



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 декабря 2020 г. № 279

г. Майкоп

О внесении изменения в постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 20 декабря 2019 года № 314 «О государственной программе Республики Адыгея «Развитие здравоохранения»

Кабинет Министров Республики Адыгея

п о с т а н о в л я е т :

1. Внести в постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 20 декабря 2019 года № 314 «О государственной программе Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2019, № 12) изменение, изложив приложение в новой редакции согласно приложению.

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

Премьер-министр
Республики Адыгея

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Г. Митрофанов'.

Г. Митрофанов

Приложение к постановлению
Кабинета Министров Республики Адыгея
от 29 декабря 2020 г. № 279

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 4) Министерство строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея
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 медицинской помощи, 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 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 6) число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году; 7) укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами

должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами

8) укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками

Этапы и сроки реализации государственной программы

государственная программа реализуется в один этап, срок реализации государственной программы - 2020 - 2024 годы

Ресурсное обеспечение государственной программы

общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 20954718,00 тысячи рублей, в том числе:

1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 16818383,50 тысячи рублей, в том числе:

а) в 2020 году – 3560526,90 тысячи рублей;

б) в 2021 году – 3236670,60 тысячи рублей;

в) в 2022 году – 3348811,40 тысячи рублей;

г) в 2023 году – 3177489,20 тысячи рублей;

д) в 2024 году – 3494885,40 тысячи рублей;

2) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств федерального бюджета составляет 4136334,50 тысячи рублей, в том числе:

а) в 2020 году – 1896470,30 тысячи рублей;

б) в 2021 году – 807685,20 тысячи рублей;

в) в 2022 году – 792514,50 тысячи рублей;

г) в 2023 году – 639664,50 тысячи рублей;

д) в 2024 году - 0,00 тысячи рублей

Ожидаемые результаты реализации государственной программы

1) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении к 2024 году - до 78,53 лет;

2) снижение к 2024 году показателя смертности от всех причин до 11,3 случаев на 100 тыс. населения;

- 3) снижение к 2024 году показателя смертности населения, в том числе в трудоспособном возрасте до 444 случаев на 100 тыс. населения;
- 4) 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»

<p>Ответственный исполнитель подпрограммы Участники подпрограммы</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p> <p>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; 4) Министерство строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея</p>
<p>Программно-целевые инструменты подпрограммы</p>	<p>отсутствуют</p>
<p>Цели подпрограммы</p>	<p>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</p>
<p>Задачи подпрограммы</p>	<p>1) создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование системы мотивации граждан к</p>

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 клиничко-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 показатели
(индикаторы)
подпрограммы

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 абсолютный алкоголь);

4) доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года,

- охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека;
- 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
 - 10) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на 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 господдержки 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, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), 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 и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов);

18) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея;

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, находящиеся 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

<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p> <p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>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>подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации 2020 - 2024 годы</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 4398903,10 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 2070455,60 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) в 2020 году – 728336,50 тысячи рублей;</p> <p>б) в 2021 году – 374113,70 тысячи рублей;</p> <p>в) в 2022 году – 376098,10 тысячи рублей;</p> <p>г) в 2023 году – 193477,50 тысячи рублей;</p> <p>д) в 2024 году – 398906,50 тысячи рублей</p> <p>2) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств федерального бюджета составляет 2280782,80 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) в 2020 году – 1081536,90 тысячи рублей;</p> <p>б) в 2021 году – 461550,30 тысячи рублей;</p> <p>в) в 2022 году – 392441,80 тысячи рублей;</p> <p>г) в 2023 году – 392441,80 тысячи рублей;</p> <p>д) в 2024 году - 0,00 тысячи рублей</p> <p>1) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении - до 78,53 лет;</p> <p>2) завершение формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание и активная физическая нагрузка;</p> <p>3) снижение инфекционной заболеваемости (без ОРВИ и гриппа) - до 1230,4 на 100 тысяч населения;</p> <p>4) увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц,</p>

- состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 90,6 процента;
- 5) увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения и детей - до 71,4 и 95 процентов по соответствующим группам;
- 6) 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 учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тысяч человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных 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 увеличение доли беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности - не менее 85 %; увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности – не менее 15%; увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в

перинатальных центрах – не менее 92%, снижение уровня младенческой смертности - до 4,5 на 1000 родившихся живыми;
 10) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;
 11) повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи профилактической направленности в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях, увеличение доли посещений с профилактической или иной целью детьми – не менее 51%;
 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 медицинской помощи и медицинской реабилитации»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Участники подпрограммы	Министерство строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея
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	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

Целевые показатели
(индикаторы)
подпрограммы

- 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
- 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) доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания (неонатальный скрининг) - до 95 процентов;
- 27) смертность от ишемической болезни сердца, 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) доля лиц с болезнями системы кровообращения,

<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p> <p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;</p> <p>32) количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;</p> <p>33) доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи;</p> <p>34) удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;</p> <p>35) одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;</p> <p>36) доля злокачественных новообразований, выявленных на ранней стадии</p> <p>подпрограмма реализуется в один этап, срок реализации - 2020 - 2024 годы</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 5107476,50 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>1) объем бюджетных ассигнований за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 3931183,80 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) в 2020 году – 816784,20 тысячи рублей;</p> <p>б) в 2021 году – 767919,40 тысячи рублей;</p> <p>в) в 2022 году – 793787,60 тысячи рублей;</p> <p>г) в 2023 году – 723846,30 тысячи рублей;</p> <p>д) в 2024 году – 828846,30 тысячи рублей</p> <p>2) объем бюджетных ассигнований за счет средств федерального бюджета составляет 1176292,70 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>а) в 2020 году – 493776,40 тысячи рублей;</p> <p>б) в 2021 году – 237654,30 тысячи рублей;</p> <p>в) в 2022 году – 292184,30 тысячи рублей;</p> <p>г) в 2023 году – 152677,70 тысячи рублей;</p> <p>д) в 2024 году - 0,00 тысячи рублей</p> <p>1) увеличение числа пролеченных с одновременным снижением числа инвалидизации и снижение смертности населения от туберкулеза до 9 умерших на</p>

- 100 тыс. населения;
- 2) повышение качества и продолжительности их жизни;
 - 3) 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;
 - 4) снижение доли повторных госпитализаций в течение года в психоневрологические диспансеры - до 16 процентов;
 - 5) оказание специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими профильными стандартами оказания медицинской помощи;
 - 6) уменьшение периода ожидания госпитализации для проведения оперативного лечения путем оказания высокотехнологичной медицинской помощи
 - 7) увеличение уровня обеспеченности медицинских организаций в достаточном количестве безопасными и качественными компонентами крови, отвечающих современным требованиям - до 100 процентов;
 - 8) создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: повышение охвата медицинской реабилитацией и 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 и младенческой смертности, а также смертности детей 0-17 лет;
 - 11) увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания (неонатальный скрининг) - до 95 процентов;
 - 12) проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска

не менее 50 процентов;
13) 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 кадрами
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 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 работников, в первую очередь специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными конкурентоспособными и

Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>мотивированными медицинскими кадрами</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) количество медицинских работников участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства; 5) численность медицинских работников, получивших меры социальной поддержки; 6) обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения); 7) обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)
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 462460,70 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 составляет 188478,20 тысячи рублей, в том числе: <ol style="list-style-type: none"> а) 2020 год – 34915,50 тысячи рублей; б) 2021 год – 36365,30 тысячи рублей; в) 2022 год – 38219,40 тысячи рублей; г) 2023 год – 39113,30 тысячи рублей; д) 2024 год – 39864,70 тысячи рублей 2) объем бюджетных ассигнований за счет средств федерального бюджета составляет 273982,50 тысячи

рублей, в том числе:

а) в 2020 году - 82417,50 тысячи рублей;

б) в 2021 году – 63855,00 тысячи рублей;

в) в 2022 году – 63855,00 тысячи рублей;

г) в 2023 году – 63855,00 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) повышение уровня квалификации руководителей медицинских организаций по соответствующим программам - до 100 процентов;
- 3) привлечение медицинских работников к участию в республиканских конкурсах профессионального мастерства;
- 4) увеличение численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях до 1888 специалистов;
- 5) увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях до 4491 специалистов;
- 6) число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования составило не менее 6270 человек

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

Ответственный
исполнитель
подпрограммы

Министерство здравоохранения Республики Адыгея

Участники
подпрограммы

отсутствуют

Программно-целевые
инструменты

отсутствуют

подпрограммы	
Цель подпрограммы	обеспечение системности в организации охраны здоровья
Задачи подпрограммы	<p>1) совершенствование территориального планирования государственной сферы здравоохранения Республики Адыгея;</p> <p>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;</p> <p>3) стимулирование государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, обеспечение поэтапного доступа СОНКО к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в сфере здравоохранения;</p> <p>4) внедрение системы мониторинга данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам</p>
Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>1) уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, запланированных на отчетный период;</p> <p>2) доля фактически выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный план за отчетный период;</p> <p>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;</p> <p>4) доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий;</p> <p>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</p>

здравоохранения;

б) 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;

7) 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;

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

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

10) доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Адыгея, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Адыгея

11) количество пролеченных иностранных граждан

Этапы и сроки реализации

подпрограммы

Ресурсное обеспечение подпрограммы

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

общий объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы составляет 10985877,70 тысячи рублей, в том числе:

1) объем бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея составляет 10627789,20 тысячи рублей, в том числе:

а) 2020 год – 1980490,70 тысячи рублей;

б) 2021 год – 2058272,20 тысячи рублей;

в) 2022 год – 2140706,30 тысячи рублей;

г) 2023 год – 2221052,10 тысячи рублей;

д) 2024 год – 2227267,90 тысячи рублей

- 2) объем бюджетных ассигнований за счет средств федерального бюджета составляет 358088,50 тысячи рублей, в том числе:
- а) 2020 год – 238739,50 тысячи рублей;
 - б) 2021 год – 44625,60 тысячи рублей;
 - в) 2022 год – 44033,40 тысячи рублей;
 - г) 2023 год – 30690,00 тысячи рублей;
 - д) 2024 год - 0,00 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;
 - 4) увеличение доли расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере;
 - 5) увеличение доли частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования в Республике Адыгея - не менее 13,9 процентов;
 - 6) 100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Адыгея, в которых организовано не менее 3450 автоматизированных рабочих мест медицинских работников, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России;
 - 7) 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

I. Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения 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.

