частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования в Республике Адыгея- не менее 13,9 процентов	4) доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи; 5) количество заключенных контрактов на оказание медицинской помощи в государственном партнерстве, договоров аренды недвижимого имущества, предусмотренных инвестора по ремонту и оснащению медицинских объектов с финансированием из бюджета субъекта Федерации

<p>Задача 4 подпрограммы – создание единого информационного пространства для всех заинтересованных сторон: пациентов, врачей, организаций и органов управления здравоохранением;</p>	<p>Основное мероприятие</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020-2024</p>	<p>повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки;</p> <p>формирование единой информационной системы и статистической отчетности</p>	<p>б) число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;</p> <p>7) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;</p> <p>8) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;</p> <p>9) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;</p>
--	-----------------------------	---	------------------	--	--

				<p>10) количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Адыгея;</p> <p>11) доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации</p>
<p>Задача 5 подпрограммы - внедрение системы мониторинга данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам</p>				
<p>Основное мероприятие Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024 го ды</p>	<p>внедрена программа коммуникационных мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Адыгея внедрена система мониторинга данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам</p>	<p>12) количество пролеченных иностранных граждан</p>

Приложение № 4
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"

Финансовое обеспечение государственной программы

Наименование государственной программы, подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, участник	Источники финансирования	Оценка расходов (тыс. рублей)				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа Республики Адыгея «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	4291929,70	3777894,20	3861669,00	3739188,10	3739188,10
		Федеральный бюджет	1055907,00	576826,90	595572,00	453551,80	453551,80
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство образования и науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками средствами массовой информации, Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту, в том числе:	Республиканский бюджет Республики Адыгея	3236022,70	3201067,60	3266097,00	3285636,30	3285636,30
		Всего	764352,70	611668,80	581815,20	518999,60	518999,60
		Федеральный бюджет	358963,10	233707,40	188500,30	126312,60	126312,60
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	405389,60	377961,40	393314,90	392687,00	392687,00
			405033,6	377605,40	392958,90	392331,00	287331,00

<p>Министерство образования и науки Республики Адыгея</p> <p>Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками средствами массовой информации</p> <p>Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту</p>	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00
	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
	25228,70	26373,40	29087,10	29087,10	29087,10	29087,10
<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство образования и Науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками средствами массовой информации, Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту, в том числе</p>	25228,70	26373,4	29087,1	29087,1	29087,1	29087,1
<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	24872,70	26017,40	28731,10	28731,10	28731,10	28731,10
<p>Министерство образования и науки</p>	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00	171,00
<p>Основное мероприятие Развитие системы медицинской профилактики инфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей</p>						

Капитальные вложения в объекты государственной собственности Республики Адыгея (разработка проектно-сметной документации в лечебных учреждениях)	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5 400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	389967,70	382420,90	388399,30	339370,90	339370,90
Основное мероприятие «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медицинской санитарной помощи»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	167555,40	167278,10	167574,80	119036,70	119036,70
в т.ч. Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек (осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной (муниципальной) собственности бюджетным учреждениям)(строительство 23 фельдшерско-акушерских пункта), а именно:..	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	124284,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Садовом Глазгинского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5403,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Комсомольском Кошехабльского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5403,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Кармолино-Гидроциций Кошехабльского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Красном Кошехабльского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5403,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Политотдел Кошехабльского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Трехречном Майкопского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5403,60	0,00	0,00	0,00	0,00

Основное мероприятие Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	47188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	476,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, паллиативной и медицинской реабилитации»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	1248978,50	947625,30	974183,00	971267,70	971267,70	971267,70
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	437218,40	222255,50	283153,20	278313,20	278313,20
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	811760,10	725369,80	691029,80	692954,50	692954,50	692954,50
			Федеральный бюджет	164090,30	174274,60	184256,20	184256,20	184256,20
Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	2980,00	2980,00	2980,00	2790,90	2790,90	2790,90
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	16110,30	171294,60	181276,20	181465,30	181465,30
Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	26070,10	27318,70	28477,10	28507,40	28507,40	28507,40
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	3739,90	3739,90	3711,20	3495,60	3495,60
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	22330,20	23578,80	24765,90	25011,80	25011,80	25011,80
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	64799,30	64127,10	69454,30	69454,30	69454,30
Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	64799,30	64127,10	69454,30	69454,30	69454,30	69454,30
			Федеральный бюджет	204071,40	155834,50	90212,60	89962,60	89962,60
	Республиканский бюджет Республики Адыгея	Всего	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	203821,40	155584,50	89962,60	89962,60	89962,60

Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	136146,90	78778,60	83855,80	83419,80	83419,80
		Федеральный бюджет	436,00	436,00	436,00		
<i>в т.ч. Капитальные вложения в объекты государственной собственности Республики Адыгея (разработка проектно-сметной документации Строительство нового здания государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Гигиеническая центральная районная больница")</i>	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	135710,90	78342,60	83419,80	83419,80	83419,80
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	10000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	31992,50	31992,50	31992,50	29812,90	29812,90
		Федеральный бюджет	5764,50	5764,50	5764,50	3584,90	3584,90
Основное мероприятие «Совершенствование оказания трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	26228,00	26228,00	26228,00	26228,00	26228,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	56360,90	58770,20	61880,60	61880,60	61880,60
Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	56360,90	58770,20	61880,60	61880,60	61880,60
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	36453,10	37199,10	39510,90	39510,90	39510,90
Основное мероприятие «Оказание паллиативной помощи»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	36453,10	37199,10	39510,90	39510,90	39510,90
		Федеральный бюджет	54921,20	57530,20	58678,70	58678,70	58678,70
Основное мероприятие «Развитие специализиро-	Министерство здравоохранения	Всего	16949,90	16949,90	16898,70	15409,00	15409,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	37971,30	40580,30	41780,00	43269,70	43269,70
Всего	Всего	67054,70	69744,60	72831,50	72751,50	72751,50	

ванной помощи в области материнства и детства»	Республики Адыгея	Федеральный бюджет	80,00	80,00	80,00	80,00		
Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	66974,70	69664,60	72751,50	72751,50	72751,50	72751,50
		Всего	72157,40	56177,60	90464,90	90464,90	90464,90	90464,90
Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	72157,40	56177,60	90464,90	90464,90	90464,90	90464,90
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	334860,70	135877,60	162567,90	162567,90	162567,90	162567,90
		Федеральный бюджет	334860,70	135877,60	162567,90	162567,90	162567,90	162567,90
Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Всего	118788,80	109127,60	114670,80	114670,80	57920,80	57920,80
Основное мероприятие «Аккредитация медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	82417,50	71280,00	74992,50	74992,50		
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	36371,30	37847,90	39678,30	39678,30	57920,80	57920,80
Основное мероприятие «Аккредитация медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00
Основное мероприятие «Развитие государственных образовательных организаций»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	32332,90	33988,00	35781,20	35781,20	35781,20	35781,20
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	32332,90	33988,00	35781,20	35781,20	35781,20	35781,20
	Министерство	Всего	436,30	370,00	370,00	370,00	370,00	370,00

Основное мероприятие «Повышение престижа медицинских специальностей»	здоровоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	436,30	370,00	370,00	370,00	370,00	370,00	370,00
Основное мероприятие «Социальная поддержка работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	83519,60	72269,60	76019,60	19269,60	19269,60	19269,60	19269,60
		Федеральный бюджет	82417,50	72000,00	75750,00				
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	1102,10	269,60	269,60	19269,60	19269,60	19269,60	19269,60
		Всего	2159809,70	2109472,50	2191000,00	2191000,00	2191000,00	2191000,00	2191000,00
		Федеральный бюджет	177308,00	49584,00	48926,00	48926,00	48926,00	48926,00	48926,00
Основное мероприятие «Обеспечение реализации государственной программы»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	1982501,70	2059888,50	2142074,00	2142074,00	2142074,00	2142074,00	2142074,00
		Всего	1974867,70	2053544,70	2135736,80	2135736,80	2135736,80	2135736,80	2135736,80
Основное мероприятие «Развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	1974867,70	2053544,70	2135736,80	2135736,80	2135736,80	2135736,80	2135736,80
		Всего	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Основное мероприятие «Развитие негосударственных, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО) в системе здравоохранения Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
		Всего	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
Основное мероприятие «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
		Всего	184824,00	55809,80	55145,20	55145,20	55145,20	55145,20	55145,20
		Федеральный бюджет	177308,00	49584,00	48926,00	48926,00	48926,00	48926,00	48926,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	7516,00	6225,80	6219,20	6219,20	6219,20	6219,20	6219,20