

**Правительство
Республики Ингушетия**



**ГалгIай Республика
Правительство**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«30» июня 2018 г. № 112

г. Магас

О внесении изменений в государственную программу Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения»

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 года № 208.

И.о. Председателя Правительства
Республики Ингушетия



Б. Оздоев



Утверждены
Постановлением Правительства
Республики Ингушетия
от «30» июня 2018 г. № 112

Изменения,
которые вносятся в государственную программу Республики Ингушетия «Развитие
здравоохранения»

1. В паспорте государственной программы:

а) позицию, касающуюся объема бюджетных ассигнований государственной программы, изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований государственной программы	-	объем финансирования государственной программы составит 21 023 996,7 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 3 301 056,3 тыс. руб. (в том числе средства ФФ ОМС: а) по подпрограмме 7 – 1 944 392,9 тыс. руб.; б) по подпрограмме 13 – 22 400,0 тыс. руб.); 2014 г. – 2 219 546,7 тыс. руб.; 2015 г. – 321 963,8 тыс. руб.; 2015 г. – 9 72 196,0 тыс. руб. (неиспользованный остаток прошлых лет); 2016 г. – 198 355,0 тыс. руб.; 2017 г. – 174 453,4 тыс. руб.; 2018 г. – 241 973,3 тыс. руб.; 2019 г. – 72 374,4 тыс. руб.; 2020 г. – 72 389,7 тыс. руб.; средства бюджета Республики Ингушетия – 17 722 940,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 г. – 2 529 751,5 тыс. руб.; 2015 г. – 3 180 129,3 тыс. руб.; 2016 г. – 3 175 543,4 тыс. руб.; 2017 г. – 3 099 506,2 тыс. руб.; 2018 г. – 2 261 984,4 тыс. руб.; 2019 г. – 1 738 260,8 тыс. руб.; 2020 г. – 1 737 764,8 тыс. руб.
---	---	---

».

2. Раздел V государственной программы изложить в следующей редакции:

«V. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы

Финансирование мероприятий государственной программы осуществляется за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Республики Ингушетия.

Объем финансирования государственной программы составит 21 023 996,7 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 3 301 056,3 тыс. руб. (в том числе средства ФФ ОМС: а) по подпрограмме 7 – 1 944 392,9 тыс. руб.; б) по подпрограмме 13 – 22 400,0 тыс. руб.):

2014 г. – 2 219 546,7 тыс. руб.;

2015 г. – 321 963,8 тыс. руб.;

2015 г. – 972 196,0 тыс. руб. (неиспользованный остаток прошлых лет);

2016 г. – 198 355,0 тыс. руб.;

2017 г. – 174 453,4 тыс. руб.;

2018 г. – 241 973,3 тыс. руб.;

2019 г. – 72 374,4 тыс. руб.;

2020 г. – 72 389,7 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Ингушетия – 17 722 940,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 г. – 2 529 751,5 тыс. руб.;

2015 г. – 3 180 129,3 тыс. руб.;

2016 г. – 3 175 543,4 тыс. руб.;

2017 г. – 3 099 506,2 тыс. руб.;

2018 г. – 2 261 984,4 тыс. руб.;

2019 г. – 1 738 260,8 тыс. руб.;

2020 г. – 1 737 764,8 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств федерального бюджета подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла».

3. В строке 3 таблицы 1 Государственной программы:

- цифры «9,9» заменить цифрами «7,0»

- цифры «9,2» заменить цифрами «6,8»

- цифры «8,4» заменить цифрами «6,5».

4. Таблицу 1 Подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» Государственной программы дополнить позициями 8 – 12 следующего содержания

«

8. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	50,0	100,0
9. Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет	%	33,5	33,6	34,0	34,1	34,5	35,0	35,1	35,6	36,1				
10. Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, проведенных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	%	0,0	0,0	0,2	0,2	0,25	0,3	0,35	0,4	0,45				
11. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространных, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	50,0	100,0
12. Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. новорожденных	промилле	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	8,9	8,7

».

5. Таблицу 3 государственной программы изложить в следующей редакции:

Таблица 3

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
реализации государственной программы Республики Ингушетия
«Развитие здравоохранения»

за счет средств республиканского бюджета

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы (подпрограммы)	Целевая статья расходов			Расходы республиканского бюджета, тыс. рублей						
			прог рам ма	подп рогра мм а	напр авле ние расч олов	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		всего	01			2 529 751,5	3 180 129,3	3 175 543,4	3 099 506,2	2 261 984,4	1 738 260,8	1 737 764,8
		в том числе:										
		Министерство здравоохранения Республики Ингушетия				2 402 671,5	2 858 084,3	2 994 523,0	2 744 126,2	2 116 464,5	1 737 695,8	1 737 764,8
		Администрация Главы Республики Ингушетия (по согласованию)				300,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	0
		Министерство образования и науки Республики Ингушетия				470,0	235,0	235,0	235,0	470,0	235,0	0
1.	Государственная программа	Министерство культуры и архивного дела Республики Ингушетия				160,0	160,0	80,0	80,0	160,0	80,0	0
		Министерство по физической культуре и спорту Республики Ингушетия				150,0	75,0	75,0	75,0	150,0	75,0	0
		Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Ингушетия				126 000,0	321 400,0	180 455,4	354 815,0	144 564,9	0	0