Целью государственной политики в сфере здравоохранения является увеличение продолжительности жизни, снижение уровня смертности и инвалидности населения, соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

Основной задачей для достижения 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 клинико-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;

10) 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;

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

12) 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);

13) совершенствование деятельности по профилактике инвалидизации граждан;

14) 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;

15) 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;

16) 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;

17) развитие системы управления качеством медицинской помощи;

18) 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;

19) совершенствование механизмов лекарственного обеспечения граждан;

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

21) развитие добровольчества (волонтерства) и наставничества;

22) 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 N 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, N 5,6;

- со Стратегией развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. N 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- со **Стратегией** социально-экономического развития Республики Адыгея на период до 2030 года, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 26.12.2018 N 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, N 12;

- **государственной программой** Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640, текст постановления опубликован на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) 29 декабря 2017 г., в Собрании законодательства Российской Федерации 2018, N 1, 3, 11, 12, 2019, N 1, 3, 3, 10.

Перечень и сведения о целевых показателях (индикаторах) государственной программы приведены в **приложении N 1**.

Методика расчета целевых показателей (индикаторов) государственной программы в **приложении N 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 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". Основное мероприятие будет реализовано путем обеспечения деятельности подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений, осуществления профилактики 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 мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечением 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, мероприятия в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

В рамках указанного мероприятия осуществляются меры по профилактике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для амбулаторного и стационарного лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, услуги по проживанию и питанию медицинских работников, медикаментозной профилактики медицинских работников, осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской

помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации, финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации, финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации, финансовое обеспечение мероприятий по оснащению (переоснащению) медицинскими изделиями лабораторий медицинских организаций, осуществляющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методами амплификации нуклеиновых кислот, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

3) 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 медико-санитарную помощь, развитием и приобретением передвижных медицинских технологий (передвижных врачебных амбулаторий, передвижных флюорографов, передвижных маммографов и другое), развитием малокомплектных модульных врачебных амбулаторий.

Мероприятие реализуется путем предоставления субсидии государственному бюджетному учреждению Республики Адыгея "Стройзаказчик" на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной 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 ауле Джиджихабль Теучежского района";

- «Строительство детского амбулаторного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Гиагинская центральная районная больница»;

- "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"

4) 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.

5) Основное мероприятие "Совершенствование механизмов обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей". Основное мероприятие планируется реализовать путем выполнения следующих мероприятий:

- лекарственное обеспечение отдельных категорий жителей Республики Адыгея, в том числе лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями;

- лекарственное обеспечение лиц, больных вирусными гепатитами В и (или) С;

- обеспечение 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, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами;

- организационные мероприятия по лекарственному обеспечению (услуга по хранению, доставке и отпуску лекарственных препаратов);

- реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения;

- финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия,

связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

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 N 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея" (Собрание законодательства Республики Адыгея 2005, N 3, 2006, N 11, 2007, N 3, 6, 7, 11, 12, 2008, N 2, 6, 2009, N 4, 12, 2010, N 11, 2011, N 3, 2012, N 7, 12, 2014, N 7, 2015, N 11, 2016, N 12, 2017, N 3, 2018, N 9, 2019 N 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 Республик и Адыгея от 28 сентября 1994 года N 117-1 "Об охране семьи, материнства, отцовства и детства" (Собрание законодательства Республики Адыгея 1997, N 3, 2000, N 3, 6, 2001, N 3, 8, 2003, N 3, 10, 2004, N 1, 4, 2005, N 11, 2008 N 2, 2009 N 4, 2011 N 6, 2012 N 12, 2013, N 12, 2014 N 4, 7, 2015, N 11, 2017, N 5, 2019 N 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, осуществления закупки авиационных работ в целях 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 Министерством здравоохранения Республики Адыгея 23 фельдшерско-акушерских пунктов:

- "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";
- "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Трехречном 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 (Победенское с/п, ул. Мостовая, 1)";
- "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 Начерезий Теучежского района (ул. Хакурате, 26)";
- "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Новорусов Шовгеновского района";
- "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Вольно-Веселом Гиагинского района";
- "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в селе Сергиевской Гиагинского района";
- "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Садовом Гиагинского района";
- "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в ауле Хаштук Тахтамукайского района".

7) Основное мероприятие "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение". Основное мероприятие будет реализовано путем проведения 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 укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам, обеспечения деятельности подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений, выполнения комплекса мер по сохранению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения, в частности, по профилактике искусственного прерывания беременности, обследованию беременных женщин на заболевания, передающиеся половым путем, 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 Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года N 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея".

Кроме того, в рамках указанного мероприятия осуществляется компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Украины и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

9) Основное мероприятие "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации". Основное мероприятие планируется реализовать путем укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих скорую, в том числе специализированную медицинскую помощь, осуществляющих медицинскую эвакуацию, обеспечения деятельности подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений, создания, хранения, использования и восполнения резерва средств специфической фармакотерапии, развития службы скорой медицинской помощи, включая специализированную скорую помощь, медицинскую эвакуацию, также планируется увеличение единиц автомобильного парка машин скорой медицинской помощи классов "В" и "С".

В рамках исполнения данного основного мероприятия осуществляется возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам, не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования.

Кроме этого, в рамках данного основного мероприятия осуществляется обеспечение санитарным и другими видами автотранспорта учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея.

10) Основное мероприятие "Региональный проект "Развитие детского

здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям". Основное мероприятие реализуется путем осуществления мероприятий, направленных на дооснащение медицинскими изделиями и реализацией организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Реализация данного основного мероприятия предусматривает предоставление субсидии государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская детская клиническая 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 клиническая больница" по адресу: Республика Адыгея, город Майкоп, улица Гагарина, д. 6".

11) Основное мероприятие «Реализация программы модернизации первичного звена здравоохранения Республики Адыгея». Основное мероприятие реализуется путем проведения мероприятий по строительству (его завершения), замене, реконструкции (ее завершения) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов, приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи.

Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, 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 учреждений, и обеспечению деятельности государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Республики Адыгея, оказывающих

противотуберкулезную помощь, финансовому 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 г. N 157н "Об утверждении перечня закупаемых за счет субсидий из федерального бюджета диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в субъектах Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом"

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 объекты капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея с разработкой проектно-сметной документации, ее экспертизой (корректировкой) и строительством (реконструкцией, в том числе с элементами реставрации) 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 (или) С", реализуемое путем осуществления мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечения деятельности подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений, оказывающих помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и (или) С. Кроме того, в рамках указанного мероприятия осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций, закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом 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 подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь, а также реализацией информационно-профилактических мероприятий антинаркотической направленности.

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 бюджетных и автономных учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Кроме того, в рамках указанного мероприятий осуществляется компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Украины и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

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

В рамках исполнения данного основного мероприятия осуществляется возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам, не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования государственным учреждениям здравоохранения, а также компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Украины и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.

Кроме того, в рамках исполнения данного основного мероприятия осуществляется внедрение «бережливых технологий» в деятельность государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Адыгейская республиканская клиническая больница», путем 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, реализуемое посредством предоставления субсидии государственному бюджетному учреждению Республики Адыгея "Стройзаказчик" на осуществление капитальных вложений в объект капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея:

- "Строительство нового здания государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Тахтамукайская центральная районная больница" в п. Энем».

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 государственными учреждениями здравоохранения Республики Адыгея гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

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 приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 15.07.2019 № 662 «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Республики Адыгея по предоставлению государственной услуги «Отбор и направление больных для оказания медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея в организации здравоохранения за пределы Республики Адыгея в установленный законодательством Российской Федерации срок».

В рамках реализации данного основного мероприятия в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 09.09.2019 № 839 «О порядке направления граждан Российской Федерации, проживающих в Республике Адыгея, в медицинские организации за пределы Республики Адыгея для оказания специализированной медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея», осуществляется возмещение расходов физическим лицам при оказании специализированной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим в Республике Адыгея.

7) Основное мероприятие "Совершенствование оказания

трансфузиологической 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 укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих трансфузиологическую помощь населению, обеспечения деятельности подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений, развитие единой информационной системы донорской службы (регистр доноров).

Также в рамках данного мероприятия осуществляются денежные компенсационные выплаты на питание донорам крови и плазмы.

8) Основное мероприятие "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей", реализуется путем укрепления материально-технической базы учреждений, оказывающих реабилитационную помощь и санаторно-курортное лечение, в том числе детям, обеспечения деятельности государственных бюджетных и автономных учреждений, оказывающих деятельность по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе детям.

В рамках данного основного мероприятия в порядке, определенном Министерством здравоохранения Республики Адыгея, работающие граждане могут быть направлены на долечивание в специализированные санатории после стационарного лечения.

9) Основное мероприятие "Оказание паллиативной помощи", реализуемое путем укрепления материально-технической базы учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и обеспечением деятельности подведомственных государственных бюджетных и автономных учреждений.

Также в рамках данного мероприятия реализуется комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи.

10) Основное мероприятие "Развитие специализированной помощи в области материнства и детства" реализуется путем укрепления материально-технической базы медицинских организаций, обеспечения деятельности государственных казенных, бюджетных и автономных учреждений, оказывающих специализированную помощь матерям и детям. В рамках данного основного мероприятия в целях реализации части 2 статьи 4.1 Закона Республики Адыгея от 30 декабря 2004 года N 278 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея" дети в возрасте до трех лет, среднедушевой совокупный доход семьи которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Республике Адыгея, по заключению врачей, бесплатно обеспечиваются полноценным питанием через государственные учреждения здравоохранения Республики Адыгея, проводится пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка путем массового обследования беременных для диагностики врожденных пороков развития и хромосомных нарушений у плода, осуществляется закупка оборудования и расходных

материалов для проведения неонатального скрининга.

Кроме того, в рамках указанного мероприятия осуществляется компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Украины и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Одно из мероприятий данного основного мероприятия предусматривает осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Республики Адыгея, с разработкой проектно-сметной документации, ее экспертизой (корректировкой) и строительством (реконструкцией, в том числе с элементами реставрации) путем предоставления субсидии государственному бюджетному учреждению Республики Адыгея «Майкопская городская клиническая больница»:

Пристройка вестибюля и входной группы к зданию перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская клиническая больница».

