

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЪМГ
ТАНЪЧИН
ЗАЛВРИН
ЗААВР**

от 7 декабря 2018 г.

№ 372

г. Элиста

**О Государственной программе Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»**

Правительство Республики Калмыкия постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Государственную программу Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» (далее - Программа).
2. Определить ответственным исполнителем Программы Министерство здравоохранения Республики Калмыкия.
3. Признать утратившими силу:
 - постановление Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338 «О Государственной программе «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы»;
 - постановление Правительства Республики Калмыкия от 18 марта 2014 г. № 100 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;
 - постановление Правительства Республики Калмыкия от 29 апреля 2014 г. № 181 «О внесении изменения в Государственную программу Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;
 - пункт 1 постановления Правительства Республики Калмыкия от 4 августа 2014 г. № 309 «О внесении изменений в Государственную программу Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;
 - постановление Правительства Республики Калмыкия от 11 ноября 2014 г. № 401 «О внесении изменений в Государственную программу Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;
 - постановление Правительства Республики Калмыкия от 25 декабря 2015 г. № 472 «О внесении изменения в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 24 мая 2016 г. № 171 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 20 декабря 2016 г. № 426 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 18 января 2017 г. № 13 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 8 февраля 2017 г. № 34 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 года № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 27 апреля 2017 г. № 144 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

пункт 1 постановления Правительства Республики Калмыкия от 26 июня 2017 г. № 219 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338, и признании утратившим силу постановления Правительства Республики Калмыкия от 12 апреля 2017 г. № 118»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 30 августа 2017 г. № 298 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 26 декабря 2017 г. № 466 «О внесении изменений в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 17 апреля 2018 г. № 100 «О внесении изменений в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

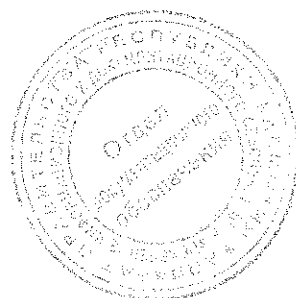
постановление Правительства Республики Калмыкия от 2 июля 2018 г. № 205 «О внесении изменений в государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 13 июля 2018 г. № 226 «О внесении изменений в государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338»;

постановление Правительства Республики Калмыкия от 11 сентября 2018 г. № 278 «О внесении изменений в Государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 июля 2013 г. № 338».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2019 года.

Председатель Правительства
Республики Калмыкия



И. Зотов

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Калмыкия
от 7 декабря 2018 г. № 372

Государственная программа Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

ПАСПОРТ

Государственной программы Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Соисполнители Программы	отсутствуют
Участники Программы	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия, Министерство образования и науки Республики Калмыкия, Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия, Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Калмыкия, Министерство внутренних дел по Республике Калмыкия
Подпрограммы Программы	<ol style="list-style-type: none">1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении3. Информационные технологии и управление развитием отрасли4. Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия5. Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту
Программно-целевые инструменты программы	отсутствуют

Цель Программы	Повышение доступности и качества медицинской помощи населению Республики Калмыкия, сохранение и улучшение здоровья, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности по управляемым причинам
Задачи Программы	<p>Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, а также скорой медицинской помощи;</p> <p>повышение эффективности службы родовспоможения и детства;</p> <p>совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;</p> <p>обеспечение системы здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами;</p> <p>повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет внедрения информационных технологий;</p> <p>оказание бесплатной медицинской помощи застрахованному населению медицинскими организациями всех форм собственности, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;</p> <p>совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, профилактика употребления наркотических средств и психотропных веществ</p>
Целевые индикаторы и показатели Программы	<p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет);</p> <p>смертность населения в трудоспособном возрасте (случаев на 100 тыс. населения);</p> <p>смертность от болезней системы кровообращения (случаев на 100 тыс. населения);</p> <p>смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (случаев на 100 тыс. населения);</p> <p>удовлетворенность населения качеством медицинской помощи (%)</p>
Этапы и сроки реализации Программы	<p>2019 - 2024 годы:</p> <p>I этап: 2019 - 2021 годы,</p> <p>II этап: 2022 - 2024 годы</p>

Объемы бюджетных ассигнований Программы

Всего: 35 489 595,4 тыс. руб., в том числе по годам:
2019 год - 6 175 911,0 тыс. руб.;
2020 год - 6 465 577,1 тыс. руб.;
2021 год - 6 078 369,1 тыс. руб.;
2022 год - 5 681 679,4 тыс. руб.;
2023 год - 5 566 479,4 тыс. руб.;
2024 год - 5 521 579,4 тыс. руб.
из них:
средства федерального бюджета:
2 572 333,9 тыс. руб., в том числе по годам:
2019 год - 854 369,7 тыс. руб.;
2020 год - 943 010,8 тыс. руб.;
2021 год - 374 863,4 тыс. руб.;
2022 год - 162 130,0 тыс. руб.;
2023 год - 118 130,0 тыс. руб.;
2024 год - 119 830,0 тыс. руб.
средства республиканского бюджета - всего:
17 710 814,3 тыс. руб., в том числе по годам:
2019 год - 3 087 552,9 тыс. руб.;
2020 год - 3 078 349,9 тыс. руб.;
2021 год - 3 073 645,1 тыс. руб.;
2022 год - 2 887 488,8 тыс. руб.;
2023 год - 2 815 488,8 тыс. руб.;
2024 год - 2 768 288,8 тыс. руб.
средства республиканского бюджета, действующие
расходные обязательства: 11 604 919,8 тыс. руб., в том
числе по годам:
2019 год - 1 930 099,9 тыс. руб.;
2020 год - 1 895 867,6 тыс. руб.;
2021 год - 1 946 426,1 тыс. руб.;
2022 год - 1 944 175,4 тыс. руб.;
2023 год - 1 944 175,4 тыс. руб.;
2024 год - 1 944 175,4 тыс. руб.
внебюджетные источники - всего:
15 206 447,2 тыс. рублей, в том числе по годам:
2019 год - 2 233 988,4 тыс. руб.;
2020 год - 2 444 216,4 тыс. руб.;
2021 год - 2 629 860,6 тыс. руб.;
2022 год - 2 632 060,6 тыс. руб.;
2023 год - 2 632 860,6 тыс. руб.;
2024 год - 2 633 460,6 тыс. руб.
Объемы финансирования на реализацию подпрограмм
составляют:
Подпрограмма 1 - 11 663 456,8 тыс. руб.;
Подпрограмма 2 - 680 700,0 тыс. руб.;

	Подпрограмма 3 - 920 976,7 тыс. руб.; Подпрограмма 4 - 22 204 223,9 тыс. руб.; Подпрограмма 5 - 11 238,0 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации Программы (с учетом дополнительных средств)	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75,78 лет; снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 323,8 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от болезней системы кровообращения до 354,7 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 175,0 случаев на 100 тыс. населения; повышение уровня удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 51,9%

I. Общая характеристика сферы реализации государственной программы, основные проблемы и прогноз развития сферы здравоохранения Республики Калмыкия

Государственная программа Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» (далее - Государственная программа) разработана в соответствии с Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Порядком разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Калмыкия, утвержденным постановлением Правительства Республики Калмыкия от 19.03.2015 № 105.

Государственная программа определяет цели и задачи, основные направления и мероприятия развития здравоохранения в Республике Калмыкия, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности.

1.1. Общая характеристика состояния и основные проблемы развития системы здравоохранения

Здоровье граждан является высшей ценностью, поэтому формирование современной, гибкой, эффективно функционирующей системы охраны здоровья населения составляет важнейший элемент государственной политики и национальной безопасности. Здравоохранение – одна из значимых отраслей для каждого человека и, одновременно, основополагающая стратегическая отрасль для всей страны.

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия обеспечивает координацию деятельности всей сети лечебно-профилактических медицинских организаций республики для решения государственных задач отрасли,

регулярный анализ и определение тех направлений, по которым все здравоохранение республики должно развиваться в ближайшей перспективе.

Численность населения Республики Калмыкия ежегодно сокращается: суммарно за последние 5 лет население Республики Калмыкии уменьшилось на 6,6 тыс. человек, или на 2,4%. Размер снижения численности населения Республики за 2017-2018гг. составил 2390 человек в год.

Численность постоянного населения Республики Калмыкия на 01.01.2018 составляет 275413 человек. В общей структуре населения доля горожан составила 45,4% (2015г. – 45,2%), сельских жителей – 54,6% (2015г. – 54,8%).

Динамика численности населения в разрезе муниципальных районов и городского округа определяется комплексом факторов, основными из которых являются естественное движение (рождаемость, смертность), состояние внутренних и межрегиональных миграционных процессов, социально-экономическая привлекательность административных территорий.

За последние три года в республике зарегистрирована миграционная убыль населения. За 2017 год убыль составила 2680 человек (за счет международной составляющей -50, в пределах России -2630 человек), что на 59,8% выше по сравнению 2016 годом.

Особенностью современного процесса воспроизводства населения Республики Калмыкия, как и Российской Федерации в целом, является его демографическое старение (абсолютное и относительное увеличение числа пожилых людей). В настоящее время каждый пятый житель республики находится в пенсионном возрасте. Таким образом, сохраняется регрессивный тип структуры населения, заключающийся в низком удельном весе детского населения и высоком удельном весе лиц пенсионного возраста.

На современном этапе демографического развития Республика Калмыкия относится к территориям с естественным приростом населения.

За 2017 год в республике умерло 2755 человек (в 2016г. - 2717 человек). Показатель общей смертности выше уровня смертности за аналогичный период 2016 года на 2,1% (2016г. – 9,7). Вместе с тем, остается ниже уровня смертности в среднем по Российской Федерации на 20,2% и Южному Федеральному округу - на 23,6%. В рейтинге по уровню смертности с низкими значениями показателя в разрезе субъектов РФ Республика Калмыкия находится на 15 месте, по ЮФО - на 1 месте.

Рост общей смертности в определенной мере обусловлен увеличением количества граждан в старших возрастных группах в силу положительных демографических изменений, приведших к увеличению продолжительности жизни (в 2016 году этот показатель увеличился и составил 73,35 лет (РК 2012 г. – 71,2 лет; РФ 2016 г. – 71,9 лет). При сокращении общей численности населения республики за период 2016-2017 годы на 0,9% или на 2413 человек, количество граждан трудоспособного возраста снизилось на 3,35%, при этом численность лиц старше трудоспособного возраста выросла на 8,2%. За отчетный период в структуре смертности по возрасту 77,9% составляют лица старше трудоспособного возраста, что на 6,0% больше в сравнении с аналогичным периодом 2016 года (в абсолютном значении в 2017 г. умерло 2146 чел., в 2016г. - 1991 чел.).