	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	01	1		164 612,0	51 537,4	64 288,5	63 311,2	61 476,4	61 476,4	61 476,4	61 476,4
2. Подпрограмма 1	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия				164 612,0	51 537,4	64 288,5	63 311,2	61 476,4	61 476,4	61 476,4	61 476,4
	«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	01	2		461 769,0	418 512,4	490 100,5	501 989,7	330 079,0	278 727,2	278 727,2	278 727,2
3. Подпрограмма 2	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия				461 769,0	418 512,4	490 100,5	501 989,7	330 079,0	278 727,2	278 727,2	278 727,2
	«Охрана здоровья матери и ребенка»	01	3		11 717,3	7 043,3	12 060,6	8 345,0	25 035,6	22 293,2	22 293,2	22 293,2
4. Подпрограмма 3	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия				11 717,3	7 043,3	12 060,6	8 345,0	25 035,6	22 293,2	22 293,2	22 293,2
5. Подпрограмма 4	«Развитие медицинской реабилитации»	01	4		21 422,1	0	0	0	0	0	0	0

										21 422,1	0	0	0	0	0	0	0
6. Подпрограмма 5	и и санаторно-курортного лечения»	«Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	01	5						32 496,1	12 496,1	13 058,4	15 585,4	13 058,4	13 058,4	13 058,4	0
			01	6						1480,0	845,0	765,0	765,0	765,0	765,0	765,0	0
										400,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	0
7. Подпрограмма 6	«Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту»									300,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	0
										470,0	235,0	235,0	235,0	235,0	235,0	235,0	0
										160,0	160,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	0
										150,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	0
			01	7						126 000,0	341 400,0	189 268,9	354 815,0	144 564,9	144 564,9	144 564,9	0
8. Подпрограмма 7	«Модернизация здравоохранения»																0
										126 000,0	321 400,0	180 455,4	354 815,0	144 564,9	144 564,9	144 564,9	0

14. Подпрограмма 13	«Обеспечение реализации государственной программы «Развитие здравоохранения» и общепрограммные мероприятия»	всего	01	ж		1 710 255,0	2 348 295,1	2 406 001,5	2 154 694,9	1 477 117,7	1 155 170,2	1 155 439,2
	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия					1 710 255,0	2 348 295,1	2 406 001,5	2 154 694,9	1 477 117,7	1 155 170,2	1 155 439,2
15. Подпрограмма 14	«Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в сфере здравоохранения Республики Ингушетия»	Всего	01	14		0	0	0	0	0	0	0
	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия					0	0	0	0	0	0	0
16. Подпрограмма 15	«Снижение заболеваемости туберкулезом в Республике Ингушетия»	Всего	01	15		0	0	0	0	206 770,4	206 770,4	206 770,4
	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия					0	0	0	0	206 770,4	206 770,4	206 770,4

».

6. Таблицу 4 государственной программы изложить в следующей редакции:

«Таблица 4

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения»

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители	Источник финансирования	Объем финансирования, тыс. рублей										
			Всего	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.			
Государственная программа «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации, Администрация Главы Республики Ингушетия (по согласованию), Министерство образования и науки Республики Ингушетия, Министерство культуры Республики Ингушетия, Министерство по физической культуре и спорту Республики Ингушетия, Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Ингушетия	3 Всего в том числе:	4	5	6	7	8	9	10	11			
			21 023 996,7	4 749 298,2	4 474 289,1	3 373 898,4	3 273 959,6	2 503 957,7	1 810 635,2	1 810 154,5			
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	Всего в том числе:	0	0	972 196,0*	0	0	0	0	0	0	0	
			17 722 940,4	2 529 751,5	3 180 129,3	3 175 543,4	3 099 506,2	2 261 984,4	1 738 260,8	1 737 764,8			
		внебюджетные средства средства юридических лиц**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Всего в том числе:	540 888,7	172 668,9	54 414,9	66 064,5	63 311,2	61 476,4	61 476,4	61 476,4	61 476,4	61 476,4	

9. Обеспечение деятельности (оказание услуг) станций переливания крови	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	165 248,0	18 201,5	19 751,5	21 916,9	25 122,1	26 752,0	26 752,0	26 752,0
10. Мероприятия в целях реализации паллиативной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	федеральный бюджет	5 046,7	0	0	0	0	5 046,7	0	0
11. Мероприятия по оказанию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	18 400,1	15 182,9	3 217,2	0	0	0	0	0
12. Мероприятия, направленные на финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	1 393,8	462,8	462,8	468,2	0	0	0	0
13. Мероприятия на оказание высокотехнологической медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	18 808,5	0	0	17 000,0	1 808,5	0	0	0
14. Субсидии на осуществление расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	72 250,7	0	0	0	21 191,5	50 000,0	529,6	529,6
15. Мероприятия по проведению следственной фармакотерапии радиационных и химических поражений в части пополнения запасов лекарственных препаратов и медицинских изделий	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0