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, 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/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Адыгея;
- обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении;
- 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 онкологических 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, 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 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

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 здравоохранения 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 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена", государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Адыгея "Кошехабльская центральная районная больница".

Подпрограмма "Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении"

1) Основное мероприятие "Аккредитация медицинских и фармацевтических работников учреждений здравоохранения Республики Адыгея, выпускников", реализуемое путем проведения организационных мероприятий по подготовке к проведению аккредитации лиц, завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или фармацевтического образования, работников учреждений здравоохранения Республики Адыгея, 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 "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 руководителей 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 образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея, обеспечению деятельности государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж".

Также в рамках данного мероприятия осуществляется материальное обеспечение детей-сирот, выплата государственных академических и социальных стипендий, обучающимся в государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж", а также социальные выплаты студентам государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея "Майкопский медицинский колледж", принимающим участие в оказании медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в рамках практической подготовки.

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.

Также в рамках указанного мероприятия осуществляется подготовка специалистов по программам высшего профессионального образования по специальности «Лечебное дело».

6) Основное мероприятие "Социальная поддержка работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея" планируется реализовать путем осуществления дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат студентам, обучающимся по целевым направлениям, а также единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам),

прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек.

В рамках исполнения основного мероприятия для обеспечения жилищных 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 N 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 реализации 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 Министерства здравоохранения, учреждений здравоохранения, а также выполнению функций страхователя о передаче страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

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, а также экспертиза результатов, предусмотренных государственным контрактом.

2) Основное мероприятие "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. Реализация данного мероприятия может осуществляться с привлечением организации оператора, осуществляющего техническую обработку данных при проведении независимой оценки качества.

3) Основное мероприятие "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;
- психолого- медико- педагогическая реабилитация детей;
- привлечение к донорству крови и ее компонентов крови жителей 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 «Обеспечение технической поддержки защищенных каналов связи, проведение работ по аттестации информационных систем персональных данных и автоматизированных рабочих мест» реализуется путем осуществления мероприятий по организации защищенных каналов связи, расширения созданной сети, увеличением ее пропускной способности, модернизацией локально-вычислительной сети защищенного сегмента передачи данных, обеспечением средствами защиты информации (в том числе криптографических), приобретение программно-аппаратных комплексов аутентификации и хранения ключевой информации, проведением аудита информационной безопасности, а также аттестацией компаниями лицензиатами информационных систем на соответствие требованиям безопасности информации.

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, что обеспечит повышение эффективности функционирования системы

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 Едином портале государственных услуг.

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, направленных на повышение информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Республики Адыгея, 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»;

III. Информация о финансовом обеспечении государственной программы

Объем финансового обеспечения государственной программы составляет всего 20954718,00 тысячи рублей, в том числе:

Из них:

1) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея 16818383,50 тысячи рублей, в том числе:

а) 2020 год – 3560526,90 тысячи рублей;

б) 2021 год – 3236670,60 тысячи рублей;

в) 2022 год – 3348811,40 тысячи рублей;

г) 2023 год – 3177489,20 тысячи рублей;

д) 2024 год – 3494885,40 тысячи рублей;

2) за счет средств федерального бюджета 4136334,50 тысячи рублей, в том числе:

а) 2020 год – 1896470,30 тысячи рублей;

б) 2021 год – 807685,20 тысячи рублей;

в) 2022 год – 792514,50 тысячи рублей;

г) 2023 год – 639664,50 тысячи рублей;

д) 2024 год – 0,00 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 N 4.»

**Приложение N 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)						
			2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа Республики Адыгея "Развитие здравоохранения"									
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Данные Росстата	лет	73,62	74,31	75,14	76,02	76,91	77,73	78,53
1. 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
2. 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
3. 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
4. Смертность от	Данные	число	219,2	214,3	211,5	201,1	199,4	197,7	196

новообразований, в том числе злокачественных	Ростата	умерших на 1 тыс. человек населения							
5. 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	тысяч человек	10,59	18,7	35,34	35,45	71,82	96,51	115,5
6. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях),	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	67,7	83,3	85	88	91,2	94	95

% нарастающим итогом: врачами									
7. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	75,1	76,6	77,9	80,3	84,1	88,2	98,2
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 взрослого населения (индекс массы тела более	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранен	процент	22,0	21,7	21,5	21,3	21,2	21,1	20,0

заболеваемость (без ОРВИ и гриппа)	я отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	населения								
6. Охват декретированных групп, населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	96,7	96,9	97,2	97,4	97,6	97,8	98,0	
7. заболеваемость туберкулезом	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	на 100 тыс. населения	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	процент	62,9	71,9	72,3	72,5	72,8	73,0	73,2	
9. зарегистрировано больных с диагнозом,	Ведомственная отчетность	на 100 тыс. населения	33,3	37,90	35,00	34,5	34,0	33,5	33,0	

14. охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Адыгея 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 господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку или на другие формы жизнеустройства	Адыгея 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,	Адыгея Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	98,0	98,0	98,0	99,7	99,8	99,9	100

<p>муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей</p>			95,0	95,0	95,0	98,0	98,7	99,0	99,5
<p>17. удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства</p>	<p>процент</p>	95,0	95,0	95,0	98,0	98,7	99,0	99,5

<p>необходимых лекарственных препаратов 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)</p>	<p>здравоохранения Республики Адыгея</p>								
<p>18. удовлетворение потребности отдельных</p>	<p>Ведомственная отчетность</p>	<p>процент</p>	<p>59,2</p>	<p>59,6</p>	<p>60,0</p>	<p>65,0</p>	<p>70,0</p>	<p>75,0</p>	<p>80,0</p>

<p>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>	<p>я отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея</p>								
<p>27. количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>тыс. посещений</p>	<p>3,6</p>	<p>5,8</p>	<p>5,8</p>	<p>5,8</p>	<p>19</p>	<p>19</p>	<p>19</p>
<p>28. доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства</p>	<p>процент</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	<p>90,0</p>	<p>90,0</p>	<p>90,0</p>	<p>90,0</p>	<p>90,0</p>

32. доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	41	48	51,9	56,2	68,9	80	90
33. доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дороговую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	77,7	80,00	81,00	82,0	83,0	84,0	85,0
34. доля впервые выявленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения от	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	12,9	41,8	44,2	48,4	65,9	75,7	89,6

- 4 года на 1000 родившихся живыми	Росстата	(0,1 процента)							
40. смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000 детей соответствующего возраста	Данные Росстата	число случаев на 100 тыс. детей соответствующего ющего возраста)	64,1	64,1	64	63,9	57	51	45,6
41. доля посещений с профилактической или иной целью детьми	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	48,4	48,6	49	49,5	50	50,5	51
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	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	52,5	70	75	80	85	90	90
43. доля взятых под диспансерное	Ведомственная отчетность	процент	17,9	40	50	60	70	80	90

впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	ия Республики Адыгея												
47. доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	X	X	13,2	12,6	12,0	11,4	10,8				
48. доля охвата населения Республики Адыгея первичной медико-санитарной помощью	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	X	X	74,5	76,0	78,0	85,0	90,0				
49. число посещений медицинскими работниками пациентов на дому	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	посещений	X	X	218727	219227	219800	220300	220550				

		населения								
2. Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	45,6	50,0	52,6	55,6	58,1	59,5	60,0	
3. доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией и состоящих под диспансерным наблюдением	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	50,0	55,0	65,0	90,0	100,0	100,0	100,0	
4. число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	случаев на 100 наркологических больных	8,67	8,84	9,70	9,8	9,9	10,0	10,1	
5. число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения	случаев на 100 наркологических больных	11	11,1	11,2	11,3	11,4	11,6	11,9	

	я Республики Адыгея	больных											
6. доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	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	процент	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	процент	20,0	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00				
9. смертность от самоубийств	Данные Росстата	на 100 тыс. человек	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	Человек	3321	3400	3520	3630	3800	3950	4000				

санаторно-курортным лечением	отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея												
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				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				2,0

медицинской помощи	я Республики Адыгея										
21. число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	тысяча посещений	95,0	95,00	95,00	95,0	95,0	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	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	95,0	95,0
24. доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	14,3	12,60	12,70	13,0	13,7	14,5	14,5	15,0	15,0

летальность от инфаркта миокарда, %	отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея												
30. больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	21,4	19,8	20,5	18,9	17,3	15,7	14					
31. доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	0	0	0	50	60	70	80					

32. количество рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	тысяч единиц	0,277	0,496	0,479	0,745	0,870	0,995	1,115
33. доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	0	0	50	80	85	90	90

34. удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранен ия Республики Адыгея	процент	58,3	58,9	59,1	59,4	59,6	59,8	60
35. годовичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных впервые взятых на учет в предыдущем году)	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранен ия Республики Адыгея	процент	25,1	23,6	22,3	22,1	19,8	18,5	17,3
36. доля злокачественных новообразований, выявленных на ранней стадии	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранен ия Республики Адыгея	процент	55,8	57,2	61,3	62,8	62,9	63	63,1
37. доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранен ия Республики	процент	66	0	0	66	70	75	80

году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	Адыгея									
Подпрограмма 3 "Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении"										
1. доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	0,6	4940	5130	5410	42,4	61,9	80,9	
2. число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	человек	289	4940	5130	5410	5690	5970	6270	
3. Доля руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения	процент	90,0	95,0	96,0	97,0	98,0	99,0	100	

работавшими в государственных медицинских организациях	здравоохранения Республики Адыгея											
Подпрограмма 4 "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея"												
1. уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, достигнутый за отчетный период	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
2. доля фактически выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный план за отчетный период	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3. доля расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых	Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея	процент	3	5,0	10,0	-	-	-	-	-	-	-

<p>негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере</p>	<p>Адыгея</p>								
<p>4. доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>процент</p>	<p>8,30</p>	<p>11,1</p>	<p>13,9</p>	<p>13,9</p>	<p>13,9</p>	<p>13,9</p>	<p>13,9</p>
<p>5. количество заключенных концессионных соглашений и</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения</p>	<p>единиц</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>13</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>3</p>

<p>соглашений о государственном-частном партнерстве, договоров аренды недвижимого имущества, предусматривающих капитальные затраты инвестора по ремонту и оснащению медицинским оборудованием объектов инфраструктуры здравоохранения</p>	<p>ия Республики Адыгея</p>		<p>0,0</p>	<p>19</p>	<p>64</p>	<p>84</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>
<p>б. доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами</p>	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>процент</p>							