Современные демографические процессы во многом связаны с состоянием здоровья населения. Заболеваемость является одним из критериев, используемых для оценки здоровья населения на популяционном и индивидуальном уровнях, а также для оценки уровня организации и качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями.

Ежегодно в Республике Калмыкия регистрируется более 360 тыс. случаев заболеваний острыми и хроническими болезнями. Показатель общей заболеваемости населения Республики Калмыкия на 53% сформирован из впервые выявленных заболеваний, в том числе у детей (0-14 лет) – на 80%, у детей (15-17 лет) – на 69%, взрослых – на 38%.

В последние годы наблюдается увеличение разрыва между общей и первичной заболеваемостью, что в определенной мере свидетельствует о росте общей заболеваемости населения. Так, в 2015 году в Республике Калмыкия на долю впервые выявленных заболеваний из общего их числа приходилось 53,4%, в 2016 году – 56,1%, в 2017 году удельный вес первичной заболеваемости в структуре общей заболеваемости населения составил 53,1%.

В течение 2013-2017 гг. проводилась работа по совершенствованию организации медицинской помощи населению Республики Калмыкия, включая проведение поэтапной оптимизации сети учреждений, коечного фонда и структуры объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия.

Министерством будет продолжена работа, направленная на оптимизацию логистики оказания медицинской помощи в соответствии с сформированной трехуровневой системой оказания медицинской помощи, которая включает в себя:

17 медицинских организаций первого уровня, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также специализированную и скорую медицинскую помощь;

6 медицинских организаций второго уровня, включая республиканские диспансеры, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, в том числе для жителей районов республики;

3 медицинские организации третьего уровня, для оказания преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь в республике оказывается в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева».

Сеть учреждений здравоохранения республики в 2018 году представлена 33 медицинскими организациями.

Первичную медико-санитарную помощь населению республики оказывают структурные подразделения 13 районных больниц, 2 поликлиники (БУ РК «Городская поликлиника», АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»), а также консультативно-диагностические отделения двух многопрофильных больниц и поликлинические подразделения специализированных учреждений. Участковая служба представлена 105

терапевтическими участками, 32 офисами врача общей практики, 80 педиатрическими участками. Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на начало 2018г. составляет 6983 посещения в смену или 250,5 на 10 тыс. населения.

К медицинским организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь на селе, относятся 13 районных больниц, в состав которых входят поликлиники, 12 врачебных амбулаторий, 32 офиса врача общей практики, 16 ФАП, 76 ФП. Организованы 59 домовых хозяйств по оказанию первой помощи населению в 13 районах республики.

В целях повышения доступности специализированной первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Республики Калмыкия, проведения второго этапа диспансеризации с учетом особенностей территории, на базе БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева» на функциональной основе организованы выездные врачебные бригады. В состав бригад входят главные внештатные специалисты, осмотрено более 1000 человек, которым даны рекомендации и назначено лечение. Наиболее востребованные специалисты – врач-эндокринолог, врач-кардиолог, из специалистов хирургического профиля – врач-уролог, врач-ангиохirurg.

Работают 3 мобильных медицинских комплекса на базе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи «Сулда», БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр».

Стационарную помощь жителям республики оказывают 21 больничное учреждение, имеющие в своем составе амбулаторно-поликлинические подразделения.

Общее число круглосуточных коек, функционирующих в лечебной сети на 01.01.2018, составляет 2040 единиц. В результате проведенной поэтапной реструктуризации обеспеченность круглосуточными койками в 2017 году составила 73,9 на 10 тыс. населения, что ниже, чем в 2014 году на 10,6%.

Средняя занятость круглосуточных коек повысилась с 309 дней в 2015 г. до 310 дней - в 2017г. Уровень госпитализации в 2017 году снизился на 8,7% и составил 19,28 против 21,12 - в 2015 году. Длительность пребывания на койке в среднем по республике за три года повысилась на 1,7% и равна 11,8 дней против 11,6 - в 2015 году.

В целях увеличения объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, по различным профилям заболеваний в течение последних пяти лет увеличилось количество коек в дневных стационарах с 784 единиц в 2013 году до 817 коек - в 2017 году. Дневные койки при больничных учреждениях на начало 2018г. составляют 211 единиц, коечный фонд дневных стационаров при поликлиниках - 580 единиц, в том числе - 26 коек стационара на дому. Обеспеченность населения койками дневного стационара в 2017 году составила 29,4 на 10 тыс., в том числе при больничных учреждениях -7,6 при поликлиниках - 19,8, на дому - 3,04.

Скорая медицинская помощь жителям республики оказывается станцией скорой медицинской помощи в г. Элиста и 13 отделениями скорой медицинской помощи при районных больницах. Показатели работы скорой медицинской

помощи остаются высокими и превышают общероссийские нормативы. При нормативе в 0,3 вызовов на 1 жителя по республике выполнено в 2017 году - 0,404, отмечается повышение по сравнению с 2015 годом на 3,6% (0,390).

В республике ведется постоянная работа по выстраиванию оптимальной системы оказания акушерско-гинекологической помощи. На территории республики имеется перинатальный центр, активно совершенствуется организация акушерской и неонатологической помощи, получили развитие медико-генетическая служба и служба охраны семьи, с учетом профилактической направленности расширяются объемы амбулаторно-поликлинической помощи, внедряются ресурсосберегающие технологии. Большое внимание уделяется реализации системы перинатальной помощи, проведена реструктуризация учреждений родовспоможения и детства, внедряются современные перинатальные технологии. Эффективные медико-социальные меры позволили снизить с 2015 года показатели младенческой смертности в 1,8 раза.

Приоритетным направлением деятельности акушерско-гинекологической службы сегодня являются сохранение и укрепление репродуктивного здоровья женщин, снижение младенческой смертности, профилактика заболеваемости, инвалидизации женщин и новорожденных, сокращение числа аборт.

Первичная медико-санитарная помощь матерям и детям в республике оказывается в 13 районных больницах, женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой», в поликлинике БУ РК «Республиканский детский медицинский центр».

Специализированная помощь матерям и детям оказывается в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой».

По уровням оказания медицинской помощи функционируют учреждения родовспоможения I и III А группы:

I группа – 9 учреждений родовспоможения. Это акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2017г. пришлось 16,5 % родов (в 2015г. – 16%; в 2016г. – 20%).

III А группа - БУ РК «Перинатальный центр» на 117 круглосуточных коек, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю перинатального центра в 2017г. пришлось 83,5 % родов (в 2015г. – 78%; 2016г. – 80%).

Медицинская помощь беременным из группы высокого риска, требующим оказания высокотехнологичной помощи, осуществляется в федеральных учреждениях здравоохранения (III Б группа).

В настоящее время в республике развернуто 206 коек акушерско-гинекологического профиля, в том числе акушерских - 131 койка.

За последние 2 года наметилась тенденция увеличения численности детского населения, которая в 2017 году составила 66755 детей (2016г. – 66708).

Для повышения доступности и качества медицинской помощи в республике сформирована двухуровневая система оказания медицинской помощи детям.

Амбулаторно-поликлиническую помощь осуществляют 14 амбулаторно-поликлинических подразделений учреждений здравоохранения на 80 врачебных педиатрических участках, в 16 фельдшерско-акушерских пунктах и 32 кабинетах врача общей практики.

Стационарная медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами в 13 районных больницах и Республиканском детском медицинском центре.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, и консультативно-диагностической медицинской помощи детям по всем профилям заболеваний осуществляется на базе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр».

Основным показателем качества работы педиатрической службы является младенческая смертность. На протяжении последних лет сохраняется тенденция на снижение данного показателя. В 2017 году показатель младенческой смертности составил 4,8 на 1000 родившихся живыми (2016г. – 6,5, 2015г. – 8,6).

Основными направлениями в сфере здравоохранения определены совершенствование системы медицинской профилактики и формирование здорового образа жизни, дальнейшее развитие первичной медико-санитарной помощи.

Для проведения профилактической работы по здоровому образу жизни среди населения республики создана инфраструктура медицинской профилактики в рамках первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» в части обеспечения дальнейшей работы, направленной на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействию потребления табака, в 2017 году охвачено кампанией и мотивировано на ведение здорового образа жизни 236133 человека, проведено 8317 мероприятий, в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения охвачено более 60000 человек, в Центрах здоровья – 7740 взрослых и 3947 детей; проведено 506 акций с участием более 35000 человек.

В целях повышения информированности населения о факторах риска для их здоровья, на формирование представлений и знаний о здоровом образе жизни, о рациональном и полноценном питании функционируют 109 «Школ здоровья», в 2017г. в школах здоровья обучено 82509 человек.

Кадровое обеспечение отрасли характеризуется следующими показателями.

По состоянию на 01.01.2018 в системе здравоохранения работают 6720 человек. Численность медицинских работников высшего и среднего звена в медицинских организациях составляет 3853 человек, из них: врачей - 1219, средних медицинских работников – 2634 (2016г. - 3899 человек: 1226 врача, 2673 средних медицинских работников, 2015г. - 4045 человек: 1273 врача, 2772 средних медицинских работников).

Показатель обеспеченности населения врачами остался на прежнем уровне и составил 43,9 на 10 тыс. населения (2016 г. - 44,0, 2015г. - 45,4), выше показателя РФ (37,2).

В 2017 году показатель укомплектованности врачами медицинских организаций без коэффициента совместительства составил 63,7% (2016г.-64,6, 2015г.-65,2), с коэффициентом совместительства - 90,6% (2016г. - 90,9%, 2015г.- 90,3%).

Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, за 2017г. составила 36,6 (2016г.- 37,1, 2015г.-36,2), по РФ - 47,2, имеющих сертификат специалиста составила 98,1%, (2016г.- 96,6%, 2015г.-97,9%), по РФ - 98,7%.

Показатель обеспеченности населения средними медицинскими работниками за 2017 год составил 94,8 на 10 тыс. населения (2016г.-95,9, 2015г.-98,8), соотношение врач/средний медицинский работник составило 1/2,2. Укомплектованность средним медицинским персоналом без коэффициента совместительства за 2017г. составляет 75,0 (2016г.-75,1, 2015г.- 75,5). Аттестованных средних медицинских работников за 2017г. - 51,1% (2016г.- 47, 2015г.- 42,7), РФ - 54,7%. Имеют сертификат специалиста за 2017г.- 96,4%, (2016г.-96,6%, 2015г.- 94,2%), РФ - 95,5%.