2.Строительство внешних сетей к перинатальному центру на 130 коек	Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Ингушетия	республиканский бюджет	850 966,4	99 400,0	301 150,0	101 286,5	204 565,0	144 564,9	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.Строительство перинатального центра на 130 коек и 100 посещений в смену (ППР)	Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Ингушетия	республиканский бюджет	276 268,9	26 600,0	20 250,0	79 168,9	150 250,0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.Мероприятия по подготовке и укомплектованию здравоохранения медицинскими кадрами перинатального центра	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	28 813,5	0	20 000,0	8 813,5	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5.Строительство психоневрологического диспансера в с.п. Плевно	Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Ингушетия	республиканский бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Подпрограмма 8. «Развитие государственно-частного партнерства»	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	Всего в том числе: федеральный бюджет республиканский бюджет внебюджетные средства средства юридических лиц	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Подпрограмма 9. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	Всего в том числе: федеральный бюджет республиканский бюджет внебюджетные средства средства юридических лиц	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.Строительство и капитальный	Министерство	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0		

2. Пени за нарушение сроков уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	82,6	82,6	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
3. Субвенции на осуществление переданного полномочия Российской Федерации по осуществлению ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным наградами и знаком «Почетный донор России»	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	федеральный бюджет	250,0	2 303,0	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
4. Субвенции на осуществление переданных полномочий РФ в области охраны здоровья граждан	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	федеральный бюджет	2 084,1	9 131,4	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
5. Расходы на обеспечение функций государственных органов	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	29 755,3	172 424,1	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
6. Обеспечение деятельности (оказание услуг) больницы, клиники, госпиталей, медико-санитарных частей	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	7 465,8	46 835,5	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
7. Оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в части возмещения расходов на лечение больных, выезжающих за пределы Республики по направлениям Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	50 776,2	50 776,2	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
8. Мероприятия по информатизации учреждений здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия, медицинские организации	республиканский бюджет	12 206,7	12 206,7	12 206,7	7 339,1	7 073,0	6 380,3	6 512,3	23 297,5	1 675,7	299,6	0	0	0	0	0	383,6	0	0
					8 000,0	8 000,0	6 103,5	7 880,3	6 312,3	24 067,2	927,2	339,6	0	0	0	0	0	398,9	0	0

7. В подпрограмме 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы:

а) в паспорте позицию, касающуюся объема бюджетных ассигнований подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	<p>общий прогнозируемый объем финансирования подпрограммы составляет 540 888,7 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 12 710,4 тыс. рублей:</p> <p>2014 г. – 8 056,9 тыс. руб.;</p> <p>2015 г. – 2 877,5 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. – 1 776,0 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. – 0 руб.;</p> <p>2018 г. – 0 руб.;</p> <p>2019 г. – 0 руб.;</p> <p>2020 г. – 0 руб.;</p> <p>за счет средств республиканского бюджета – 528 178,3 тыс. руб.:</p> <p>2014 г. – 164 612,0 тыс. руб.;</p> <p>2015 г. – 51 537,4 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. – 64 288,5 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. – 63 311,2 тыс. руб.;</p> <p>2018 г. – 61 476,4 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 61 476,4 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 61 476,4 тыс. руб.</p>
--	---	--

»;

б) раздел IV подпрограммы 1 изложить в следующей редакции:

«IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Общий объем финансирования мероприятий подпрограммы составляет 540 888,7 тыс. рублей.

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов».

8. В подпрограмме 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы:

а) в паспорте позицию, касающуюся объема бюджетных ассигнований подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	<p>общий прогнозируемый объем финансирования подпрограммы составляет 3 044 298,2 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 284 393,2 тыс. руб.:</p> <p>2014 г. – 95 994,6 тыс. руб.;</p> <p>2015 г. – 31 368,2 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. – 35 094,5 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. – 15 252,9 тыс. руб.;</p> <p>2018 г. – 38 733,4 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 33 974,8 тыс. руб.;</p>
--	---	---

	2020 г. – 33 974,8 тыс. руб.; за счет средств республиканского бюджета – 2 759 905,0 тыс. руб.; 2014 г. – 461 769,0 тыс. руб.; 2015 г. – 418 512,4 тыс. руб.; 2016 г. – 490 100,5 тыс. руб.; 2017 г. – 501 989,7 тыс. руб.; 2018 г. – 330 079,0 тыс. руб.; 2019 г. – 278 727,2 тыс. руб.; 2020 г. – 278 727,2 тыс. руб.
--	---

»;

б) раздел IV подпрограммы 2 изложить в следующей редакции:

«IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов. Общий прогнозируемый объем финансирования подпрограммы составляет 3 044 298,2 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 284 393,2 тыс. руб., за счет средств республиканского бюджета – 2 759 905,0 тыс. руб.».

9. В подпрограмме 5 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы:

а) в паспорте позицию, касающуюся объема бюджетных ассигнований подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	на реализацию подпрограммы планируется направить 1 068 554,0 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 953 215,8 тыс. руб.; 2014 г. – 148 363,2 тыс. руб.; 2015 г. – 280 818,5 тыс. руб.; 2016 г. – 151 109,2 тыс. руб.; 2017 г. – 148 924,6 тыс. руб.; 2018 г. – 149 839,3 тыс. руб.; 2019 г. – 37 080,5 тыс. руб.; 2020 г. – 37 080,5 тыс. руб.; за счет средств республиканского бюджета – 115 338,2 тыс. руб.; 2014 г. – 32 496,1 тыс. руб.; 2015 г. – 12 496,1 тыс. руб.; 2016 г. – 13 058,4 тыс. руб.; 2017 г. – 15 585,4 тыс. руб.; 2018 г. – 15 585,4 тыс. руб.; 2019 г. – 13 058,4 тыс. руб.; 2020 г. – 13 058,4 тыс. руб.
--	---	--

»;

б) раздел IV подпрограммы 5 изложить в следующей редакции:

«IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

На реализацию подпрограммы планируется направить 1 068 554,0 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 953 215,8 тыс. руб., за счет средств республиканского бюджета – 115 338,2 тыс. руб.».