пролеченных иностранных граждан	я отчетность Министерства здравоохранен ия Республики Адыгея	человек							
------------------------------------	--	---------	--	--	--	--	--	--	--

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

Методика
расчета целевых показателей (индикаторов) государственной программы

Наименование целевого показателя (индикатора)	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"	
<p>Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)"</p>	$A = \frac{M}{N_{в}} \times 100\%$ <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); N_в - численность взрослого населения (источник получения информации - форма N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни</p>	$S_{oz} = S_{0-14} + S_{15-17} + S_{18+}$ <p>где: S₀₋₁₄ - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни детьми в возрасте 0 - 14 лет, тысяч человек; S₁₅₋₁₇ - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни детьми в возрасте 15 - 17 лет, тысяч человек; S₁₈₊ - число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни, лицами старше 18 лет, тысяч человек;</p>

	<p>S_{oz} - обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек). 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>$D(\text{рнк ВИЧ}) = A / B \times 100,$</p> <p>где:</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 N 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</p> <p>I - одна из разновидностей ИП;</p> <p>A (или Абс.) - абсолютное число случаев инфекционных болезней, зарегистрированных среди жителей республики за год;</p> <p>N - численность населения, среди которого выявлены A случаев указанной болезни за тот же отрезок времени на той же территории;</p> <p>R - размерность показателя, которая может выражаться любым числом 10n : v в просантимилле - на 100000 человек, 0/0000.</p>
<p>Охват декретированных групп, населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических</p>	<p>$Oдг = A / N ;$</p> <p>где</p> <p>A (или Абс.) - абсолютное число (количество) случаев вакцинированного населения республики за год;</p> <p>N - количество населения, подлежащего иммунизации за тот же отрезок времени на той же территории.</p>

прививок	
Заболеваемость туберкулезом (Tb)	$Tb = \frac{A_m + A_{ж}}{B} \times 100000$ <p>где A_m - 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); $A_{ж}$ - 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); B - численность населения (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (Tb)	$Tb = \frac{\Pi}{N} \times 100\%$ <p>где Π - осмотрено пациентов с целью выявления больных на туберкулез (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); N - среднегодовое население (источник получения информации данные федерального статистического наблюдения).</p>
Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (Tb)	$Tb = \frac{A_m + A_{ж}}{B} \times 100000$ <p>где A_m - 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); $A_{ж}$ - число больных женщин с впервые в жизни установленным диагнозом "активный туберкулез"</p>

	<p>(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, МОвч</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $МОвч = A / B \times 100 ,$ <p>где: А - число жителей Республики Адыгея, прошедших медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию в отчетном году; В - среднегодовая численность населения Источник получения информации форма ФСН N 4 "Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ"</p>
<p>Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции</p>	$\Sigma 1-20 = \Sigma 1 + \Sigma 2 + \Sigma 3 + \Sigma 4 + \Sigma 5 + \Sigma 6 \dots \dots \dots + \Sigma 20$ <p>Расчет уровня информированности населения производится по формуле:</p>

	$И = \frac{\Sigma 1-20}{N \times 34} \times 100$ <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</p> <p>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 $\Sigma 1-20$ по опрошенной численности в группе и количеством анкет по группе (n).</p>
<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения</p>	$Од = \frac{До}{Дп} \times 100\%$ <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>
<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (Од)</p>	$Од = \frac{До}{Дп} \times 100\%$ <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>
<p>Охват диспансеризацией детей-сирот и детей,</p>	$Ос = \frac{Со}{Сп} \times 100\%$

<p>находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства</p>	<p>где: S_0 - 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); $S_п$ - 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, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII</p>	$U_{д(7ВЗН)} = \frac{R_{отп}}{R_{вып}} \times 100\%$ <p>где $R_{отп}$ - 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); $R_{вып}$ - 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>(лабильного),Х (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей (Уд7ВЗН)</p>	
<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей- инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей- инвалидов) (Уд (дло))</p>	$Уд (дло) = \frac{R_{опп}}{R_{вып}} \times 100\%$ <p>где R_{опп} - 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</p>

	<p>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>
<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>	$Уд(РБ) = \frac{R_{отп}}{R_{вып}} \times 100\%$ <p>где $R_{отп}$ - количество рецептов, по которым произведен отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения отдельным категориям жителей Республики Адыгея, имеющим 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); $R_{вып}$ - количество рецептов, выписанных отдельным категориям жителей Республики Адыгея, имеющим 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>	$C_{grom} = \frac{C_{pmo}}{1\,000\,000}$ <p>где C_{grom} - число граждан, прошедших профилактические осмотры за текущий год, млн. чел., C_{pmo} - число граждан, прошедших профилактические осмотры за текущий год, чел. 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>	$D_{niz} = \frac{C_{bskp} + C_{znop} + (C_{sdp} - C_{sdip})}{C_{bsko} + C_{znoo} + (C_{sdo} - C_{sdlo})} \times 100$ <p>где 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; C_{bskp} - число зарегистрированных болезней системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения; C_{znop} - число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения; C_{sdp} - число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения; 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; 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 установленным диагнозом;</p> <p>C_{sdl0} - 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 записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации ($D_{обш}$)</p>	$D_{обш} = (1 - C_{рег} / C_{обш}) \times 100,$ <p>где</p> <p>$C_{рег}$ - количество записей на прием к врачу, совершенных при обращении граждан в регистратуру в отчетном году;</p> <p>$C_{обш}$ - 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>	$D_{огд} = \frac{C_{огд}}{C_{ог}} \times 100,$ <p>где</p> <p>$D_{огд}$ - доля обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;</p> <p>$C_{огд}$ - количество обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;</p> <p>$C_{ог}$ - 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>	$D_{kos} = \frac{C_{kos}}{C_{ko}} \times 100$ <p>где 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; 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; C_{ko} - количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, участвующих в реализации программы обязательного медицинского страхования. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы отчета "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", утвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.</p>
<p>Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад</p>	$C_{pmbt} = \frac{C_{pmb}}{1000}$ <p>где C_{pmbt} - количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений; C_{pmb} - количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, посещений. 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>	$D_{hems} = \frac{N_e}{N_t} \times 100$ <p>где D_{hems} - доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %; 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; N_t - число лиц, в отношении которых осуществлен вызов авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи. Источником информации для расчета Показателя являются данные учетной формы N 110/у "Карта вызова скорой медицинской помощи", заполняемой при каждом случае оказания скорой медицинской помощи.</p>
<p>Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию</p>	$O_{pmo} = \frac{C_{ol}}{C_{sgn}} \times 100$ <p>где, O_{pmo} - охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию; C_{ol} - число лиц старше трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию; C_{sgn} - среднегодовая численность населения старше трудоспособного возраста. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;</p>	$U_g = \frac{C_{dn}}{C_{sgn}} \times 10\,000$ <p>где: 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>	$D_{dn} = \frac{C_{dn}}{C_{sgn}} \times 100$ <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-</p>

	<p>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>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>	$D_{niz} = \frac{C_{bskp} + C_{znop} + (C_{sdp} - C_{sdlp})}{C_{bsko} + C_{znoo} + (C_{sdo} - C_{sdlo})} \times 100$ <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_{sdlp} - 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 установленным диагнозом;</p>

	<p>C_{sdl0} - 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 (D_b).</p>	$D_b = \frac{A + C}{B} \times 100\%$ <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 - 37 недель) в перинатальных центрах</p>	$D_{prpz} = \frac{C_{prpz}}{C_{pr}} \times 100$ <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 медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам".</p>
<p>Доля посещений с профилактической или иной целью детьми</p>	$D_{pdpr} = \frac{C_{pdpr}}{C_{pd}} \times 100$

	<p>где D_{pdpr} - доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями; C_{pdpr} - число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно; C_{pd} - число всех посещений детьми медицинских организаций за отчетный период. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации"</p>
<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</p>	$D_{dnbkms} = \frac{C_{dnbkms}}{C_{pbkms}} \times 100$ <p>где: 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 (%); 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; C_{pbkms} - число заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0 - 17 лет. Источником информации являются данные формы ФСН N 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 глаза и его придаточного аппарата</p>	$D_{dngl} = \frac{C_{dngl}}{C_{pgl}} \times 100$ <p>где: 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 (%); C_{dngl} - число заболеваний глаза и его придаточного</p>

	<p>аппарата с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0 - 17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;</p> <p>C_{pgl} - 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 N 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>	$D_{dnbop} = \frac{C_{dnbop}}{C_{pbop}} \times 100$ <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 N 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>	$D_{dnbsk} = \frac{C_{dnbsk}}{C_{pbsk}} \times 100$ <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_{pbsk} - число заболеваний системы кровообращения с</p>

	<p>впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0 - 17 лет. Источником информации являются данные формы ФСН N 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>	$D_{dnbes} = \frac{C_{dnbes}}{C_{pbes}} \times 100$ <p>где: <i>D_{dnbes}</i> - 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 (%); <i>C_{dnbes}</i> - число заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0 - 17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение; <i>C_{pbes}</i> - число заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0 - 17 лет. Источником информации являются данные формы ФСН N 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 медицинской помощи 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</p>

<p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию от общего числа лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией и состоящих под диспансерным наблюдением (Дг)</p>	<p>Министерством здравоохранения Республики Адыгея). Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $Дг = \frac{А}{В} \times 100\%$ <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", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея В - число лиц, состоящих на диспансерном учете Источник получения информации - форма ежемесячного наблюдения "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекций, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", введущаяся Министерством 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 алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", введущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); В - число лиц, состоящих под наблюдением на конец года с синдромом зависимости от наркотических веществ Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", введущаяся Министерством 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</p>

	<p>2 лет (источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); В - число лиц, состоящих под наблюдением на конец года с синдромом зависимости от наркотических веществ</p> <p>Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
<p>Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, (Да)</p>	$Д_а = \frac{П_в - П_п}{П_в} \times 100\%$ <p>где 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); 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>	$Д_н = \frac{П_в - П_п}{П_в} \times 100\%$ <p>где 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); 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 Пп - количество лиц, поступивших впервые с психическими расстройствами (источник получения информации - форма N 36 "Сведения о контингентах психически больных", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); Пв - число лиц, поступивших с психическими расстройствами 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 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)</p>