Продолжается работа по вопросам укомплектования медицинских организаций республики квалифицированными специалистами, владеющими совершенными лечебно-диагностическими технологиями, обеспечения высокого качества их подготовки и переподготовки. В 2017 году прошли повышение квалификации 252 врача и 1589 средних медицинских работников. Прошли подготовку по программе «Подготовка управленческих кадров в сфере здравоохранения и образования» 9 руководителей.

Таким образом, удалось добиться ряда значительных сдвигов, как в структуре организации медицинской помощи, так и в результативности функционирования системы здравоохранения. Во многом преодолены негативные тенденции в состоянии диагностики и лечения основных заболеваний, заложены основы для дальнейшего улучшения показателей здоровья населения.

Вместе с тем, следует выделить ряд проблем, оказывающих существенное влияние на улучшение показателей здоровья населения и процессы развития здравоохранения республики, в том числе:

- низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска инфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения по своевременному выявлению заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;
- отсутствие системы медицинской реабилитации, паллиативной помощи и санаторно-курортных учреждений в республике;
- слабая материально-техническая база медицинских учреждений, особенно оказывающих специализированную медицинскую помощь;

отсутствие соответствующего финансирования на внедрение порядков и стандартов медицинской помощи;
низкая обеспеченность средним медицинским персоналом;
слабое развитие информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций республики.

1.2. Прогноз развития системы здравоохранения

Дальнейшее развитие здравоохранения в период до 2024 года, помимо необходимости решения существующих проблем, связано с рядом мероприятий, приводящих к структурным перестройкам системы здравоохранения.

Реализация Государственной программы обеспечит достижение положительного эффекта по следующим направлениям:

- повышение эффективности работы первичного звена здравоохранения;
- развитие сети структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- внедрение порядков оказания медицинской помощи;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения;
- формирование эффективной системы подготовки и переподготовки медицинских кадров;
- внедрение и развитие информационных систем.

Применение программно-целевого метода позволит сконцентрировать средства на развитие системы здравоохранения, обеспечить контроль за промежуточными и конечными результатами выполнения Государственной программы.

II. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения, цель, задачи и показатели (индикаторы) достижения цели и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов, сроков и этапов реализации государственной программы

Целями реализации Государственной программы являются повышение доступности и качества медицинской помощи населению Республики Калмыкия, сохранение и улучшение здоровья, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности по управляемым причинам.

Для достижения указанных целей в Государственной программе определен комплекс задач, направленных на:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, а также скорой медицинской помощи;
- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;
- обеспечение системы здравоохранения квалифицированными кадрами;

повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет внедрения информационных технологий;

оказание бесплатной медицинской помощи застрахованному населению медицинскими организациями всех форм собственности, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, профилактика употребления наркотических средств и психотропных веществ.

Перечень основных показателей (индикаторов) Государственной программы

Оценка эффективности Государственной программы осуществляется на основе целевых индикаторов и показателей реализуемых мероприятий. Министерством здравоохранения Республики Калмыкия осуществляются ежегодный мониторинг и оценка эффективности программных мероприятий, оценка их соответствия целевым индикаторам. Состав показателей (индикаторов) государственной программы определен в соответствии с целями, задачами и мероприятиями.

Основными показателями (индикаторами) Программы являются: ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет), смертность населения в трудоспособном возрасте (случаев на 100 тыс. населения), смертность от болезней системы кровообращения (случаев на 100 тыс. населения), смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (случаев на 100 тыс. населения), удовлетворенность населения качеством медицинской помощи (%).

Прогнозные значения показателей (индикаторов) достижения целей и решения задач государственной программы приведены в Приложении 1 к государственной программе.

Основные ожидаемые конечные результаты реализации Государственной программы

Реализация запланированных мероприятий позволит достичь следующих основных результатов:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75,78 лет;

снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 323,8 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 354,7 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 175 случаев на 100 тыс. населения;

повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 51,9%.

Сроки и этапы реализации Государственной программы

Государственная программа будет реализована в 2019-2024гг. в 2 этапа.

На первом этапе (2019-2021годы) будут осуществляться мероприятия по:

- обеспечению приоритета профилактической работы;
- совершенствованию условий и механизмов реализации комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у населения республики;
- формированию модели здравоохранения, отвечающей современным требованиям;
- внедрению этапности медицинской помощи и разработанных маршрутов транспортировки больных на основе рационального распределения функций медицинских организаций в соответствии с уровнями;
- созданию службы маршрутизации, ответственной за долечивание и реабилитацию выписывающихся больных, на базе многопрофильных больниц;
- созданию условий для внедрения федеральных порядков и стандартов оказания медицинской помощи;
- приведению мощности и структуры сети медицинских организаций Республики Калмыкия в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи;
- созданию условий для безопасного и бесперебойного функционирования учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия;
- повышению эффективности системы организации медицинской помощи и управления здравоохранением;
- внедрению информационных технологий, в том числе в части персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, ведению электронного документооборота, переходу на ведение электронной амбулаторной карты и электронной истории болезни, развитию телемедицинской помощи;
- последовательную реализацию кадровой политики, направленной на привлечение медицинских кадров на работу в республику, закрепление кадров на работе в сельской местности;

II этап (2022-2024 годы) предусматривает осуществление следующих мероприятий:

- развитие телемедицинских технологий для проведения дистанционной консультативно-диагностической деятельности;
- дооснащение учреждений, совершенствование и расширение стационарозамещающих диагностических технологий;
- дальнейшее совершенствование системы оплаты труда медицинских работников;
- развитие комплекса профилактических мероприятий;
- развитие высокотехнологичной медицинской помощи на базе многопрофильной республиканской больницы.

III. Обобщенная характеристика основных мероприятий государственной программы, подпрограмм государственной программы и обоснование объема финансовых ресурсов,

необходимых для реализации государственной программы

В рамках Государственной программы будут реализованы следующие подпрограммы:

Подпрограмма 1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Подпрограмма 2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении.

Подпрограмма 3. Информационные технологии и управление развитием отрасли.

Подпрограмма 4. Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия.

Подпрограмма 5. Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту.

Перечень основных мероприятий Государственной программы представлен в таблице 2 приложения к Государственной программе.

Финансирование Государственной программы будет осуществляться за счет средств федерального бюджета, республиканского бюджета, внебюджетных средств.

IV. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации государственной программы

Перечень государственных услуг и работ в сфере реализации Государственной программы включает:

1. Государственные услуги:

первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара);

специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (в стационарных условиях и в условиях дневного стационара);

реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена;

реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

паллиативная медицинская помощь;

медицинская реабилитация при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования;

высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2. Государственные работы:

судебно-психиатрическая экспертиза;
медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов;
судебно-медицинская экспертиза;
экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
патологическая анатомия;
хранение, распределение и отпуск лекарственных препаратов, биологически активных добавок, наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров и медицинских изделий, в том числе для нужд резерва лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий;
техническое сопровождение и эксплуатация, вывод из эксплуатации информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

V. Обоснование выделения и включения в состав государственной программы реализуемых подпрограмм

Структура и перечень подпрограмм, включенных в Государственную программу, охватывают все основные направления отрасли здравоохранения, технологическое и информационное обеспечение, управление реализацией Государственной программой. Состав подпрограмм рассчитан на комплексное развитие здравоохранения и достижение конечных результатов.

Необходимость включения подпрограмм в Государственную программу вызвана рядом социально-экономических факторов, влияющих на снижение качества жизни населения, а также высокими показателями смертности, заболеваемости и инвалидности населения.

VI. Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками реализации государственной программы

Важным условием успешной реализации настоящей Государственной программы является компонент управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей Государственной программы.

Выполнению поставленных задач могут помешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем:

- макроэкономические риски: возможность ухудшения внутренней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, уровня инвестиционной активности, высокая инфляция.

- финансовые риски: возможное уменьшение объема средств республиканского бюджета, направляемого на реализацию мероприятий государственной программы, в связи с экономической ситуацией, оптимизацией

расходов при формировании бюджета. Гарантией исполнения мероприятий программы является бюджетная обеспеченность основных мероприятий Государственной программы.

- техногенные и экологические риски: любая крупная техногенная или экологическая катастрофа потребует дополнительных ресурсов на оказание неотложной медицинской помощи пострадавшим. В случае ухудшения экологической ситуации потребуются выделение дополнительных средств на проведение мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и обеспечению благоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки.

- геополитические риски: военные и террористические действия приводят к дополнительным затратам на решение медицинских и проблем граждан, пострадавших в результате этих действий.

- законодательно-правовые риски обусловлены изменением федерального и республиканского законодательства в области охраны здоровья.

- административный риск, связанный с неверными действиями исполнителей, непосредственно задействованных в реализации государственной программы, защищен закреплением персональной ответственности исполнителей мероприятий Государственной программы.

Для данной государственной программы к управляемым относятся также риски межведомственного взаимодействия. На их минимизацию направлены меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формирование плана реализации государственной программы, содержащего перечень мероприятий, с указанием сроков их выполнения.

Остальные виды рисков связаны со спецификой целей и задач Государственной программы, и меры по их минимизации будут предприниматься в ходе оперативного управления.

С целью управления указанными рисками предусматривается:

ежегодная корректировка мероприятий, показателей (индикаторов) и объемов финансирования Государственной программы на основе проведения мониторинга Государственной программы;

информационное, организационно-методическое и экспертно-аналитическое сопровождение проводимых мероприятий, освещение в средствах массовой информации процессов и результатов реализации Государственной программы;

обеспечение эффективного взаимодействия ответственного исполнителя и соисполнителей Государственной программы;

перераспределение объемов финансирования в зависимости от динамики и темпов достижения поставленных целей;

планирование реализации Государственной программы с применением методик оценки эффективности бюджетных расходов, достижения цели и задач Государственной программы.

ПОДПРОГРАММА 1.

«Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

ПАСПОРТ

подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»
Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

<p>Ответственный исполнитель Подпрограммы</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>
<p>Участники Подпрограммы</p>	<p>Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия</p>
<p>Программно-целевые инструменты подпрограммы</p>	<p>Ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы» (утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 25.06.2018 № 714пр)</p>
<p>Цели Подпрограммы:</p>	<p>Увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни, до 50 процентов к 2020 году и до 60 процентов к 2024 году путем формирования у граждан ответственного отношения к своему здоровью;</p> <p>повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях до 60 процентов к 2020 году и до 70 процентов - к 2022 году путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства;</p> <p>снижение смертности детей в возрасте 0-1 года по Республике Калмыкия до 4,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости и создания трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным;</p> <p>увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2019</p>

	<p>году до 90 процентов;</p> <p>повышение доступности медицинской помощи по профилю «гериатрия» путем создания современной модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного взаимодействия, обеспечивающей повышение удовлетворенности граждан пожилого и старческого возраста качеством оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» до 60 процентов к 2023 году.</p>
<p>Задачи Подпрограммы:</p>	<p>Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также самогеноварения, мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья;</p> <p>Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населённых пунктов, расположенных в отдалённых местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;</p> <p>Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;</p>

Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации;

Формирование системы защиты прав пациентов;

Разработка и реализация региональной программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

Разработка и реализация программы борьбы с онкологическими заболеваниями в Республике Калмыкия;

Совершенствование службы родовспоможения, в том числе дальнейшее развитие пренатальной диагностики, профилактика и снижение количества аборт;

Реализация мероприятий, направленных на развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

Реализация мероприятий в рамках Ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы»;

Реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, профилактика которых осуществляется в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

Реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности лиц, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С;

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и предоставление иных медицинских услуг, в том числе совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, высокотехнологичной медицинской помощи, развитие эффективных методов лечения, дальнейшее развитие службы крови, судебно-медицинской экспертной деятельности, повышение уровня антитеррористической и противодиверсионной защищенности учреждений здравоохранения;

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам;

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

Разработка и реализация программы системной поддержки

	и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Республики Калмыкия.
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы	<p>Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами (%);</p> <p>число граждан, прошедших профилактические осмотры (млн. чел.);</p> <p>число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (единиц);</p> <p>доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи (%);</p> <p>доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно (%);</p> <p>доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток (%);</p> <p>количество открытых офисов по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации (единиц);</p> <p>больничная летальность от острого коронарного синдрома (%);</p> <p>больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения(%);</p> <p>доля рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС(%);</p> <p>количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС (единиц);</p> <p>доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (%);</p> <p>удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (%);</p> <p>показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) (%);</p>

смертность детей в возрасте 0-1 год (случаев на 1000 родившихся живыми);
смертность детей в возрасте 0-4 года (случаев на 1000 родившихся живыми);
смертность детей в возрасте 0-17 лет (случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста);
доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями(%);
охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%);
доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением(%);
охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции (%);
розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук);
потребление алкоголя на душу среди взрослого населения Республики Калмыкия (литров на душу населения в год);
смертность мужчин трудоспособного возраста (случаев на 100 тыс. населения);
ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет);
обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек);
охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза (%);
смертность от туберкулеза (случаев на 100 тысяч человек населения);
охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию (%);
уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (%);
охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами (%);
охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (%);
смертность от дорожно-транспортных происшествий (случаев на 100 тыс. населения);
количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (чел.);
повышение доступности дорогостоящей

высокотехнологичной медицинской помощи (%);
доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (%);
доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах(%);
выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре(%);
доля женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности(%);
число аборт (случаев на 1000 женщин фертильного возраста);
объем заготовленной донорской крови и ее компонентов (условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови);
доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений (%);
доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи (%);
охват реабилитационной медицинской помощью пациентов от числа нуждающихся (%);
обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослому населению (коек на 10 тыс. взрослого населения);
обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек на 10 тыс. детского населения);
удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета, (%);
удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и

	<p>хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) (%);</p> <p>доля рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении (%);</p> <p>доля учреждений здравоохранения, оснащенных системами безопасности, в общем числе учреждений (%);</p> <p>доля учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, в общем числе учреждений (%)</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</p>	<p>Подпрограмма реализуется в два этапа: 1 этап - 2019 - 2021 годы, 2 этап - 2022 - 2024 годы.</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы</p>	<p>Всего: 11 663 456,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 2 385 627,9 тыс. руб.; 2020 год - 2 571 895,2 тыс. руб.; 2021 год - 1 990 905,3 тыс. руб.; 2022 год - 1 641 442,8 тыс. руб.; 2023 год - 1 557 142,8 тыс. руб.; 2024 год - 1 516 442,8 тыс. руб.</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета - всего: 1 932 152,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 563 742,5 тыс. руб.; 2020 год - 797 383,6 тыс. руб.; 2021 год - 273 536,2 тыс. руб.; 2022 год - 105 430,0 тыс. руб.; 2023 год - 92 030,0 тыс. руб.; 2024 год - 100 030,0 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета - всего: 9 153 404,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 1 729 885,4 тыс. руб.; 2020 год - 1 679 011,6 тыс. руб.; 2021 год - 1 621 669,1 тыс. руб.; 2022 год - 1 438 412,8 тыс. руб.; 2023 год - 1 366 812,8 тыс. руб.; 2024 год - 1 317 612,8 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства: 3 230 665,1 тыс. руб., в том</p>

	<p>числе по годам: 2019 год - 607 872,7 тыс. руб.; 2020 год - 526 126,9 тыс. руб.; 2021 год - 525 854,4 тыс. руб.; 2022 год - 523 603,7 тыс. руб.; 2023 год - 523 603,7 тыс. руб.; 2024 год - 523 603,7 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств)</p>	<p>Увеличение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами до 90 %; увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, до 0,248 млн. человек; отсутствие на территории Республики Калмыкия населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по данным геоинформационной системы Минздрава России; увеличение доли медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, до 58,3 %; увеличение доли застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно до 100,0 %; увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток до 90%; открытие 1 офиса по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации; снижение больничной летальности от острого коронарного синдрома до 8,0 % от общего числа выбывших больных, перенесших ОКС; снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 12,5% от общего числа выбывших больных, перенесших ОНМК; увеличение доли рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС до 60% к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС; увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях,</p>

проведенных больным с ОКС до 820 единиц;
увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 63%;
увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60%;
снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3 %;
снижение смертности детей в возрасте 0-1 год до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми;
снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 6,3 случаев на 1000 родившихся живыми;
снижение смертности в возрасте 0-17 лет до 55,0 случаев на 100 тыс.детей соответствующего возраста;
увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,9%;
увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70 %;
увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90%;
увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции до 95%;
снижение розничной продажи сигарет и папирос до 1,8 тысяч штук на душу населения;
снижение потребления алкоголя на душу среди взрослого населения Республики Калмыкия до 3,2 литров на душу населения в год;
снижение смертности мужчин трудоспособного возраста до 530,0случаев на 100 тыс. населения;
увеличение ожидаемой продолжительности жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола до 34,8 лет;
увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни до 5,0 тысяч человек;
увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза до 71,0 %;
снижение смертности от туберкулеза до 9,7 на 100 тыс.населения;

увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 25,0%;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 88%;

охват пар «мать - дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 93%;

увеличение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95%;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 8,8 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования до 1135 человек;

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи до 76,5 %;

увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 96 %;

увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах до 95,5 %;

увеличение доли выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре до 80,0 %;

увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, до 16,0 %;

снижение числа аборт до 10,1 случаев на 1000 женщин фертильного возраста;

увеличение объема заготовленной донорской крови и ее компонентов до 4200 литров в год;

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений - 100 %;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут - до 99,3%;

увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов до 16,3% от числа нуждающихся;

увеличение обеспеченности койками для оказания

	<p>паллиативной помощи взрослому населению до 0,5 коек на 10 тыс. взрослого населения;</p> <p>увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 0,15 коек на 10 тыс. детского населения;</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета до 55%;</p> <p>удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) довести до 95%;</p> <p>снижение доли рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении до 1%;</p> <p>увеличение доли учреждений здравоохранения, оснащенных системами безопасности, до 50 % в общем числе учреждений;</p> <p>увеличение доли учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, до 100 %</p>
--	---

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

Приоритетом государственной политики в сфере здравоохранения являются сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи населению.

Для проведения профилактической работы по здоровому образу жизни среди населения республики создана инфраструктура медицинской профилактики в рамках первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

По итогам 2017 года, во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» в части обеспечения дальнейшей работы, направленной на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействию потреблению табака», охвачено кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни 236133 граждан, проведено 8317 мероприятий, в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения охвачено более 60000 человек, в Центрах здоровья – 7740 взрослых и 3947 детей; проведены 506 акций с участием более 35000 человек. Дальнейшее формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, будет осуществляться по следующим направлениям:

- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя;

- мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;

- разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья).

Необходимо отметить, что эффективная работа по вышеуказанным направлениям возможна только на основе тесного межведомственного взаимодействия.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

Дальнейшее развитие первичной медико-санитарной помощи на период 2019 – 2024 годы будет осуществляться по следующим направлениям:

- завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населённых пунктов,

расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

- формирование системы защиты прав пациентов.

Стратегия массовой **вакцинопрофилактики** в Республике Калмыкия показала высокую эпидемиологическую, социальную и экономическую значимость. Существенными успехами в области контроля управляемых инфекций в Республике Калмыкия является снижение ряда инфекционных заболеваний. С 1969 года в республике не регистрируются случаи заболевания полиомиелитом. Отмечается эпидблагополучие по дифтерии, краснухе. План иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок по республике по итогам 2017 года выполнен на 102,4 %, в том числе иммунизация против вирусного гепатита В проведена на 98,5 %, из них дети 97,0 %. В результате совершенствования мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции, расширение охвата добровольного тестирования населения на ВИЧ и лечением выявленных ВИЧ-инфицированных лиц в 2017 году: уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции составил 84%; охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию составил 21%, всего прошли обследование 58656 человек; на диспансерном учете находятся 167 ВИЧ-инфицированных, что составляет 91,2 % от числа подлежащих наблюдению; лечением охвачено 107 больных ВИЧ-инфекцией, что составило 64,1% от лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по ВИЧ-инфекции. Вместе с тем, в Республике Калмыкия на протяжении последних лет эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией продолжает оставаться напряженной. На 01.01.2018 на территории республики зарегистрировано 369 случаев ВИЧ-инфекции. Всего лиц, живущих с ВИЧ/СПИД - 230 человек, показатель пораженности – 65,8 на 100 тыс. населения. В социальной структуре ВИЧ-инфицированных преобладает неработающее население, удельный вес которого составил 75%. Своевременное и достаточное обеспечение БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи» диагностическими препаратами позволит осуществлять обследование значительных групп населения с целью раннего выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Раннее выявление этих заболеваний с последующей диспансеризацией и наблюдением пациентов обеспечит своевременное начало необходимого лечения, что значительно снизит смертность и инвалидизацию среди этих больных, повысит качество и продолжительность их жизни. Увеличение уровня информированности населения, своевременная диагностика и терапия позволят значительно снизить интенсивность передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что прямо

влияет на заболеваемость, обеспечивая ее снижение, и повышает эпидемиологическое благополучие населения.