10. В подпрограмме 7 «Модернизация здравоохранения»:

а) в паспорте позицию, касающуюся объема бюджетных ассигнований подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	<p>на реализацию подпрограммы планируется направить 3 100 441,7 тыс. руб., в том числе за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 1 944 392,9 тыс. руб. в том числе по годам: 2014 г. – 1944392,9 тыс. руб.; 2015 г. – 972 196,0 тыс. руб. (неиспользованный остаток 2014 года, не учитывается в общем объеме средств); 2016 г. – 0 руб.; 2017 г. – 0 руб.; 2018 г. – 0 руб.; 2019 г. – 0 руб.; 2020 г. – 0 руб;</p> <p>за счет средств бюджета Республики Ингушетия – 1 156 048,8 тыс. руб. (из них денежные средства в сумме 28 813,5 тыс. рублей предусмотрены на подготовку кадров для перинатального центра), в том числе по годам: 2014 г. – 126 000,0 тыс. руб.; 2015 г. – 341 400,0 тыс. руб.; 2016 г. – 189 268,9 тыс. руб.; 2017 г. – 354 815,0 тыс. руб.; 2018 г. – 144 564,9 тыс. руб.; 2019 г. – 0 руб.; 2020 г. – 0 руб.</p>
--	---	---

»;

б) раздел IV подпрограммы 7 изложить в следующей редакции:

«IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

На реализацию подпрограммы планируется направить 3 100 441,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 г. – 2 070 392,9 тыс. руб.;

2015 г. – 1 313 596,0 тыс. руб. (в том числе неиспользованный остаток 2014 года – 972196,0 тыс. руб.);

2016 г. – 189 268,9 тыс. руб.;

2017 г. – 354 815, 0 тыс. руб.;

2018 г. – 144 564,9 тыс. руб.;

2019 г. – 0 руб.;

2020 г. – 0 руб.,

в том числе: средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 1 944 392,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2014 г. – 1 944 392,9 тыс. руб.;

2015 г. – 972 196,0 тыс. руб. (неиспользованный остаток 2014 года);

2016 г. – 0 руб.;

2017 г. – 0 руб.;

2018 г. – 0 руб.;

2019 г. – 0 руб.;

2020 г. – 0 руб.,
 средства бюджета Республики Ингушетия – 1 156 048,8 тыс. руб. (из них денежные средства в сумме 28 813,5 тыс. рублей предусмотрены на подготовку кадров для перинатального центра), в том числе по годам:

2014 г. – 126 000,0 тыс. руб.;
 2015 г. – 341 400,0 тыс. руб.;
 2016 г. – 189 268,9 тыс. руб.;
 2017 г. – 354 815,0 тыс. руб.;
 2018 г. – 144 564,9 тыс. руб.
 2019 г. – 0 руб.;
 2020 г. – 0 руб.».

11. В подпрограмме 13 «Обеспечение реализации государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения» и общепрограммные мероприятия» государственной программы:

а) в паспорте позицию, касающуюся объема бюджетных ассигнований подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы составляет 12 440 808,0 тыс. руб., за счет средств федерального бюджета – 33 834,4 тыс. руб. (из них средств Федерального фонда ОМС – 22 400,0 тыс. руб.), в том числе по годам: 2014 г. – 2 334,1 тыс. руб.; 2015 г. – 6 899,6 тыс. руб.; 2016 г. – 10 375,3 тыс. руб.; 2017 г. – 10 275,9 тыс. руб.; 2018 г. – 1 296,0 тыс. руб.; 2019 г. – 1 319,1 тыс. руб.; 2020 г. – 1 334,4 тыс. руб.; за счет средств республиканского бюджета – 12 406 973,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 г. – 1 710 255,0 тыс. руб.; 2015 г. – 2 348 295,1 тыс. руб.; 2016 г. – 2 406 001,5 тыс. руб.; 2017 г. – 2 154 694,9 тыс. руб.; 2018 г. – 1 477 117,7 тыс. руб.; 2019 г. – 1 155 170,2 тыс. руб.; 2020 г. – 1 155 439,2 тыс. руб.
--	---

»;

б) раздел IV подпрограммы 13 изложить в следующей редакции:

«IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Общий объем средств, направляемых на реализацию подпрограммы, составляет 12 440 808,0 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета, по предварительной оценке – 33 834,4 тыс. руб. (в том числе средства Федерального фонда ОМС – 22 400,0 тыс. руб.), средства республиканского бюджета – 12 406 973,6 тыс. руб.».