	<p>учреждений); С - количество пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации Источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений</p>
<p>Охват медицинской реабилитацией детей - инвалидов от числа нуждающихся, (Оп)</p>	$Оп = \frac{A+B}{C} \times 100\%$ <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 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"); 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"); С - количество детей, нуждающихся в медицинской реабилитации 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>Охват пациентов санаторно-курортным лечением (Ос).</p>	$Ос = \frac{A}{N} \times 100\%$

	<p>где A - количество пациентов, получивших санаторно-курортное лечение Источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); 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 наркологическими расстройствами</p>	$Дг = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где A - число лиц, из числа наркологических больных участвующих в реабилитационных программах от общего количества госпитализированных с наркологическими расстройствами; B - количество лиц, из числа наркологических больных поступивших на госпитализацию с наркологическими расстройствами Источник получения информации - форма N 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея, ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея</p>
<p>Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (Окв)</p>	$Окв = \frac{A}{B} \times 100000$ <p>где A - количество паллиативных коек для взрослых (источник получения информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); B - численность взрослого населения (данные федерального статистического наблюдения).</p>
<p>Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (Окд)</p>	$Окд = \frac{A}{B} \times 100000$ <p>где A - 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>
<p>Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи</p>	$ДП = \frac{А}{В} ,$ <p>где: А - число посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской, В - общее число посещений по паллиативной медицинской помощи. 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>	$ПВ = \frac{КУпЗ}{КУпВ} \times 100 ,$ <p>где: ПВ - Количество упаковок заявленных в плане распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ/Количество упаковок выбранных, для обеспечения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ x 100%: КУпЗ - Количество упаковок заявленных в плане распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ; КУпВ - Количество упаковок выбранных, для обеспечения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ Источник получения информации - отчеты лечебно-профилактических учреждений</p>
<p>Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи</p>	$УО = А / 1000 ,$ <p>где: 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</p>	$ЧП = А / 1000 ,$ <p>где: А - число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей источник получения</p>

специальностей (ЧП)	информации - форма N 30 "Сведения о медицинской организации", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).
Охват аудиологическим скринингом (O_{ac}).	$O_{ac} = \frac{A}{B} \times 100\%$ <p>где: A - число родившихся, у кого взята проба для аудиологического скрининга (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея); B - число новорожденных (источник получения информации - форма N 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p>
Охват пар "мать и дитя" химиопрофилактикой" (O_x).	$O_x = \frac{M_{dx}}{M_d} \times 100\%$ <p>где M_{dx} - 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); M_d - 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>
Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу	$D_j = \frac{Жв}{Жб} \times 100\%$ <p>где D_ж - доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания</p>

<p>прерывания беременности, (Дж).</p>	<p>беременности; Жб - число женщин, принявших решение вынашивать беременность (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"); 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 А - 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); В - 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>	$Bl_m = \frac{C_{um}}{C_{gim}} \times 100$ <p>Bl_m - больничная летальность от инфаркта миокарда; C_{um} - число взрослых пациентов, умерших в стационаре</p>

	<p>от острого и повторного инфарктом миокарда; C_{git} - число выбывших (выписанных + умерших) взрослых пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда. 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>	$Bl_{onmk} = \frac{C_{uonmk}}{C_{gonmk}} \times 100$ <p>где, Bl_{onmk} - больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения; C_{uonmk} - 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); C_{git} - 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). 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>	$Drv = \frac{C_{rv}}{C_{voks}} \times 100$ <p>где, Drv - доля рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях; C_{rv} - число рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (операций ангиопластики коронарных артерий); C_{git} - число выбывших (выписанных + умерших) взрослых пациентов с острым коронарным синдромом (нестабильной стенокардией + острым инфарктом</p>

	<p>миокарда + повторным инфарктом миокарда + другими формами острых ишемических болезней сердца). 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, C_{rv} - число рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (операций ангиопластики коронарных артерий, проведенных взрослым пациентам в стационаре). 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>	$D_{pozvb} = \frac{C_{dpszlps0}}{C_{pozvb}} \times 100 ,$ <p>Где: D_{pozvb} - доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи; $C_{dpszlps0}$ - число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи; C_{pozvb} - число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями. 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>	$U_{5v} = \frac{C_{5L}}{C_{dn}} \times 100 ,$ <p>где, U_{5v} - удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более; C_{5L} - число пациентов, состоящих под диспансерным</p>

	<p>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>	$Q_{gl} = \frac{C_{ulg}}{C_{hg}} \times 100$ <p>где,</p> <p>Q_{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 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>	$D_{I-II} = \frac{C_{p I-II}}{C_{vv}} \times 100$ <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</p>

	являются данные формы федерального статистического наблюдения N 7 "Сведения о злокачественных новообразованиях".
Подпрограмма "Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении"	
Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	$D_a = \frac{C_{mra}}{C_{mr}} \times 100\%$ <p>где D_a - доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов; 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; C_{mr} - число медицинских работников (врачей и медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц)), работающих в государственных медицинских организациях. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	$C_v = C_a$ <p>где, C_v - число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий; C_a - число активных пользователей образовательного портала. 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>	$D_a = \frac{C_{mra}}{C_{mr}} \times 100\%$ <p>где 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; C_{mra} - число руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея; C_{mr} - общее количество руководящих работников медицинских организаций в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея</p>
<p>Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях</p>	$O_{vgo} = \frac{C_{flvgo}}{N_{po}} \times 10\,000$ <p>где O_{vgo} - обеспеченность врачами (физическими лицами), работающими в государственных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения); C_{flvgo} - число врачей (физических лиц), работающих в государственных медицинских организациях; N_{po} - среднегодовая численность постоянного населения (тыс. чел.). Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".</p>
<p>Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях</p>	$O_{vgo} = \frac{C_{flvgo}}{N_{po}} \times 10\,000$ <p>где O_{vgo} - обеспеченность медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, работающими в государственных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения); C_{flvgo} - число медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц), работающих в государственных медицинских</p>

	<p>организациях; N_{po} - среднегодовая численность постоянного населения. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения 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>	$U_{vd} = \frac{C_{flv}}{C_{shid}} \times 100 \times 1,2$ <p>где, U_{vd} - укомплектованность врачебных должностей в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1, 2); C_{flv} - число врачей (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; C_{shid} - число штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. 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>	$U_{sd} = \frac{C_{fls}}{C_{shid}} \times 100 \times 1,2$ <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_{shid} - число штатных должностей среднего медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Источником информации для расчета Показателя</p>

	являются данные формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации".
Подпрограмма 4 "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея"	
Уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, достигнутый за отчетный период	$\text{Урез} = \frac{\text{Клок.вып}}{\text{Клок всего}},$ <p>где: Урез - Уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, достигнутый за отчетный период; Клок.вып - количество показателей в государственной программе Республики Адыгея, считающимися выполненными в отчетном периоде; Клок всего - общее количество показателей в Государственной программе Республики Адыгея Республики Адыгея</p>
Доля фактически выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный план (Дб) за отчетный период	<p>Ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $\text{Дб} = \text{Вп} / \text{Кп},$ <p>Вп - фактически выполненные проверки членами общественного совета, Кп - общее количество проверок, внесенных в утвержденный план за отчетный период</p>
Доля расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в соответствующей	$\text{Драсх} = \left(\frac{\text{РасхРБСонко}}{\text{РасхРБГУ}} + \text{РасхРБСонко} \right) \times 100\%$ <p>где, РасхРБРАСонко - Общие расходы республиканского бюджета Республики Адыгея, направленные на обеспечение соответствующих услуг в сфере здравоохранения социально ориентированным, детализация расходов из формы 0503127 "Отчет об исполнении бюджета главного распорядителя, распорядителя, получателя бюджетных средств, главного администратора, администратора источников финансирования дефицита бюджета, главного</p>

<p>сфере, (ДрасхРБ)</p>	<p>администратора, администратора доходов бюджета", ведущаяся Министерством здравоохранения Республики Адыгея).</p> <p>РасхРБРАГУ - Общие расходы республиканского бюджета Республики Адыгея, направленные на обеспечение на предоставление соответствующих услуг в сфере здравоохранения государственными учреждениями, детализация расходов из формы 0503737 "Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности", ведущаяся государственными бюджетными и автономными учреждениями).</p>
<p>Доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Адыгея на очередной год и на плановый период); Кб - общее количество медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования. Источник получения информации - Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Адыгея на очередной год и на плановый период.</p>
<p>Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году</p>	$С_{общ} = \frac{С_{п} + С_{грп}}{1000}$ <p>где: С_{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. ; С_п - число граждан i-го субъекта Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных и муниципальных услуг</p>

	<p>(функций) в своих интересах в отчетном году, тыс. чел.;</p> <p>$C_{грi}$ - число граждан i-го субъекта 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 регистратура") 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 информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации</p>	$D_{3i} = \frac{D_{упi} + D_{смпи} + D_{лпоi} + D_{апгi}}{4} \times 100\%$ <p>D_{3i} - итоговое значение показателя в 2019 году по i-му субъекту Российской Федерации;</p> <p>$D_{упi}$ - 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:</p> $D_{упi} = \frac{C_{упи}}{C_{моi}}$ <p>где:</p> <p>$C_{упи}$ - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных</p>

медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", передающих информацию в подсистему "управление потоками пациентов" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i -го субъекта Российской Федерации;

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

$$D_{\text{смпи}} = \frac{C_{\text{смпи}}}{C_{\text{мосмп}i}},$$

где:

$D_{\text{смпи}}$ - 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;

$C_{\text{смпи}}$ - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации;

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;

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

где:

$D_{\text{пло } i}$ - 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;

$C_{\text{пло } i}$ - 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, 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 лекарственных препаратов (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;

$C_{\text{аплло } i}$ - 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 соответствии 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:

$$D_{\Delta i} = \frac{D_{уп i} + D_{мп i} + D_{ло i} + D_{пт i} + D_{измк i} + D_{ами i} + D_{лис i}}{7} \times 100\%$$

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:

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

где:

$C_{\text{измк } i}$ - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций *i*-го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", передающих информацию в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" государственной информационной системы в сфере здравоохранения *i*-го субъекта Российской Федерации;

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

$D_{\text{цामी } i}$ - 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:

$$D_{\text{цामी } i} = \frac{C_{\text{цामी } i}}{C_{\text{моцामी } i}},$$

где:

$C_{цми\ i}$ - 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;

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

$D_{лис\ i}$ - 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:

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

где:

$C_{лис\ i}$ - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные 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, подключенные 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:

$$D_{3i} = \frac{D_{упi} + D_{смпi} + D_{плo i} + D_{аптi} + D_{измкi} + D_{цамi} + D_{лисi} + D_{берi} + D_{онкоi} + D_{диспi} + D_{бскi} + D_{дтi}}{7}$$

где:

$D_{берi}$ - 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 гинекология" 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:

$$D_{берi} = \frac{C_{берi}}{C_{моберi}},$$

где:

$C_{берi}$ - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные 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, подключенные 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" 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 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, 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, подключенные 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:

	$D_{\text{тмк}i} = \frac{C_{\text{тмк}i}}{C_{\text{мотмк}i}},$ <p>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, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь, передающих информацию в подсистему "Телемедицинские консультации" государственной информационной системы в сфере здравоохранения i-го субъекта Российской Федерации; $C_{\text{мотмк}i}$ - общее количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций i-го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оказывающих медицинскую помощь; Значение итогового показателя по Российской Федерации по итогам 2021 - 2024 годов определяется как среднее арифметическое значений показателей по 85 субъектам Российской Федерации. 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>
Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским	$D_{\text{рэдм}i} = \frac{C_{\text{рэдм}i}}{C_{\text{мо}i}} \times 100\%$ <p>где: $D_{\text{рэдм}i}$ - доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i-го субъекта Российской Федерации, передающих сведения об электронных медицинских</p>

<p>документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году</p>	<p>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>$C_{\text{рэдм}}$ - количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения i-го субъекта Российской Федерации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", предоставляющих сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ "федеральный реестр электронных медицинских документов";</p> <p>$C_{\text{моп}}$ - 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 системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для</p>	<p>ведомственная отчетность Министерства здравоохранения Республики Адыгея, определяется по формуле:</p> $D_{\text{зг}} = D_{\text{мисг}} \times D_{\text{арми}} \times D_{\text{мрп}} \times 100\%$ <p>где:</p> <p>$D_{\text{зг}}$ - доля медицинских организации государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих</p>

организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ

медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ в % по *i*-му субъекту Российской Федерации;
 $D_{\text{мис}i}$ - отношение количества территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" *i*-го субъекта Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, передающих 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, подключенные 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, подключенные 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";

$D_{арм}$ - 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 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;

$D_{мр}$ - 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 i-м субъекте Российской Федерации на отчетный год.

Источником информации для расчета Показателя являются данные подсистем ЕГИСЗ: "федеральный реестр медицинских организаций", "федеральная электронная регистратура", "федеральная интегрированная электронная медицинская карта".

<p>Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Адыгея, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Адыгея</p>	$\frac{APM_3}{APM} \times 100\%$ <p>APM₃ - Количество АРМ, в государственных медицинских организациях Республики Адыгея подключенных к ведомственной защищенной сети передачи данных, шт., APM - Количество автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Адыгея 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.); <i>a</i> - число иностранных граждан, которым оказаны медицинские услуги медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти; <i>b</i> - число иностранных граждан, которым оказаны медицинские услуги медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления; <i>c</i> - число иностранных граждан, которым оказаны медицинские услуги медицинскими организациями частной системы здравоохранения. Источник 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 N 3
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"**

**Перечень и характеристика
основных мероприятий государственной программы**

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				
Задача государственной программы: Создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, мотивация на ведение здорового образа жизни, в том числе у детей.				
Целевой показатель (индикатор) государственной программы:				
1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении				
2. Смертность от всех причин				
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"				
Цель подпрограммы: 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 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				
<p>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"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство культуры Республики Адыгея, Министерство образования и науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками, связям с соотечественниками и средствами массовой информации; Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении - до 78,53 лет</p>	<p>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 абсолютный алкоголь);</p>
<p>Основное мероприятие Региональный проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024 годы</p>	<p>завершение формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа</p>	<p>19) смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет; 20) смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет</p>

привычек"			жизни, включая здоровое питание и активная физическая нагрузка	
Основное мероприятие "Профилактика и лечение инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020 - 2024	снижение инфекционной заболеваемости (без ОРВИ и гриппа) - до 1230,4 на 100 тысяч 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	Министерство	2020 -	увеличение доли	10) доля ВИЧ-

<p>"Профилактика и лечение ВИЧ и вирусных гепатитов В и С"</p>	<p>здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2024</p>	<p>ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных - до 90,6 процента</p>	<p>инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете; 11) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Адыгея; 12) уровень инфицированности 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</p>	<p>Министерство</p>	<p>2020 -</p>	<p>увеличение охвата</p>	<p>13) охват</p>

<p>"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>здравоохранения Республики Адыгея Министерство строительства, транспорта, жилищно-коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>2024</p>	<p>диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения и детей - до 71,4 и 95 процентов по соответствующим группам</p>	<p>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 господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства; 34) доля впервые выявленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и</p>
--	--	-------------	--	---

				<p>профилактическом медицинском осмотре у 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 механизмов обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>обеспеченность жителей Республики Адыгея в заявленной потребности льготными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами питания для улучшения качества жизни - не менее 100</p>	<p>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,</p>

			<p>процентов</p>
			<p>рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей; I7) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также</p>

					<p>специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)</p>
<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 клинко-диагностических центров</p>					
<p>Основное мероприятие Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно-коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024 год ы</p>	<p>завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения в Республике Адыгея с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий и фельдшерско- акушерских пунктов в населенных</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;</p>	

			<p>пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных 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>24) доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации;</p> <p>25) доля обобщенных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;</p> <p>26) доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми</p>
--	--	--	--	---

					<p>представителями страховых медицинских организаций (пост 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</p>
--	--	--	--	--	---

<p>Основное мероприятие «Реализация региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Республики Адыгея»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2021-2024 годы</p>	<p>оптимальная инфраструктура медицинских организаций, уменьшение неэффективно используемых площадей; уменьшение зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта;</p>	<p>первичную медико- санитарную помощь" 47)доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта; 48)доля охвата населения Республики Адыгея первичной медико- санитарной помощью; 49)число посещений медицинскими работниками пациентов на дому; 50)повышение комфортности получения медицинских услуг; 51)сокращение сроков ожидания дорогостоящих</p>
---	---	---------------------------	--	--

			продолжительности их жизни	состоящих под диспансерным наблюдением
<p>Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
<p>Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>снижение доли повторных госпитализаций в течение года в психоневрологические диспансеры - до 16 процентов</p>	<p>8) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года; 9) смертность от самоубийств</p>

<p>Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно-коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими профильными стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>2. смертность от всех причин</p>
<p>Основное мероприятие "Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>уменьшение периода ожидания госпитализации для проведения оперативного лечения путем оказания высокотехнологичной медицинской помощи</p>	<p>10) количество больных, которым оказана высокотехнологическая помощь</p>
<p>Основное мероприятие "Совершенствование оказания трансфузиологической помощи населению в</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>обеспечение в полном объеме лечебной сети компонентами крови,</p>	<p>11) уровень обеспеченности медицинских организаций в достаточном количестве</p>

<p>медицинских организациях"</p>			<p>отвечающими современными требованиями - до 100 процентов</p>	<p>безопасными и качественными компонентами крови, отвечающих современным требованиям</p>
<p>Задача 2 подпрограммы - создание условий для развития медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей</p>				
<p>Основное мероприятие "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: повышение охвата медицинской реабилитацией и санаторно-курортным лечением пациентов - до 65 процентов;</p>	<p>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</p>

					программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами;
Задача 3 подпрограммы - создание условий для обеспечения медицинской помощью неизлечимых пациентов, в том числе детей (паллиативная медицинская помощь)					
Основное мероприятие "Оказание паллиативной 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 медицинской помощи детям,	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	

			<p>страдающим неизлечимыми заболеваниями (формами заболеваний) для выполнения уровня обеспеченности паллиативными койками - до 1,56</p>	<p>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</p>
<p>Задача 4 подпрограммы - защита здоровья матери и ребенка</p>				
<p>Основное мероприятие "Развитие специализированной помощи в области</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>уменьшение уровня материнской, младенческой и детской смертности,</p>	<p>22) охват аудиологическим скринингом; 23) охват пар "магь и</p>

<p>материнства и детства"</p>			<p>увеличение доли количества новорожденных, обследованных на наследственные заболевания</p>	<p>дети" химииопротилактикой"; 24) доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности; 25) материнская смертность; 26) увеличение доли количества новорожденных, обследованных на наследственные заболевания</p>
<p>Задача госпрограммы целевой показатель госпрограммы</p>				
<p>II. Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации"</p>				
<p>2. 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</p>				
<p>Задача 5 подпрограммы - снижение уровня смертности от основных причин, снижение смертности от болезней системы кровообращения, снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных</p>				
<p>Основное мероприятие</p>	<p>Министерство</p>	<p>2020 -</p>	<p>проведение</p>	<p>27) смертность от</p>

<p>Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"</p>	<p>здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2024</p>	<p>популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска не менее 50 процентов</p>	<p>ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения; 28) смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения; 29) больничная летальность от инфаркта миокарда, %; 30) больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %; 31) доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы</p>
--	--	-------------	--	---

				<p>кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %;</p> <p>32) количество рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.;</p> <p>33) доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в</p>
--	--	--	--	---

<p>Основное мероприятие Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению в Республике Адыгея на базе организованной сети региональных центров амбулаторной онкологической помощи</p>	<p>амбулаторных условиях, % 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; 37) доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением</p>
--	---	------------------------	--	---

<p>Задача ГП - Снижение дефицита медицинских кадров, в первую очередь специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях</p> <p>Целевой показатель ГП - укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами;</p> <p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками</p>			
<p>III. Подпрограмма "Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении"</p>			
<p>Цель подпрограммы - Совершенствование и перспективное развитие системы обеспечения здравоохранения Республики Адыгея квалифицированными медицинскими кадрами</p>			
<p>Задача 1 подпрограммы - проведение оценки уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью</p>			
<p>Основное мероприятие "Аккредитация медицинских и фармацевтических работников учреждений здравоохранения Республики Адыгея, выпускников"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>увеличение доли аккредитованных медицинских работников до 80,9 процентов</p> <p>1) доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов</p> <p>2) число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских</p>
<p>Основное мероприятие "Постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного</p>

<p>работников"</p>	<p>рабочников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий</p>	<p>медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования составило не менее 6270 человек</p>	<p>работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий</p>
--------------------	--	--	--