Одним из проблемных направлений является ситуация с туберкулезом. Специализированная противотуберкулезная помощь населению республики численностью 275413 человек оказывается БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер», имеющем в своем составе стационары круглосуточного пребывания на 155 коек, из них для детей и подростков на 20 коек; стационары дневного пребывания на 100 коек; амбулаторное отделение мощностью 174 посещения в смену. Первичная специализированная помощь оказывается 13-тью противотуберкулезными кабинетами в составе районных больниц республики. В 2017 году по сравнению с предыдущим годом отмечено снижение заболеваемости в 1,1 раза среди детей в возрасте 0-14 лет (соответственно 15,5 в 2017 г. и 17,7 в 2016 г. на 100,0 тыс. населения), и рост заболеваемости в 3,4 раза среди подростков 15-17 лет (соответственно 112,9 в 2017 г. и 33,1 в 2016 г. на 100,0 тыс. населения). Одной из причин заболеваемости детей является сохраняющийся большой резервуар туберкулезной инфекции, наличие очагов с бактериовыделением. Недостаточный уровень санитарной культуры, заведомо негативное отношение к профилактическим и лечебным противотуберкулезным мероприятиям не позволяют своевременно разобщать детей из очагов туберкулезной инфекции, проводить полноценную специфическую терапию. Показатель регистрируемой заболеваемости туберкулезом среди постоянного населения в республике имеет стабильную тенденцию к снижению, и за последние 3 года снизился на 6,9 % (с 62,4 в 2015 г. до 52,9 на 100 000 населения в 2017 г. Однако, показатели остаются одними из самых высоких в Российской Федерации (РФ 2017 г. – 41,6 случая на 100 тыс. населения). Показатель смертности от туберкулеза за последние 3 года снизился на 19,7 % и составил в 2017 г. 8,6 на 100 000 населения (2016 г. – 11,5 на 100 000 населения; по РФ - 6,4 в 2017 году). В 2017 году показатель смертности от туберкулеза в республике снизился по сравнению с 2016г. на 25,2%, но остается выше среднероссийского показателя. Дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом будет направлено на формирование многоуровневую систему организации оказания фтизиатрической помощи и укрепление ее материально-технической базы в соответствии с требованиями федерального Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Растет заболеваемость населения **психическими расстройствами и расстройствами поведения**, остается на низком уровне число пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи. В Республике Калмыкия психиатрическая помощь оказывается БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер». Здание республиканского диспансера нуждается в капитальном ремонте, отмечаются недостаточное оснащение, обеспеченность койками ниже, чем по Российской Федерации, отмечается кадровый дефицит специалистов.

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти в Республике Калмыкия, обуславливая 42,5% всех смертей. Основными причинами смерти населения от болезней системы кровообращения в разрезе нозологий являются ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярная болезнь, в том числе

их острые формы. Поэтому система оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно - сосудистой патологией должна быть организована по принципу максимально быстрого получения всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях профильных отделений специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи - непосредственное снижение больничной летальности, уменьшение степени инвалидизации и снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения не устраненных причин острых расстройств мозгового и коронарного кровообращения.

Дальнейшее совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в республике будет осуществляться в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Показатель пятилетней выживаемости онкологических больных по итогам 2017г. составил 53,8% (2333человек), что на 2,9% ниже в сравнении с предыдущим годом (2016г. – 55,4% или 2341человек). В 2017г. число впервые выявленных злокачественных новообразований (далее - ЗНО) в Республике Калмыкия за последние три года увеличилось на 8% и составило 2,92 на 100 тысяч населения (2016г. – 2,92; 2015г. – 2,69). По состоянию на 01.01.2018 на диспансерном учете в Республиканском онкологическом диспансере состоит - 4338 больных (2016г. - 4228), из них жителей г.Элиста –49,98% (2168 чел.), сельских жителей – 50,02% (2170 чел.).

Дальнейшее совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в республике будет осуществляться в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

В Республике Калмыкия смертность от дорожно-транспортных происшествий в течение последних трех лет практически без существенной динамики (в 2015 году - 19,2; в 2016 году – 20,1; в 2017 году – 19,1 случая на 100 тыс. населения). Анализ состояния и динамики аварийности на автомобильном транспорте показывает, что уровень дорожно-транспортного травматизма в республике продолжает оставаться недопустимо высоким. Основными видами ДТП в республике за последние три года являются: столкновения (31,6 - 35,2%), наезд на пешехода (27,6 - 31,1%), опрокидывания транспортных средств (21,6 - 30,4%), а также наезд на препятствие (4,3 - 7,4%) и на стоящее транспортное средство (2,0 - 3,9%). В Республике Калмыкия создана сеть из 11 травмацентров, 2 из которых 1 уровня на базе БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»; 2 второго уровня - на базе БУ РК «Яшалтинская РБ», БУ РК «Лаганская РБ»; 7 травмацентров 3 уровня - БУ РК «Кетченеровская районная больница», БУ РК Малодербетовская районная больница», БУ РК «Юстинская районная больница», БУ РК «Черноземельская районная больница им. У. Душана», БУ РК «Яшкульская районная больница», БУ РК «Городовиковская РБ», БУ РК «Сарпинская РБ». В республике проводится круглосуточный мониторинг дорожно-транспортных происшествий и контроль оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП специалистами травмацентрами 1 уровня в режиме реального времени. В результате проведенных мероприятий, за последние три

года удалось улучшить показатель «доля выездов бригад СМП со временем доезда до места ДТП со сроком доезда до 20 минут» с 86,4 в 2015 году до 93,7 в 2017 году.

Высокотехнологичная медицинская помощь относится к наиболее эффективным видам медицинской помощи, приводящим к существенному и стойкому улучшению состояния здоровья, качества жизни пациентов. Одной из основных целей государственной политики в области охраны здоровья граждан является повышение доступности для населения дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи. Ежегодно доступность высокотехнологичной медицинской помощи жителям Республики Калмыкия увеличивается.

Средняя обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью (включенной и не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) за 5 лет увеличилась более, чем в два раза (в 2013 году - 241,2; в 2017 году - 560,5 на 100 тыс. населения).

Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования оказывается как в федеральных государственных бюджетных учреждениях, так и в медицинской организации, находящейся в ведении министерства здравоохранения Республики Калмыкия. Порядок финансового обеспечения ВМП, не включенной в базовую Программу ОМС, и Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую Программу ОМС, утверждены постановлением Правительства Республики Калмыкия от 10.10.2017 № 346. Высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, будут оказывать по профилям: «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология и ортопедия» (эндопротезирование), «нейрохирургия».

Охрана здоровья матери и ребенка всегда остается приоритетным направлением здравоохранения, поддерживается соответствующей законодательной и нормативно-правовой базой. Работа строится на программной основе, важной из которой является Программа государственных гарантий по обеспечению конституционных прав, в том числе матерей и детей на получение бесплатной медицинской помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в центре охраны репродуктивного здоровья, медико-генетической консультации при БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», отделении первичной специализированной медицинской помощи БУ РК «РДМЦ». Первичная медико – санитарная помощь матерям и детям в республике осуществляется врачами педиатрами, акушерами – гинекологами районных больниц, женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», БУ РК «РДМЦ» 32 офисах ВОП, 11 врачебных амбулаториях.

В отчетном периоде после проведения ремонта открыт филиал физиотерапевтического отделения республиканского детского медицинского центра для обслуживания амбулаторных пациентов во 2-м микрорайоне г.Элисты, проведен ремонт кабинетов филиала физиотерапевтического отделения в 1-м

микрорайоне города, что позволило улучшить качество и доступность амбулаторно – поликлинической помощи детскому населению.

В рамках развития специализированной медицинской помощи детям в республике организовано оказание реабилитационной помощи детскому населению в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» в стационарных условиях путем перепрофилирования коек неврологического профиля в психоневрологическом и педиатрическом отделениях и коек ортопедического профиля в травматолого-ортопедическом отделении (II этап медицинской реабилитации) и в амбулаторных условиях путем организации кабинета медицинской реабилитации, выездной бригады и перепрофилирования неврологических коек дневного стационара в реабилитационные койки (III этап медицинской реабилитации). За 2017г. охват медицинской реабилитацией детей на 2-3 этапе составляет 85,2%, нуждающиеся дети-инвалиды и дети до 3-х лет прошли реабилитацию в 100% случаях.

В целях реализации мероприятий по улучшению развития детской онкологической службы, раннего выявления детей с онкологическими заболеваниями, в том числе с гематологической и иммунологической патологией 28-29 мая 2018 года в республике состоялся научно-образовательный семинар по программе «Дальние регионы» в области детской онкологии, гематологии и иммунологии для врачей-педиатров. По итогам проведенного семинара между Национальным медицинским исследовательским центром детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева (далее - НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева), региональной общественной организацией национального общества детских гематологов и онкологов и Минздравом РК подписан договор о сотрудничестве. В рамках договора с НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева медицинские организации республики могут проводить со специалистами центра телемедицинские консультации детей с заболеваниями крови, иммунной системы, злокачественными новообразованиями и другими тяжелыми заболеваниями, в том числе направлять их на лечение и реабилитацию; врачи республики имеют возможность проходить стажировку на рабочем месте и участвовать в написании научных статей.

Специализированная помощь женщинам и беременным оказывается БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой». Согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство» выстроена двухуровневая система оказания акушерской помощи:

- I группы – 9 учреждений родовспоможения. Это акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2017г. пришлось 16,5 % родов (в 2015г. – 16%; в 2016г. – 20%).

- III А группы - БУ РК «Перинатальный центр» на 117 круглосуточных коек, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю перинатального центра в 2017г. пришлось 83,5 % всех родов (в 2015г. – 78%; 2016г. – 80%).

В настоящее время в республике развернуто 206 коек акушерско-гинекологического профиля. На долю стационаров I группы приходится 35% от

общего количества акушерских коек (46 коек), перинатального центра – 65% (85 коек). Обеспеченность акушерскими койками по республике составила 20,4 на 10 000 женщин фертильного возраста, и на 9,6% превышает показатель РФ за счет коек патологии беременных (РФ – 18,6). На базе перинатального центра функционирует акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолога – реанимационной акушерской бригадой.

В результате централизации акушерской помощи в перинатальном центре г. Элисты улучшились качественные показатели службы. Внедрение новых организационных и лечебно-диагностических технологий в соответствии с клиническими протоколами лечения, прогнозирование преждевременных родов позволили снизить количество преждевременных родов на 36% в сравнении с аналогичным периодом 2015 года. Показатель перинатальной смертности за последние 3 года снизился на 38,5%. Количество умерших детей в течение 7 суток и мертворожденных за последние 3 года снизилось в 2 раза.