12. Подпрограмму 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 3

«Охрана здоровья матери и ребенка»

Паспорт подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения»

<p>Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель программы)</p>	<p>-</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Ингушетия</p>
<p>Участники подпрограммы</p>	<p>-</p>	<p>Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Ингушетия (по согласованию), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия (по согласованию), государственные медицинские организации</p>
<p>Цели подпрограммы</p>	<p>-</p>	<ul style="list-style-type: none"> - создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям; - улучшение состояния здоровья детей и матерей; - снижение материнской, младенческой и детской смертности; - снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку; - повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям, в части: <ul style="list-style-type: none"> увеличения доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций республики, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н; увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет; увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н;

		Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н
Задачи подпрограммы	-	<ul style="list-style-type: none"> - повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; - развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям; - совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной хирургии; - снижение уровня первичной инвалидности детей; - увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать – дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции; -дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н; -развитие профилактической направленности педиатрической службы; - внедрение стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене; - создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций
Целевые показатели подпрограммы	-	<ul style="list-style-type: none"> - доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в общей численности обследованных женщин, поставленных на учет в 1-й триместр беременности, в республике; - доля охвата неонатальным скринингом; - охват аудиологическим скринингом; - смертность детей в возрасте 0 - 17 лет; - больничная летальность детей; - первичная инвалидность у детей; - охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами; - увеличение доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций республики, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н; - увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет;

		<p>- увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;</p> <p>- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	-	подпрограмма реализуется с 2014 по 2020 год
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	<p>общий прогнозируемый объем финансирования подпрограммы составляет 181 297,8 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 72 509,6 тыс. руб.:</p> <p>2014 г. – 20 405,0 тыс. руб.;</p> <p>2015 г. – 0 руб.;</p> <p>2016 г. – 0 руб.;</p> <p>2017 г. – 0 руб.;</p> <p>2018 г. – 52 104,6 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 0 руб.;</p> <p>2020 г. – 0 руб.;</p> <p>за счет средств республиканского бюджета – 108 788,2 тыс. руб.:</p> <p>2014 г. – 11 717,3 тыс. руб.;</p> <p>2015 г. – 7 043,3 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. – 12 060,6 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. – 8 345,0 тыс. руб.;</p> <p>2018 г. – 25 035,6 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 22 293,2 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 22 293,2 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	-	<p>- увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка до 70 %;</p> <p>- увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных до 96 %;</p> <p>- увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных до 95 %;</p>

	<p>снижение ранней неонатальной смертности до 12,8 на 1000 родившихся живыми;</p> <ul style="list-style-type: none"> - снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет до 0,6 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста; - увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, до 60 %; - снижение больничной летальности детей до 0,4 %; - снижение первичной инвалидности у детей до 77,5 на 10 тыс. детей соответствующего возраста; - увеличение доли охвата пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 99 %; - увеличения доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н: в 2018 г. - 25,0 %, в 2019 г. - 50,0 %, в 2020 г. - 100,0 %; - увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет: в 2018 г. - до 35,1 %, в 2019 г.- 35,6 %, в 2020 г.- 36,1 %; - увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2018 г. – до 0,35 %, в 2019 г. – 0,4 %, в 2020 г. – 0,45 %; - увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно- планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н: в 2018 г. – 25,0 %, в 2019 г. – 50,0 %, в 2020 г.– 100,0 %
--	--

I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Проблема охраны здоровья и сохранения жизни матерей и детей является важной стратегической задачей демографической политики государства в сохранении населения в целом.

Ингушетия остается одним из субъектов Российской Федерации с высокой рождаемостью, превышающей средний федеративный показатель почти в 2 раза. На фоне высокой рождаемости остается высоким показатель младенческой смертности.

Данная ситуация свидетельствует о том, что традиционные репродуктивные характеристики не показательны в стабилизации демографической ситуации в Республике Ингушетия, так как оценка эффективности репродуктивного процесса только по числу родившихся детей без учета качества родившихся (индекс здоровья) и уровня репродуктивных потерь создает иллюзию благополучия рождаемости.

При том, что удельный вес женского населения республики сопоставим со среднероссийскими цифрами, значительную часть его составляют женщины репродуктивного возраста.

Пренатальная (дородовая) диагностика, представляющая перспективное направление медицинской генетики и включающая ультразвуковую и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, позволяет выявить наследственные хромосомные нарушения на ранних стадиях и принять решение о пролонгировании беременности. Одновременно снижение роли врожденной и наследственной патологии в заболеваемости и смертности новорожденных стало возможным при организации консультативно-диагностической помощи населению по вопросам медико-генетического консультирования и планирования семьи.

Дооснащение лечебных учреждений УЗИ аппаратами экспертного класса позволит повысить уровень пренатальной диагностики.

Преждевременные роды (далее - ПР) - патологическое состояние, в результате которого рождается не просто недоношенный, но и больной ребенок, что является основной причиной перинатальной заболеваемости и смертности.

Данная ситуация усугубляется низким уровнем развития сети медицинских организаций, оказывающих высококвалифицированную и специализированную медицинскую помощь женскому населению в период беременности, родов, в послеродовом периоде, новорожденным и детям.

Снижение доли патологических родов возможно при обеспечении этапности оказания медицинской помощи беременным при формировании потоков беременных групп высокого риска согласно трехуровневой системе оказания медицинской помощи.