<p>Основное мероприятие "Подготовка руководящих работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>повышение уровня квалификации руководителей медицинских организаций по соответствующим программам - до 100 процентов</p>	<p>3) доля руководящих работников медицинских организаций, прошедших обучение в рамках подготовки управленческих кадров в сфере здравоохранения для нужд Республики Адыгея;</p>
<p>Задача 2 подпрограммы - развитие профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников из числа среднего медицинского персонала</p>				
<p>Основное мероприятие "Развитие государственных образовательных организаций"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях до 4491 специалистов</p>	<p>7) обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)</p>
<p>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</p>				
<p>Основное мероприятие "Повышение престижа медицинских"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>привлечение медицинских работников к</p>	<p>4) количество медицинских работников</p>

специальностей"			участию в республиканских конкурсах профессионального мастерства	участвующих в республиканских конкурсах профессионального мастерства
Основное мероприятие "Социальная поддержка работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020 - 2024	увеличение численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях до 1888 специалистов	5) численность медицинских работников, получивших меры социальной поддержки
Задача 4 подпрограммы - 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				
Основное мероприятие Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020 - 2024	увеличение численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях до 1888 специалистов; увеличение численности средних медицинских	6) обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях; 7) обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных

				работников, работающих в государственных медицинских организациях до 4491 специалистов	медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)
Задача ГП - Создание единого информационного пространства для всех заинтересованных сторон: пациентов, врачей, организаций и органов управления здравоохранением					
Целевой показатель ГП - число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году					
IV. Подпрограмма "Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея"					
Цель подпрограммы - обеспечение системности в организации охраны здоровья					
Задача 1 подпрограммы Совершенствование территориального планирования государственной сферы здравоохранения Республики Адыгея					
Основное мероприятие "Обеспечение реализации государственной программы"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020 - 2024	достижение утвержденных индикативных показателей государственной программы не менее 95 процентов	1) уровень результативности исполнения целевых индикативных показателей государственной программы, запланированных на отчетный период	
Задача 2 подпрограммы Создание условий для общества в повышении доступности и прозрачности осуществления функций в сфере услуг, предоставляемых медицинскими организациями в Республике Адыгея по охране здоровья граждан					
Основное мероприятие	Министерство	2020 -	обеспечение	2) доля фактически	

<p>"Развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями"</p>	<p>здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2024</p>	<p>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</p>	<p>выполненных проверок членами общественного совета к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный план за отчетный период</p>
<p>Задача 3 подпрограммы - стимулирование государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, обеспечение поэтапного доступа СОНКО к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в сфере здравоохранения</p>				
<p>Основное мероприятие "Поддержка создания и деятельности негосударственных, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО),</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020</p>	<p>увеличение доли расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых Республике Адыгея, в том числе социально</p>	<p>3) доля расходов, за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально</p>

<p>оказывающих услуги в сфере охраны здоровья граждан"</p>			<p>организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере</p>	<p>ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств республиканского бюджета Республики Адыгея, выделяемых на предоставление услуг в соответствующей сфере</p>
<p>Основное мероприятие "Развитие государственно-частного партнерства в системе здравоохранения Республики Адыгея"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>увеличение доли частных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского</p>	<p>4) доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий показателей; 5) количество</p>

			<p>страхования в Республики Адыгея - не менее 13,9 процентов</p>	<p>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</p>
<p>Задача 4 подпрограммы - создание единого информационного пространства для всех заинтересованных сторон: пациентов, врачей, организаций и органов управления здравоохранением;</p>				
<p>Основное мероприятие "Обеспечение технической поддержки защищенных каналов связи, проведение работ по аттестации информационных систем персональных данных и автоматизированных рабочих мест"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Адыгея, в которых организовано не менее 3450</p>	<p>11) доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных медицинских организациях, подключенных к защитной сети</p>

<p>Основное мероприятие Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"</p>			<p>автоматизированны х рабочих мест медицинских работников, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России</p>	<p>передачи данных субъекта Российской Федерации</p>
	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея</p>	<p>2020 - 2024</p>	<p>100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Адыгея, в которых организовано не менее 3450 автоматизированны х рабочих мест медицинских работников, используют медицинские информационные</p>	<p>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</p>

			<p>системы, соответствующие требованиям Минздрава России</p>	<p>оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов 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;</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</p>				
--	---	--	--	--	--

				государственных медицинских организациях, подключенных к защитной сети передачи данных субъекта Российской Федерации
Задача 5 подпрограммы - внедрение системы мониторинга данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам				
Основное мероприятие Региональный проект "Развитие экспорта медицинских услуг"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	2020 - 2024 годы	внедрена программа коммуникационных мероприятий Министерством здравоохранения Российской Федерации по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Адыгея внедрена система мониторинга	12) количество пролеченных иностранных граждан

				данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранцам гражданам	
--	--	--	--	---	--

Приложение N 4
к государственной программе
Республики Адыгея
"Развитие здравоохранения"

Финансовое обеспечение
государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения»

№ п / п	Наименование государственной программы, подпрограммы, целевой программы, основного мероприятия (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» на 2020-2024 годы		Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство образования и Науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по средствам массовой информации и связям с соотечественниками, Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Всего	5456997,20	4044355,80	4141325,90	3817153,70	3494885,40
			Федеральный бюджет	1896470,30	807685,20	792514,50	639664,50	0,00
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	3560526,90	3236670,60	3348811,40	3177489,20	3494885,40

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»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство образования и Науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по средствам массовой информации и связям с соотечественниками, Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея, в том числе:	1809873,40	835664,00	768539,90	585919,30	398906,50
	Федеральный бюджет	1081536,90	461550,30	392441,80	392441,80	0,00
	Республиканский бюджет Республики Адыгея	728336,50	374113,70	376098,10	193477,50	398906,50
	Республиканский бюджет Республики Адыгея	707785,50	369871,40	375755,80	193135,20	398564,20
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	20195,00	3900,00			
	Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	171,00	157,30	157,30	157,30	157,30
	Министерство образования и науки Республики Адыгея	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00
	Комитет Республики Адыгея по средствам массовой информации и связям с соотечественниками	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
	Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту					
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство образования и науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по средствам массовой информации и связям с	24028,70	26195,20	27763,30	29124,50	29124,50
	Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования					

здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	соотечественниками, Комитет Республики Адыгея по физкультуре и спорту, в том числе:	Федеральный бюджет							
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	24028,70	26195,20	27763,30	29124,50	29124,50	29124,50	29124,50
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	23672,70	25852,9	27421	28782,2	28782,2	28782,2	28782,2
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	171,00	157,30	157,30	157,30	157,30	157,30	157,30
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
		Всего	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
		Федеральный бюджет							
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
		Всего	1118440,40	19562,90	19562,90	9562,90	9562,90	19562,90	19562,90
Основное мероприятие 1.1.Р. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Федеральный бюджет	768727,00						
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	349713,40	19562,90	19562,90	9562,90	9562,90	19562,90	19562,90
		Всего	20195,00	3900,00	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 1.2. Профилактика и лечение инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения республики Адыгея	Федеральный бюджет							
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							
Основное мероприятие 1.3. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Федеральный бюджет							
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							

	<p>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>в т.ч. мероприятие Строительство здания поликлиники государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская поликлиника"</p>	<p>Республиканский бюджет Республики Адыгея</p>	<p>20195,00</p>	<p>3900,00</p>	<p>0</p>	<p>0</p>
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания поликлиники государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Всего Федеральный бюджет</p>	<p>9700,00</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Республиканский бюджет Республики Адыгея</p>	<p>9700,00</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Всего Федеральный бюджет</p>	<p>5000,00</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Республиканский бюджет Республики Адыгея</p>	<p>5000</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Всего Федеральный бюджет</p>	<p>690,00</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Республиканский бюджет Республики Адыгея</p>	<p>690</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Всего Федеральный бюджет</p>	<p>690,00</p>			
	<p>в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Центральная районная больница Майкопского района"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея</p>	<p>Всего Федеральный бюджет</p>	<p>850,00</p>			

	хозяйства Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	850				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	690,00 690				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	690,00 690				
	Министерство строительства, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	900,00 900				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	346696,80 121382,20 225314,60	328328,20 117351,40 210976,80	188760,20 117351,40 71408,80	232224,60	
	Основное мероприятие 1.5. Совершенствование механизмов обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	144514,10 144084,1 430,00	90348,70 89898,70 450	21000,00 20790,00 210	210,00	
	Основное мероприятие 1.6. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	5369,80				
	в т. ч. мероприятия «Строительство в т. ч. мероприятия в поселке Дружба Кошехабльского района						
	в т. ч. мероприятия Строительство в т. ч. мероприятия в поселке Дружба Кошехабльского района						
	в т. ч. мероприятия Строительство детского амбулаторного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Гиэгинская центральная районная больница"						
	Основное мероприятие 1.5. Совершенствование механизмов обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей						
	Основное мероприятие 1.6. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»						
	в т. ч. мероприятия «Строительство						

	Республики Адыгея		Федеральный бюджет	5369,80			
фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Садовом Гуагинского района			Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	5207,60			
в т. ч. мероприятие "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Комсомольском Кошехабльского района			Федеральный бюджет	5207,60			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	5218,60			
в т. ч. Мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Кармолино-Гирошицком Кошехабльского района			Федеральный бюджет	5218,60			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	4976,60			
в т. ч. Мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Красном Кошехабльского района			Федеральный бюджет	4976,60			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	5785,50			
в т. ч. мероприятие "Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Политотдел Кошехабльского района			Федеральный бюджет	5785,50			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	5418,90			
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Трехречном Майкопского района			Федеральный бюджет	5418,90			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	5417,10			
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Гражданском Майкопского района			Федеральный бюджет	5417,10			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея		Всего	5163,60			

	Республики Адыгея	Федеральный бюджет							
Фельдшерско-акушерского пункта в поселке Подгорном Майкопского района		Республиканский бюджет Республики Адыгея							5163,60
		Всего							5353,90
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в станции Безводной Майкопского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет							5353,90
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							5416,30
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в селе Красном Теучежского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет							5416,30
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							4954,60
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в поселке Красненском Теучежского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет							4954,60
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							4939,00
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Нововечный Теучежского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет							4939,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							4906,90
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в с/пгт Пшикуйхабль Теучежского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет							4906,90
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							5078,50
в т. ч. мероприятие Строительство фельдшерско-акушерского пункта в с/пгт Таухайабль Теучежского района	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет							5078,50
		Республиканский бюджет Республики Адыгея							
		Всего							4939,00