Объем высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в 2017 году увеличен на 26%. По состоянию на 01.01.2018 выполнена 141 процедура ЭКО, или 94% от годового плана. В результате проведения вспомогательных репродуктивных технологий за 2017 год встали на учет в женские консультации по беременности 53 женщины, рождено 36 детей. Результативность процедур ЭКО составила 37,5%.

Служба крови является одной из важнейших составных частей отечественного здравоохранения и обеспечивает оказание трансфузиологической помощи в мирное время и при чрезвычайных ситуациях. Служба крови Республики Калмыкия представлена БУ РК «Центр крови РК», обеспечивающий кровью и её компонентами 18 медицинских организаций. Финансовое обеспечение деятельности БУ РК «Центр крови» осуществляется за счет средств республиканского бюджета в рамках государственного задания «Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов». В 2017 году выполнение плана по цельной крови составило - 3133,68 л. или 110%, за счет карантинизированной плазмы, заложенной в 2016 году. За 2017 год проведено 3 всероссийские и 4 республиканские акции. Самый высокий показатель количества вовлеченных доноров участвующих в акциях «Дней Донора» в РК: г. Элиста, Городовиковский, Ики-Бурульский, Черноземельский, Малодербетовский районы. Показатель заготовки консервированной крови (в мл) на одного жителя РК повысился в 2 раза по сравнению с предыдущим годом. Выдача компонентов крови повысилась на 16% эритроцитарной массы, выдача тромбоконцентрата повысилась на 138 доз (18%). Выдача криопреципитата выросла на 208 дозы (79,0%). Выдача свежезамороженной плазмы выросла на 56,85 л. (8,2%). Плазма, заложенная на карантин в 2016 году, выдавалась в 2017 году. Заготовлено плазмы 1800 л., заготовка методом жесткого центрифугирования увеличилась в 2 раза, общий процент абсолютного брака крови вырос к 2017 году на 2%. Контроль качества работы лаборатории по постановке биохимических и клинических анализов увеличился до 98%. Удовлетворение потребностей МО в гемотрансфузионных средах в 2017 году составило 100%, согласно поданным заявкам, но недостаточным объемом до 40% от заявленного. В 2017 году впервые начали

выпуск новых компонентов крови: эритроциты с удалённым лейкотромбослоем, эритроцитарная взвесь.

Государственная судебно-медицинская экспертная служба в Республике Калмыкия представлена Бюджетным учреждением Республики Калмыкия «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее - БУ РК «РБСМЭ»), в состав которого входит базовое учреждение, расположенное в г.Элиста, 3 межрайонных отделения. В 2017 году экспертную работу проводили 25 штатных экспертов. Всего было выполнено 5422 судебно-медицинских экспертиз и исследований, что составляет 90,6% от утвержденного государственного задания (5986 ед.). В сравнении с 2016 годом показатель уменьшился на 10,6% (2016 г. - 6067). Основная причина снижения показателя связана с вынужденным временным прекращением производства судебно-химических исследований по некоторым видам деятельности во II квартале. После заключения договора с БУ РК «Республиканский наркологический диспансер» на пользование помещениями и оборудованием химико-токсикологической лаборатории работы возобновились. За последние 3 года на фоне общего снижения выполненных работ, в 2017 году в сравнении с 2016 годом отмечается увеличение на 3% судебно-медицинских экспертиз трупов, на 12%-судебно-гистологических исследований, на 16% повысилось производство сложных экспертиз, произошел резкий рост на 66%судебно-биологических экспертиз. Проведение экспертиз потерпевших, обвиняемых и других лиц уменьшается на протяжении последних 3 лет, но в сравнении с 2016 годом их количество снизилось всего на 0,9%, количество медико-криминалистических экспертиз- на 8%. В 2017 году количество судебно-химических исследований сократилось на 45,6%.Основной объем экспертиз и исследований, а именно - 81% выполнен в срок до 14 дней. В срок от 15 до 30 дней выполнено 18% экспертиз и исследований. 1,2% экспертиз и исследований, выполненных в срок более 1 месяца, зарегистрированы в отделе экспертизы трупов, в отделе сложных экспертиз, во всех случаях превышение сроков имело объективные причины. В плане оптимизации службы необходимо расширять перечень методов исследования, однако, для внедрения новых методик необходимо переоснащение материальной базы, а также улучшение кадрового обеспечения.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в Республике Калмыкия организована с учетом численности и плотности населения республики, особенностей состояния транспортных магистралей, протяженности населенных пунктов. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи населению Республики Калмыкия осуществляется БУ РК «Станция скорой медицинской помощи» г. Элиста и 13 отделениями скорой медицинской помощи, входящих в состав районных больниц республики. За период 2015-2017 годы проведен комплекс мероприятий по повышению качества оказания скорой медицинской помощи. В 2017 году автомобильный парк учреждений здравоохранения республики пополнился 25 ед. автомобилями скорой медицинской помощи класса «А», «В» и «С». С декабря 2017 года в Республике Калмыкия проводятся мероприятия по внедрению единой системы диспетчеризации для автоматизированного приема и обслуживания вызовов скорой медицинской помощи. В целях создания современной

инфраструктуры, обеспечивающей прием пациентов по экстренным показаниям в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» открыто стационарное отделение скорой медицинской помощи, на всей территории Республики Калмыкия в 2017г. внедрена система обеспечения вызова скорой медицинской помощи по единому номеру «112». Дальнейшее совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации, будет осуществляться по направлению - Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации - в рамках Регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи». В ходе реализации данного направления будет разработана и утверждена региональная стратегия развития санитарной авиации Республики Калмыкия.

Поддерживающая реабилитация больных хроническими прогрессирующими заболеваниями на территории нашей республики осуществляется на базе профильных отделений специализированных медицинских организаций и центральных районных больниц. Министерством здравоохранения Республики Калмыкия проводится определенная работа по развитию данного направления. В течение 2017 года прошли тематическое усовершенствование по медицинской реабилитации специалисты различных профилей. С мая 2015 года на базе республиканской многопрофильной больницы функционирует реабилитационное кардиологическое отделение мощностью 20 круглосуточных коек, выделены койки медицинской реабилитации в отделении для больных с острым нарушением мозгового кровообращения – 10 единиц, в травматологическом отделении – 5 единиц. Оснащенность учреждений медицинским, физиотерапевтическим оборудованием и аппаратурой для лечебной физкультуры, мануальной терапии, рефлексотерапии, психологии и логопедии крайне недостаточна, износ оборудования составляет 85%. Имеется острая нехватка кадров реабилитационной службы (врачей по медицинской реабилитации, инструкторов ЛФК, физиотерапевтов, логопедов, медицинских психологов, психотерапевтов, специалистов по трудотерапии, социальных работников и др.). Современная ситуация в республике характеризуется недостаточным уровнем доступности реабилитационной помощи больным. Особую категорию среди всех групп населения представляют дети-инвалиды. Эффективная система медицинской реабилитации позволит оптимизировать использование коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности), в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с первых минут в условиях стационара. Развитие медицинской реабилитации позволяет создать полный цикл оказания медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация.

Паллиативная медицинская помощь в Республике Калмыкия оказывается в стационарных условиях на 10 круглосуточных койках онкологического отделения хирургических методов лечения республиканского онкологического диспансера и 1 койке на базе психоневрологического отделения; в амбулаторных

условиях - патронажными бригадами, организованными на базе 13 районных больниц, БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.», БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр». Всего в республике 11 коек паллиативной медицинской помощи. Обеспеченность паллиативными койками: взрослых – 0,48 на 10 тысяч человек взрослого населения; детей – 0,15 на 10 тысяч человек детского населения. В 2017 г. в стационарных условиях на паллиативных койках получили помощь 158 пациентов. Доля пациентов с онкологическими заболеваниями составляет 98%, из которых примерно 77,7 % получали наркотические лекарственные средства. Паллиативную медицинскую помощь оказывают 16 медицинских организаций, имеющие лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2015 №187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» Министерством в текущем году проведены следующие мероприятия по организации паллиативной медицинской помощи в республике. Для информирования населения организована работа горячей линии ведомства и в медицинских организациях, принят ряд нормативных актов, регламентирующих маршрутизацию больных, нуждающихся в оказании паллиативной и симптоматической терапии в медицинских организациях республики. Организованы: выездная патронажная бригада на базе БУ РК «Городская поликлиника», в составе врача паллиативной медицинской помощи и медицинской сестры, кабинеты паллиативной медицинской помощи во всех районных больницах республики, работа 10 круглосуточных коек паллиативной медицинской помощи на базе республиканского онкологического диспансера. Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в назначении им наркотических лекарственных препаратов по медицинским показаниям и получающих такие препараты. Согласно методическим рекомендациям, утвержденным приказом Минздрава России от 16.11.2017 № 913, определена потребность в наркотических лекарственных препаратах, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях у взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями, терминальной стадией ВИЧ-инфекции и иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (трансдермальные терапевтические системы наркотических лекарственных препаратов: Фентанил - пластыри трансдермальные; наркотический лекарственный препарат: Морфин - раствор для инъекций; Тримеперидин - Промедол раствор для инъекции; Оксикодон/Налоксон - Таргин таблетки). Приобретены аппарат ИВЛ (искусственной вентиляции легких) - PuritanBennet 560; портативный респиратор с широчайшими возможностями + дыхательный контур детский и взрослый + кислородный концентратор в количестве 3 единиц. Проведено обучение врачей специалистов по вопросам паллиативной помощи на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет».

Лекарственное обеспечение граждан в республике осуществляется в соответствии с действующими федеральными и региональными нормативными правовыми актами. На 01.01.2017 число граждан, имеющих и сохранивших право на бесплатное лекарственное обеспечение в рамках набора социальных услуг

(далее – право на НСУ), составило 6 482 человека или 21,5% от общего числа граждан, имеющих право на НСУ – 30 076 человек. Значительная часть льготной категории граждан, пользуясь правом свободного выбора, отказалась от набора социальных услуг в пользу его денежного эквивалента. Доля граждан, отказавшаяся от НСУ, в республике по итогам 2017 год составила 78,5 %. Сохранили право на НСУ преимущественно пациенты с хроническими социально значимыми и орфанными заболеваниями, на лечение которых требуются значительные финансовые средства. За счет средств республиканского бюджета обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами больные социально-значимыми заболеваниями и заболеваниями представляющими опасность для окружающих; группы населения и больные по категориям заболеваний в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»; больные редкими (орфанными) заболеваниями в соответствии со статьями 16,44,83 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Выделенных лимитов финансовых средств республиканского бюджета недостаточно для удовлетворения фактической потребности в лекарственных препаратах пациентов, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение. Большая часть финансовых средств покрывает расходы на лекарственное обеспечение больных с высокочатотными орфанными заболеваниями. Удовлетворить существующую потребность в лекарственных препаратах для лечения выше указанных пациентов только из средств бюджета республики крайне затруднительно. Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях, позволит проводить в полной мере лечебно-профилактические мероприятия, в том числе в рамках вторичной профилактики, медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам.