II. Приоритеты реализуемой в Республике Ингушетия государственной политики в сфере реализации подпрограммы, задачи, целевые индикаторы и показатели подпрограммы, описание ожидаемых конечных результатов подпрограммы и сроки ее реализации

Основными приоритетами реализации подпрограммы являются:

- создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;
- улучшение состояния здоровья детей и матерей;
- снижение материнской, младенческой и детской смертности;
- снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку;
- повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям, в

части:

увеличения доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций республики, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н;

увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет;

увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н;

Задачи подпрограммы:

- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;
- развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;
- совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной хирургии;
- снижение уровня первичной инвалидности детей;
- увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать-дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;
- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н;
- развитие профилактической направленности педиатрической службы;
- внедрение стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене;
- создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций

Целевыми индикаторами реализации подпрограммы являются:

- доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведенной комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в общей численности обследованных женщин, поставленных на учет в 1-й триместр беременности в республике;
- доля охвата неонатальным скринингом;
- охват аудиологическим скринингом;
- смертность детей в возрасте 0 - 17 лет;
- больничная летальность детей;
- первичная инвалидность у детей;
- охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами;

- увеличение доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций республики, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н;
- увеличение доли посещений медицинских организаций с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет;
- увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н.

Конечными результатами реализации подпрограммы являются:

- увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка до 70%;
- увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных до 96 %;
- увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных до 95 %;
- снижение ранней неонатальной смертности до 12,8 на 1000 родившихся живыми;
- снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет до 0,6 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста;
- увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, до 60 %;
- снижение больничной летальности детей до 0,4 %;
- снижение первичной инвалидности у детей до 77,5 на 10 тыс. детей соответствующего возраста;
- увеличение доли охвата пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 99 %.
- увеличение доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н:
в 2018 г. – 25,0%, в 2019 г. – 50,0%, в 2020 г. – 100,0%;
- увеличение доли посещений медицинских учреждений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет: в 2018 г. – до 35,1 %, в 2019 г. – 35,6 %, в 2020 г. – 36,1 %;
- увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:
в 2018 г. – до 0,35 %, в 2019 г. – 0,4 %, в 2020 г. – 0,45 %;
- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений

медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н:

в 2018 г. – 25,0 %, в 2019 г. – 50,0 %, в 2020 г. – 100,0 %;

- уровень младенческой смертности в 2018 году до 7,0 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2019 году до 6,8 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2020 году – до 6,5 случая на 1 тыс. новорожденных;

- снижение смертности детей в возрасте 0-4 года в 2018 году до 9,1 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2019 году – до 8,9 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2020 году – до 8,7 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми.

Подпрограмма реализуется с 2014 по 2020 год.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

К мероприятиям по оптимизации службы родовспоможения и маршрутизации беременных, рожениц, родильниц, новорожденных и детей относятся следующие мероприятия:

1. Правильное формирование потоков беременных и своевременная госпитализация женщин групп риска, проживающих в отдаленных районах, для оказания адекватной состоянию беременных медицинской помощи.

В целях снижения риска перинатальной патологии и своевременной маршрутизации беременных групп высокого риска, в том числе по риску реализации врожденной и наследственной патологии плода организована деятельность перинатальных консилиумов на уровне районных медицинских учреждений и на республиканском уровне. Женщины с акушерской и гинекологической патологией, нуждающиеся в оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе беременные с пренатально выявленной патологией плода, направляются в Перинатальный центр, а при необходимости в федеральные специализированные клиники в соответствии с установленными порядками. Для реализации данного вопроса созданы врачебные комиссии как на уровне медицинских организаций республики, так и на республиканском уровне (комиссия Минздрава Республики Ингушетия).

В целях обеспечения доступности консультативно-реанимационной помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде организована деятельность выездной акушерской реанимационной бригады.

В целом оптимизация акушерско-гинекологического коечного фонда будет достигнута при строительстве типовых строений для размещения служб родовспоможения на территории Сунженской и Малгобекской центральных районных больниц;

2. Развитие стационарозамещающих технологий в амбулаторно-поликлинических подразделениях акушерско-гинекологического профиля;

3. Обеспечение беременных льготными лекарственными средствами, в том числе противоанемическими препаратами, реализуются в рамках действующих программ, в том числе по родовому сертификату;

4. Внедрение современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, возможно при совершенствовании системы реабилитационной помощи и подготовки достаточного количества высококвалифицированных специалистов в области акушерства и гинекологии, неонатологии и педиатрии;

5. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций (таблицы № 1-4).

Основным направлением в детском здравоохранении является развитие профилактической медицины, совершенствование первичной медико-санитарной помощи, в том числе специализированной медико-санитарной помощи. Индикаторами реализации данного направления являются снижение заболеваемости, инвалидности и детской смертности.

Численность детского населения Республики Ингушетия на 01.01.2018 г. в возрасте от 0 до 17 лет составляет 156 843 чел., из них дети в возрасте от 0 до 14 лет – 133 477 чел., подростков в возрасте 15-17 лет – 23 366 чел., детей до 1 года жизни – 7 942 чел.

Городское детское население – 86 042 чел., сельское детское население – 70801 чел.

Удельный вес детского населения от общей численности населения составляет 32,1 %.