	Республики Адыгея	Федеральный бюджет	4939,00			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
		Всего	4971,40			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	4971,40			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
		Всего	6168,60			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	6168,60			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
		Всего	6050,80			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	6050,80			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
		Всего	5135,80			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	5135,80			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
		Всего	6222,40			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	6222,40			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				
		Всего	5389,10			
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	5389,10			
		Республиканский бюджет Республики Адыгея				

фельдшерско-акушерского пункта в хуторе
Городском Теучежского района

в т.ч. мероприятие 'Строительство
фельдшерско-акушерского пункта в поселке
Цемук Теучежского района

в т.ч. мероприятие 'Строительство
фельдшерско-акушерского пункта в хуторе
Шевченко Теучежского района

в т.ч. мероприятие 'Строительство
фельдшерско-акушерского пункта в хуторе
Новорусов Шовгеновского района

в т.ч. мероприятие 'Строительство
фельдшерско-акушерского пункта в хуторе
Вольно-Веселом Гиалинского района

в т.ч. мероприятие 'Строительство
фельдшерско-акушерского пункта в селе
Сергиевской Гиалинского района

в т.ч. мероприятие 'Строительство
фельдшерско-акушерского пункта в с/пос.
Хаштук Татамукайского района

в т. ч. мероприятия Строительство фельдшерско-акушерского пункта в хуторе Грозном Майкопского района (Победенское с/п, ул. Мостовая, 1)	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5895,50				
		Федеральный бюджет	5895,50				
в т. ч. мероприятия Строительство фельдшерско-акушерского пункта в ауле Нечерезий Теучежского района (ул. Хакурате, 26)	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея					
		Всего	6304,60				
Основное мероприятие 1.7. Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	6304,60				
		Республиканский бюджет Республики Адыгея					
Всего	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	105,60	74,80	74,90	74,90	0,00
		Федеральный бюджет	105,6	74,80	74,90	74,90	
Основное мероприятие 1.8. "Оказание медицинских услуг в области женского здоровья и материнства"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Республиканский бюджет Республики Адыгея					
		Всего	8335	8797,2	9257,6	9652,8	9652,8
Основное мероприятие 1.9. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Федеральный бюджет	50,00				
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	8285	8797,2	9257,6	9652,8	9652,8
Всего	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	99693,10	98172,80	102268,80	67459,80	107931,70
		Федеральный бюджет					
Основное мероприятие 1.10. Региональный проект «Развитие детского здравоохранения,	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Республиканский бюджет Республики Адыгея	99693,1	98172,80	102268,80	67459,80	107931,70
		Всего	47664,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		Федеральный бюджет	47188,00				

включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Республиканский бюджет Республики Адыгея	476,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	260084,20	260084,20	260084,20	260084,20	0,00
Основное мероприятие 1.11. Реализация программы модернизации первичного звена здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет		254225,40	254225,50	254225,50		
	Республиканский бюджет Республики Адыгея		5858,80	5858,70	5858,70		0,00
II. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	1310560,60	1005573,70	1085971,90	876524,00	828846,30	
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерства строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея, в том числе:	493776,40	237654,30	292184,30	152677,70	0,00	
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея,	816784,20	767919,40	793787,60	723846,30	828846,30	
	Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	806784,20					
Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Республиканский бюджет Республики Адыгея	10000,00					
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	158889,50	165675,00	174888,80	133184,70	180331,10	
в т.ч. мероприятие Строительство здания противотуберкулезного диспансера государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейский республиканский клинический противотуберкулезный диспансер имени Д.М. Шихова" со стационаром на 200 коек и поликлиническим отделением на 150 посещений в смену	Федеральный бюджет	2980,00	2838,00	2687,80	2853,60		
	Республиканский бюджет Республики Адыгея	155909,50	162837,00	172201,00	130331,10	180331,10	
Основное мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и (или) С	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	25742,10	25702,20	26536,60	27630,40	24142,60	
	Федеральный бюджет	3739,90	3473,00	3285,00	3487,70		
	Республиканский бюджет Республики Адыгея	22002,20	22229,20	23251,60	24142,70	24142,60	

Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	63906,20	64620,60	64077,10	66916,60	66916,60
		Федеральный бюджет					
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Республиканский бюджет Республики Адыгея	63906,20	64620,60	64077,10	66916,60	66916,60
		Всего	200544,00	207841,10	220424,90	181343,60	231343,60
Основное мероприятие 2.5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Федеральный бюджет	250,00				
		Всего	200294,00	207841,10	220424,90	181343,60	231343,60
в т.ч. мероприятие Строительство нового здания государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Тахтамукайская центральная районная больница" в п. Энем	Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Федеральный бюджет	8455,90	438,00	438,10	438,10	
		Всего	129810,50	85080,10	79585,80	83497,00	83497,10
Основное мероприятие 2.6. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	5000,00				
		Федеральный бюджет					
Основное мероприятие 2.7. Совершенствование оказания трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Республиканский бюджет Республики Адыгея	5000				
		Всего	29764,50	31385,70	31234,40	31234,40	25729,80
Основное мероприятие 2.8.	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет	5764,50	5655,90	5504,60	5504,60	
		Всего	24000,00	25729,80	25729,80	25729,80	25729,80
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	55253,70	55355,90	57828,60	55006,80	60006,80
		Федеральный бюджет					
	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Республиканский бюджет Республики Адыгея	55253,70	55355,90	57828,60	55006,80	60006,80
		Всего	35751,20	36602,90	38772,40	40729,30	40729,30

Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Федеральный бюджет	35751,20	36602,90	38772,40	40729,30	40729,30
Основное мероприятие 2.9. Оказание паллиативной помощи	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	54766,20	54652,50	56516,10	58182,30	42580,00
		Федеральный бюджет	16949,90	15648,80	15602,30	15602,30	
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	37816,30	39003,70	40913,80	42580,00	42580,00
Основное мероприятие 2.10. Развитие специализированной помощи в области материнства и детства	Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство строительства, транспорта, жилищно - коммунального хозяйства Республики Адыгея	Всего	91630,30	68189,50	70573,00	73139,80	73139,80
		Федеральный бюджет	80,00				
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	91550,30	68189,50	70573,00	73139,80	73139,80
		Всего	25000,00				
в т.ч. мероприятие <i>Присройка вестибюля и входной группы к зданию перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская клиническая больница"</i>	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Федеральный бюджет					
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	25000,00				
Основное мероприятие 2.11. Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	121185,80	96706,80	129513,70	89966,00	429,60
		Федеральный бюджет	120695,50	96277,20	129084,10	89536,40	
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	490,30	429,60	429,60	429,60	429,60
Основное мероприятие 2.12. Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	334860,70	113323,40	135582,40	35255,00	0,00
		Федеральный бюджет	334860,70	113323,40	135582,40	35255,00	
		Республиканский бюджет Республики Адыгея					
III. Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея (подведомственные учреждения)	Всего	117333,00	100220,30	102074,40	102968,30	39864,70
		Федеральный бюджет	82417,50	63855,00	63855,00	63855,00	0,00
		Республиканский бюджет Республики Адыгея	34915,50	36365,30	38219,40	39113,30	39864,70

-	Основное мероприятие 3.1. "Аккредитация медицинских и фармацевтических работников учреждений здравоохранения Республики Адыгея, выпускников".	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	0,00	2300,00	2300,00	2300,00	2300,00	2300,00
			Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	2300,00	2300,00	2300,00	2300,00	2300,00	2300,00
	Основное мероприятие 3.2. Постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Всего						
			Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея						
	Основное мероприятие 3.3. "Подготовка руководящих работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея".	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего						
			Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея						
	Основное мероприятие 3.4 Развитие государственных образовательных организаций	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Всего	33882	32831,9	34686	35579,9	36331,3	36331,3
			Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	33882	32831,9	34686	35579,9	36331,3	36331,3
	Основное мероприятие 3.5. Повышение престижа медицинских специальностей	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего	131,4	340,4	340,4	340,4	340,4	340,4
			Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	131,4	340,4	340,4	340,4	340,4	340,4
	Основное мероприятие 3.6. Социальная поддержка работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Адыгея	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Всего	83319,6	64748	64748	64748	893	893
			Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	82417,50	63855	63855	63855	893	893
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	902,1	893	893	893	893	893

-	Основное мероприятие 3.7.Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Всего						
			Федеральный бюджет						
	IV. Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения и развитие информатизации в здравоохранении Республики Адыгея»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Республиканский бюджет Республики Адыгея						
			Всего	2219230,20	2102897,80	2184739,70	2251742,10	2227267,90	
			Федеральный бюджет	238739,50	44625,60	44033,40	30690,00	0,00	
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	1980490,70	2058272,20	2140706,30	2221052,10	2227267,90	
			Всего	2034288,2	2052370,4	2134810,5	2220558,1	2221506,9	
	Основное мероприятие 4.1. Обеспечение реализации государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея(подведомственные учреждения)	Федеральный бюджет	61431,5					
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	1972856,7	2052370,4	2134810,5	2220558,1	2221506,9	
			Всего	100,00	92,00	92,00	92,00	92,00	
	Основное мероприятие 4.2. Развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	100,00	92,00	92,00	92,00	92,00	
			Всего	18,00	92,00	92,00	92,00	92,00	
	Основное мероприятие 4.3. Поддержка создания и деятельности негосударственных, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО), оказывающих услуги в сфере охраны здоровья граждан	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	18,00	92,00	92,00	92,00	92,00	
			Всего	18,00	92,00	92,00	92,00	92,00	
	Основное мероприятие	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Федеральный бюджет						
			Республиканский бюджет Республики Адыгея	18,00	92,00	92,00	92,00	92,00	
			Всего	5725,00	5267,00	5267,00	0,00	5267,00	

	4.5. Обеспечение технической поддержки защищенных каналов связи, проведение работ по аттестации информационных систем персональных данных и автоматизированных рабочих мест	Республики Адыгея	Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	5725,00	5267,00	5267,00	0,00	5267,00
4.6. Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	179099,00 177308,00 1791,00	45076,40 44625,60 450,80	44478,20 44033,40 444,80	31000,00 30690,00 310,00	310,00	
4.7. Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	Всего Федеральный бюджет Республиканский бюджет Республики Адыгея	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	