В результате реализации мероприятий комплексной программы по профилактике экстремизма и терроризма в Республике Калмыкия планируется оснастить учреждения здравоохранения Республики Калмыкия современными системами безопасности и обеспечить их готовность к выполнению необходимых мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий и минимизации жертв террористических актов и материальных потерь от пожаров.

II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты, сроки и контрольные этапы реализации подпрограммы

Целью Подпрограммы является:

увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни, до 50 процентов к 2020 году и до 60 процентов к 2024 году путем формирования у граждан ответственного отношения к своему здоровью;

повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях до 60 процентов к 2020 году и до 70 процентов - к 2022 году путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства;

снижение смертности детей в возрасте 0-1 года по Республике Калмыкия до 4,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости и создания трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным;

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2019 до 90 процентов;

повышение доступности медицинской помощи по профилю «гериатрия» путем создания современной модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного взаимодействия, обеспечивающей повышение удовлетворенности граждан пожилого и старческого возраста качеством оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» до 60 процентов к 2023 году.

Для достижения поставленных целей необходима реализация следующих задач:

Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья;

Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населённых пунктов, расположенных в отдалённых местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации;

Формирование системы защиты прав пациентов;

Разработка и реализация региональной программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

Разработка и реализация программы борьбы с онкологическими заболеваниями в Республике Калмыкия;

Реализация мероприятий, направленных на развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

Реализация мероприятий в рамках Ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы»;

Совершенствование службы родовспоможения, в том числе дальнейшее развитие пренатальной диагностики, профилактика и снижение количества аборт;

Реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, профилактика которых осуществляется в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

Реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности лиц, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С;

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и предоставление иных медицинских услуг, в том числе совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, высокотехнологичной медицинской помощи, развитие эффективных методов лечения, дальнейшее развитие службы крови, судебно-медицинской экспертной деятельности, повышение уровня антитеррористической и противодиверсионной защищенности учреждений здравоохранения;

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам;

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Республики Калмыкия.

Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2024 годы. Подпрограмма реализуется в два этапа: 1 этап - 2019 - 2021 годы; 2 этап - 2022 - 2024 годы.

Оценка достижения цели Подпрограммы производится посредством следующих показателей:

охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами (%);

число граждан, прошедших профилактические осмотры (млн. чел.);

число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (единиц);

доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи (%);

доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно (%);

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток (%);

количество открытых офисов по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации (единиц);

больничная летальность от острого коронарного синдрома (%);

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (%);

доля рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС (%);

количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС (единиц);

доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (%);

удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (%);

показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) (%);

смертность детей в возрасте 0-1 год (случаев на 1000 родившихся живыми);

смертность детей в возрасте 0-4 года (случаев на 1000 родившихся живыми);

смертность детей в возрасте 0-17 лет (случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста);

доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%);

охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%);

доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением (%);

охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции (%);

розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук);

потребление алкоголя на душу среди взрослого населения Республики Калмыкия (литров на душу населения в год);

смертность мужчин трудоспособного возраста (случаев на 100 тыс. населения);

ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет);

обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек);

охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза (%);

смертность от туберкулеза (случаев на 100 тысяч человек населения);

охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию (%);

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

охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами (%);

охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (%);

смертность от дорожно-транспортных происшествий (случаев на 100 тыс. населения);

количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (чел.);

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощью (%);

доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (%);

доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (%);

выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре (%);

доля женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности (%);

число аборт (случаев на 1000 женщин фертильного возраста);

объем заготовленной донорской крови и ее компонентов (условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови);

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений (%);

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи (%);

охват реабилитационной медицинской помощью пациентов от числа нуждающихся (%);

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослому населению (коек на 10 тыс. взрослого населения);

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек на 10 тыс. детского населения);

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета, (%);

удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) (%);

доля рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении (%);

доля учреждений здравоохранения, оснащенных системами безопасности, в общем числе учреждений (%);

доля учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, в общем числе учреждений (%)

По результатам реализации Подпрограммы в 2024 г. будут достигнуты следующие показатели:

увеличение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами до 90 %;

увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, до 0,248 млн. человек;

отсутствие на территории Республики Калмыкия населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по данным геоинформационной системы Минздрава России;

увеличение доли медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, до 58,3 %;

увеличение доли застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно до 100,0 %;

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток до 90%;

открытие 1 офиса по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации;

снижение больничной летальности от острого коронарного синдрома до 8,0 % от общего числа выбывших больных, перенесших ОКС;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 12,5% от общего числа выбывших больных, перенесших ОНМК;

увеличение доли рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС до 60% к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС;

увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС до 820 единиц;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 63%;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60%;

снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3 %;

снижение смертности детей в возрасте 0-1 год до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 6,3 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности в возрасте 0-17 лет до 55,0 случаев на 100 тыс.детей соответствующего возраста;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,9%;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70 %;

увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90%;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции до 95%;

снижение розничной продажи сигарет и папирос до 1,8 тысяч штукна душу населения;

снижение потребления алкоголя на душу среди взрослого населения Республики Калмыкия до 3,2 литров на душу населения в год;

снижение смертности мужчин трудоспособного возраста до 530,0случаев на 100 тыс. населения;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола до 34,8 лет;

увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни до 5,0 тысяч человек;

увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза до 71,0 %;

снижение смертности от туберкулеза до 9,7 на 100 тыс. населения;

увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 25,0%;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 88%;

охват пар «мать - дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 93%;

увеличение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95%;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 8,8 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования до 1135 человек;

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи до 76,5 %;

увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 96 %;

увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах до 95,5 %;

увеличение доли выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре до 80,0 %;

увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, до 16,0 %;

снижение числа аборт до 10,1 случаев на 1000 женщин фертильного возраста;

увеличение объема заготовленной донорской крови и ее компонентов до 4200 литров в год;

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений - 100 %;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут - до 99,3%;

увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов до 16,3% от числа нуждающихся;

увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослому населению до 0,5 коек на 10 тыс. взрослого населения;

увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 0,15 коек на 10 тыс. детского населения;

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета до 55%;

удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) довести до 95%;

снижение доли рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении до 1%;

увеличение доли учреждений здравоохранения, оснащенных системами безопасности, до 50 % в общем числе учреждений;

увеличение доли учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, до 100 %.

Основные показатели эффективности (целевые индикаторы) Подпрограммы представлены в таблице I Приложения к Государственной программе.

III. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы и обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в 2019-2024гг. будут реализовываться национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография». Реализация национальных проектов в Республике Калмыкия будет осуществляться в рамках региональных проектов. В рамках Подпрограммы планируется реализация следующих региональных проектов:

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Проектом предусматривается завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов. В рамках проекта планируется предоставление из республиканского бюджета субсидий на цели, связанные с закупкой авиационной услуги для

оказания медицинской помощи с применением авиации (далее - целевая субсидия). Предоставление и расходование целевой субсидии будет осуществляться в соответствии с Правилами предоставления и расходования из республиканского бюджета субсидий на цели, связанные с закупкой авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации, согласно приложению к настоящей подпрограмме.

2. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Проектом предусматривается осуществление следующих мероприятий:

популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска;

обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

переоснащение региональных сосудистых центров, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации;

кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3. Борьба с онкологическими заболеваниями.

В рамках реализации мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в Республике Калмыкия планируются:

открытие 4 центров амбулаторной онкологической помощи;

сокращение сроков диагностики и повышение ее качества путем создания на базе БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.» центра амбулаторной онкологической помощи, обладающего полным спектром оборудования и специалистов, необходимыми условиями для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований;

внедрение своевременных методов диагностики;

раннее выявление онкологических заболеваний путем проведения медицинских осмотров и скринингов, выявление пациентов, входящих в группу высокого риска, в том числе генетически обусловленного, развития/наличия онкологического заболевания, повышение онконастороженности врачей и пациентов;

актуализация регионального сегмента Федерального Канцеррегистра;

повышение качества и эффективности лечения онкологических заболеваний путем модернизации материально-технической базы, в том числе патоморфологической лаборатории, развития инфраструктуры объектов ядерной медицины;

финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

совершенствование кадрового обеспечения онкологической службы.

4. Программа развития детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям. Реализация программы включает:

развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Калмыкия;
развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров;
развитие материально-технической базы детских больниц и детских отделений медицинских организаций Республики Калмыкия;
повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в симуляционных центрах;
развитие материально-технической базы медицинских организаций Республики Калмыкия, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным;
развитие профилактического направления в педиатрии.

5. Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение». Реализация проекта включает мероприятия по охвату граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции, организацию оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».

6. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Предусмотрено мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

Основное мероприятие 1.1.

Развитие первичной медико-санитарной помощи и совершенствование профилактики заболеваний

Реализация основного мероприятия позволит обеспечить повышение эффективности работы первичного звена здравоохранения, увеличение продолжительности активной жизни населения за счет реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-эпидемиологического благополучия республики путем осуществления следующих мероприятий:

- 1) профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;
- 2) мероприятия по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций;
- 3) мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни;
- 4) развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В современных условиях с учетом новых требований современного общества приоритетом становится создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Основной задачей является завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения

геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных 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. Решение поставленной задачи будет осуществляться путем реализации следующих мероприятий:

- развитие сети фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов с учетом обеспечения оптимальной доступности для населения первичной медико-санитарной помощи;

- организация работы по типу выездных бригад с портативным диагностическим оборудованием (УЗИ, электрокардиографами, анализаторами и т.д.), передвижных медицинских технологий (передвижные флюорограф, маммограф и т.д.) проведение обследования населения с целью раннего выявления социально значимых заболеваний с использованием скрининговых методов исследования (жидкостная цитология, ВПЧ - диагностика, иммунохимический анализ кала на скрытую кровь);

- дальнейшее совершенствование деятельности структурных подразделений медицинских организаций в соответствии с Положением об организации первичной медико-санитарной помощи с учетом их фактической укомплектованности медицинскими кадрами и состоянием материально-технической базы

Реализация вышеуказанных мероприятий приведет к следующим результатам:

- повышению эффективности работы первичного звена здравоохранения;
- увеличению доступности оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе жителям сельской местности;

- увеличению продолжительности активной жизни населения за счет раннего выявления и предупреждения развития неинфекционных заболеваний.