В 2017 году родилось живыми 8000 новорожденных, показатель рождаемости составил 16,5 на 1000 населения (в 2016 г. – 16,3).

Смертность детей в возрасте 0-4 года в 2017 году – 9,6 на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми. Удельный вес детей первого года жизни в структуре детской смертности составил 62,3 %.

Показатель младенческой смертности в 2017 году – 7,4 % на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми.

По профилю педиатрия медицинская помощь на амбулаторно-поликлиническом уровне оказывается в следующих медицинских организациях Республики Ингушетия:

- в единственном самостоятельном поликлиническом учреждении педиатрического профиля – ГБУ «Республиканская детская поликлиника» на 300 посещений в смену (детская поликлиника). В структуре детской поликлиники развернут и функционирует дневной стационар на 12 коек;

- в 3-х детских поликлинических отделениях в структуре ГБУЗ «Сунженская ЦРБ» на 100 посещений в смену, ГБУЗ «Малгобекская ЦРБ» на 200 посещений в смену, ГБУЗ «Карабулакская городская больница» на 80 посещений в смену;

- в педиатрических кабинетах 23 сельских врачебных амбулаторий, находящихся в структуре 2-х центральных районных, 2-х номерных районных и 3-х участковых больниц.

В 2017 году к педиатрам в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществлено всего 708 016 посещений детьми в возрасте от 0 до 17 лет, в том числе по поводу заболеваний - 488913 посещений. Число посещений педиатрами на дому всего - 147 220, в том числе по заболеванию - 59775. В условиях дневного стационара пролечен 91 ребенок, что составляет 0,06 % от общей численности детского населения в возрасте от 0

до 17 лет.

С профилактической целью посетили к педиатров в 35%, на дому в 59,4%.

В рамках лечебно - профилактической помощи детскому населению Министерством здравоохранения Республики Ингушетия ежегодно организуются и проводятся профилактические осмотры несовершеннолетних, а также диспансеризация детей – сирот, оставшихся без попечения родителей и находящихся в трудной жизненной ситуации.

Данные мероприятия проводятся в соответствии с приказами Минздрава России:

- от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров»;

- от 15 февраля 2013 г. № 72н «О порядке проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

- от 11 апреля 2013 г. № 216н «О порядке проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

Основные мероприятия по оказанию консультативно-диагностической и лечебно-оздоровительной помощи несовершеннолетним реализуются в детских поликлиниках городов и районов, а динамическое наблюдение по месту их учета и медицинского наблюдения.

Согласно утвержденным планам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в РИ в 2017 году охвачено профилактическими осмотрами более 96 % детского населения.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» медицинские организации распределены по группам с учетом объемов оказываемой медицинской помощи:

Вторая группа – самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь:

1) ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» детское поликлиническое отделение;

2) ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» детское поликлиническое отделение;

3) ГБУЗ «Карабулакская городская больница» детское поликлиническое отделение.

Третья группа - самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь - ГБУ «Республиканская детская поликлиника».

Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду

Оказание своевременной и эффективной лечебно-диагностической и профилактической помощи, а также обеспечение социально-психологического сопровождения ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и их детям - одни из важных задач, стоящих перед службой охраны здоровья матери и ребенка.

Особенностью эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Республике Ингушетия в последние 3 - 4 года является интенсивное вовлечение в эпидемический процесс женщин фертильного возраста, инфицирующихся половым путём.

Организация и проведение комплекса профилактических мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, прежде всего проведение антиретровирусной профилактики во время беременности, родов и новорожденному осуществляется в соответствии с утвержденным и единым для всей Российской Федерации стандартом.

Вместе с тем, несмотря на ежегодное повышение охвата антиретровирусной профилактикой беременных женщин и рожденных ими детей, частота вертикальной передачи ВИЧ-инфекции остается высокой, что требует дальнейшего совершенствования организации системы профилактики вертикальной передачи вируса иммунодефицита человека и обеспечение условий для снижения заболеваемости ВИЧ-инфекции у детей.

В этих целях в рамках программы планируется обеспечить проведение следующих конкретных мер: обеспечение всех ВИЧ-инфицированных беременных женщин антиретровирусными препаратами; информирование и обучение ВИЧ-инфицированных беременных женщин о средствах и методах химиопрофилактики ВИЧ во время беременности, в родах и послеродовом периоде; индивидуальный подбор наиболее эффективных препаратов и схем химиопрофилактики для ВИЧ-инфицированных беременных женщин, уже получающих антиретровирусную терапию; предотвращение передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку при грудном вскармливании в послеродовой период; повышение ответственности ВИЧ-инфицированных беременных женщин за свое здоровье в период беременности и обеспечение раннего обращения в учреждения родовспоможения.

В результате реализации этих мероприятий будет обеспечен охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с требованиями действующих стандартов до 99 % к 2020 году, что позволит обеспечить снижение вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Основной целью создания центров (кабинетов) медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в Республике Ингушетия является организация и координация работы кабинетов медико-социальной помощи в женских консультациях.

Организация медико-социального патронажа женщин, нуждающихся в медико-социальной помощи, реабилитации и поддержке (привитие навыков по реализации

потребностей, выполнению социальных функций и роли, чувствовать себя полноценной частью общества и окружающего мира).

Для реализации данного направления в учреждениях родовспоможения предусмотрены штатные единицы специалистов: медицинского психолога, специалиста по социальным вопросам.

IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Общий прогнозируемый объем финансирования подпрограммы составляет 181 297,8 тыс. рублей, за счет средств федерального бюджета – 72 509,6 тыс. рублей, за счет средств республиканского бюджета – 108 788,2 тыс. руб.

V. Информация об участии муниципальных образований Республики Ингушетия, государственных внебюджетных фондов, государственных унитарных предприятий Республики Ингушетия, акционерных обществ с государственным участием Республики Ингушетия, общественных, научных и иных организаций в реализации подпрограммы

Участие муниципальных образований Республики Ингушетия, государственных внебюджетных фондов, государственных унитарных предприятий Республики Ингушетия, общественных, научных и иных организаций в реализации подпрограммы не предусматривается.

Таблица № 1
к подпрограмме 3 « Охрана здоровья матери и ребенка»
государственной программы Республики Ингушетия
«Развитие здравоохранения»

Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	Номер группы медицинской организации
1	ГБУ «Республиканская детская поликлиника» (детская поликлиника)	Республика Ингушетия, г. Назрань, АО Альтиевский, ул. Защитников Брестской крепости, № 1	40720	3
2	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое)	Республика Ингушетия, г. Сунжа, ул. Осканова, № 5	40123	2

	отделение)			
3	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Малгобек, ул. Горданова, № 3	30131	2
4	ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Карабулак, ул. Рабочая, № 6	12594	2

Таблица № 2
к подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»
государственной программы Республики Ингушетия
«Развитие здравоохранения»

Перечень приобретаемых медицинских изделий для медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом МЗ РФ от 6 июня 2012 г. № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н	Количество вида медицинского изделия
1	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	3
2	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный	324320	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	2

3	Автоматический анализатор клеток крови	130690	анализатор гематологический ИВД автоматический	4
4	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	4
5	ЛОР-комбайн	167570	система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур	3
6	Риноларингофиброскоп	179710	назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	4
7	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	4
8	Автоматический рефрактометр	336080	рефрактокератометр автоматический	4
9	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172450	тонометр офтальмологический с питанием от батареи	4
10	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262460	офтальмоскоп не прямой бинокулярный с питанием от батареи	1
		262490	офтальмоскоп не прямой бинокулярный, с питанием от сети	3
11	Автоматический периметр	216690	периметр автоматический	3
12	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	292490	электроретинограф	1
13	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	1
14	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	300620	фундус-камера	4
15	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза (ОКТ) с функцией ангиографии	227970	система оптической когерентной томографии сетчатки	1
16	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая смотровая	5
17	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	191220	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения цифровая	3
18	Фиброскоп для	179880	гастроудоденоскоп оптоволоконный	2

	исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая Колоноскопию		гибкий	
		180020	гастроскоп оптоволоконный гибкий	1
19	Автоматический анализатор осадка мочи	261730	анализатор мочи лабораторный ИВД автоматический	4
20	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 6-ю датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, внутриполостной, чреспищеводный	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	1
21	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной 4-мя датчиками; конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный	192070	система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	1
22	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторинга	177920	рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца	1
23	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	218360	спирометр телеметрический диагностический	1
24	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии и с синхронным видеомониторирование м	291830	система электроэнцефалографического мониторинга стационарная	1
25	Система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторингом показателей сердечного ритма и артериального давления	178060	система мониторинга показателей при проведении сердечного стресс- теста с нагрузкой	1
26	Магнитно-резонансный	135160	система магнитно-резонансной	1

	томограф 1.5 T		томографии всего тела со сверхпроводящим магнитом	
27	Велотренажер для механотерапии	140790	велозергометр	1
28	Тренажер для механотерапии нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1
29	Тренажер для механотерапии для верхней конечности	120390	тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	1
30	Тренажер для механотерапии нижней конечности	120390	тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	1

Таблица № 3
к подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»
государственной программы Республики Ингушетия
«Развитие здравоохранения»

Подготовка в медицинских организациях, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н, соответствующих помещений для установки приобретаемых медицинских изделий

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации	Число помещений, планируемых для размещения медицинского оборудования
1	ГБУ «Республиканская детская поликлиника» (детская поликлиника)	Республика Ингушетия, г.Назрань, АО Альтиевский, ул.Защитников Брестской крепости, № 1	1
2	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Сунжа, ул.Осканова, № 5	3
3	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Малгобек, ул. Горданова, № 3	1
4	ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Карабулак, ул. Рабочая, № 6	6

Таблица № 4
к подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»
государственной программы Республики Ингушетия
«Развитие здравоохранения»

Подготовка медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации, наименование педиатрического подразделения	Число медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации, для работы с приобретаемым медицинским оборудованием
1	ГБУ «Республиканская детская поликлиника» (детская поликлиника)	Республика Ингушетия, г. Назрань, АО Альгиевский, ул. Защитников Брестской крепости, № 1	11
2	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Сунжа, ул. Осканова, № 5	7
3	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Малгобек, ул. Горданова, № 3	10
4	ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	Республика Ингушетия, г. Карабулак, ул. Рабочая, № 6	5

».