Основное мероприятие 1.2.

Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи

Реализация основного мероприятия позволит обеспечить население республики доступной и качественной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, посредством осуществления следующих мероприятий:

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

- совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями;

совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и предоставление медицинских и иных услуг;

оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение оказания государственных услуг (выполнения работ) государственными учреждениями Республики Калмыкия;

транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно;

реконструкция БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» с пристройкой консультативно-диагностического отделения на 250 посещений в смену в г.Элиста, Республика Калмыкия;

создание резерва материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Основное мероприятие 1.3.

Совершенствование службы родовспоможения и детства

Для реализации мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения будут выполнены комплексные меры по профилактике абортот и безопасному проведению абортот, продолжено внедрение стационарозамещающих лечебно-диагностических технологий при оказании женщинам акушерско-гинекологической помощи. Кроме того, планируется создать условия для оказания качественной и доступной медицинской помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

С целью совершенствования службы родовспоможения планируются:

укрепление многоуровневой системы с дальнейшей централизацией медицинской помощи беременным женщинам в соответствии с действующими приказами;

дооснащение перинатального центра современным медицинским оборудованием, учреждений I-го уровня - следящей аппаратурой (фетальные мониторы, кардиотокографы);

дальнейшее совершенствование в республике телемедицинских технологий, совершенствование работы акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами с использованием информационной системы мониторинга «РИСАР», обновление информационной системы «РИСАР» и интеграция с информационной системой «САМСОН»;

укрепление кадрового потенциала службы родовспоможения и детства, устранение дефицита врачей-неонатологов;

реорганизация акушерских стационаров 1 уровня, где количество родов не превышает 100 родов в год, путем слияния отделений по территориальному принципу;

осуществление исследований на наличие хромосомной патологии на базе областного перинатального центра г. Волгограда (2-й этап пренатальной диагностики) на договорной основе;

дооснащение медико-генетической консультации БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»;

организация отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (2 этап выхаживания) на 10 коек на базе БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»;

реорганизация отделения патологии новорожденных на 26 коек и отделения недоношенных детей на 25 коек в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 40 коекв БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»;

подготовка проектно - сметной документации на ремонт помещений для размещения отделения и проведения текущего ремонта в БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»;

лицензирование БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» на оказание высокотехнологичной медицинской помощи недоношенным детям;

внедрение новых технологий в акушерстве и неонатологии, улучшение материально-технической базы Перинатального центра, что позволит в первую очередь обеспечить дальнейшее снижение младенческой смертности, в структуре которой маловесные дети составляют до 40%.

Для реализации мероприятий по дальнейшему совершенствованию специализированной медицинской помощи детям в республике планируются:

улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием;

оснащение современным медицинским оборудованием БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»;

строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в смену в г. Элиста;

развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров;

повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах;

развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий.

Реализация мероприятий позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими

обследованиями детей, упростят процедуру записи к врачу, создадут систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям.

Основное мероприятие 1.4.

«Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей от 0 до 3-х лет»

Правом на получение полноценного питания пользуются беременные женщины с момента постановки на учет в женской консультации и до родов, кормящие матери - с момента родов и до 6 месяцев жизни ребенка, дети - с момента постановки на учет в детскую поликлинику по месту жительства и постоянной прописки. Потребность в финансовых средствах на обеспечение полноценным питанием указанных категорий граждан составляет 28,2 млн. рублей в год.

Основное мероприятие 1.5.

«Развитие службы крови»

Для реализации мероприятий, направленных на развитие службы крови, необходимы бесперебойное обеспечение расходным материалом, своевременное техническое обслуживание высокотехнологического оборудования, организация мероприятий, направленных на пропаганду добровольного донорства крови и ее компонентов.

В рамках мероприятия планируется дальнейшее совершенствование деятельности службы крови, которое будет включать:

улучшение финансового обеспечения службы крови, укрепление материально-технической базы службы крови, в том числе оснащение необходимым оборудованием;

обучение медицинских кадров;

развитие единой информационной системы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы доноров крови.

Основное мероприятие 1.6.

Развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности

Государственная судебно-медицинская экспертная служба в Республике Калмыкия представлена Бюджетным учреждением Республики Калмыкия «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее - БУ РК «РБСМЭ»), в состав которого входят основное подразделение, расположенное в г. Элиста, 3 межрайонных и 2 районных отделения.

БУ РК «РБСМЭ» не имеет собственного здания, в настоящее время основное подразделение в г. Элиста размещено в арендуемых помещениях, а морг

расположен в части корпуса патологоанатомического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» и имеет лишь один секционный зал. Лабораторные подразделения характеризуются недостаточным аппаратно-техническим оснащением. Районные и межрайонные отделения располагаются на безвозмездной основе в помещениях моргов районных больниц. На фоне крайне низкой материально-технической оснащенности БУ РК «РБСМЭ» возрастают требования следственных органов и судов к сокращению сроков проведения экспертиз, повышению их качества, расширению экспертных возможностей путем внедрения новых методов исследования.

В ходе реализации Подпрограммы планируется выполнение следующих мероприятий:

приведение материально-технической базы бюро в соответствие со стандартом оснащения государственных судебно-экспертных учреждений и экспертных подразделений системы здравоохранения медицинскими приборами и оборудованием для проведения основных видов судебно-медицинских экспертиз, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 № 346н;

оснащение учреждения, в том числе 3 межрайонных отделений, санитарным автотранспортом.

Основное мероприятие 1.7.

Совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

В рамках мероприятия планируются:

дальнейшее развитие единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи в республике;

обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи и снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет.

Построение системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации в республике позволит улучшить доступность и качество медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, пожарах, других чрезвычайных происшествиях и катастрофах.

Основное мероприятие 1.8.

Развитие медицинской реабилитации

Для развития системы медицинской реабилитации предполагается организация гарантированной трехэтапной помощи при различных ургентных состояниях, в том числе при обострении течения хронических заболеваний, при основных заболеваниях, приводящих к наиболее длительной временной нетрудоспособности, наибольшей инвалидизации населения, особенно в

трудоспособном возрасте, а также инвалидам и больным с хроническими заболеваниями, нуждающимся в помощи по медицинской реабилитации.

Первый этап - оказание медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы.

Второй этап - оказание медицинской реабилитационной помощи в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы.

Третий этап - оказание медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений.

Основные усилия обеспечения населения республики медицинской реабилитационной помощью предполагается сконцентрировать на следующих направлениях:

медицинская реабилитация больных непосредственно после специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

медицинская реабилитация хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профзаболеваний;

медицинская реабилитация с целью оздоровления лиц из групп риска развития заболеваний.

В этой связи реализация мероприятий по развитию медицинской реабилитации будет включать:

внедрение эффективных оздоровительных технологий;

оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, современным оборудованием и аппаратурой в соответствии со стандартами оснащения;

создание и развитие трехуровневой системы оказания помощи по медицинской реабилитации;

подготовка медицинских и педагогических кадров;

внедрение информационных технологий, в том числе ведения электронного документооборота, перехода на ведение электронной амбулаторной карты и электронной истории болезни, развития телемедицинской помощи и др. для соблюдения преемственности и взаимодействия медицинских организаций на этапах медицинской реабилитации.

Планируемые мероприятия по оказанию медицинской помощи по медицинской реабилитации приведут к:

сохранению и укреплению здоровья населения;

сокращению сроков восстановления утраченного здоровья населения;

снижению заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности;

повышению качества жизни хронических больных и инвалидов;

снижению показателей смертности от наиболее распространенных заболеваний (онкологические заболевания, язвенные болезни, болезни мочеполовой системы, нервной системы) и инвалидизации населения.

Основное мероприятие 1.9.

Оказание паллиативной медицинской помощи

В рамках реализации основного мероприятия планируются:
подготовка нормативных правовых актов, определяющих порядок и правила оказания паллиативной помощи;

организация мониторинга оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;

улучшение обеспечения пациентов необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие;

обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям.

Ожидаемым результатом реализации мероприятия будет повышение качества жизни неизлечимых пациентов.

Основное мероприятие 1.10.

Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях

Реализация основного мероприятия позволит улучшить лекарственное обеспечение населения, снизить заболеваемость с временной и стойкой утратой трудоспособности, будет способствовать увеличению продолжительности жизни.

Мероприятие направлено на дальнейшее совершенствование организации лекарственного обеспечения:

отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг;

льготных категорий граждан, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются бесплатно и с 50% скидкой за счет республиканского бюджета;

больных, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов;

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.

Реализация мер, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях, позволит проводить в полной мере лечебно-профилактические мероприятия, в том числе в рамках вторичной профилактики, медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам.

В рамках реализации мероприятия необходимо решение следующих задач:

- формирование и актуализация Регистров пациентов, проживающих на территории республики и нуждающихся в постоянной поддерживающей терапии;

- экономия бюджетных средств за счет централизованных закупок медикаментов (эффективность размещения), которая позволит обеспечить пациентов необходимыми лекарственными средствами в полном объеме;
- внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов.

Основное мероприятие 1.11.

Комплексная программа по профилактике экстремизма и терроризма в Республике Калмыкия

Реализация мероприятия направлена на повышение уровня антитеррористической, противодиверсионной и противопожарной защищенности медицинских организаций и повышение качества оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях.

1. Мероприятия по повышению уровня антитеррористической и противодиверсионной защищенности учреждений здравоохранения включают:

- создание запаса антидотов в составе резерва медицинского имущества для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, в том числе террористических актов, связанных с воздействием опасных химических веществ (16 наименований);
- освещение территории медицинских организаций лампами типа "Кобра" в медицинских учреждениях;
- установка шлагбаумов на въезде/выезде в стационарных медицинских учреждениях;
- установка ворот 3 класса защиты в стационарных медицинских учреждениях;
- установка противотаранных устройств в стационарных медицинских учреждениях;
- оборудование контрольно-пропускных пунктов (КПП) в медицинских стационарных учреждениях;
- установка турникетов в медицинских учреждениях;
- установка металлодетекторов в медицинских учреждениях;
- установка видеокамер в медицинских учреждениях;
- монтаж системы видеонаблюдения за территорией и помещениями в медицинских учреждениях;
- монтаж тревожной сигнализации с подключением на пульт центра охраны отдела вневедомственной охраны МВД по РК.

2. Мероприятия по повышению противопожарной безопасности объектов здравоохранения:

- установка охранно-пожарной сигнализации (типа "Стрелец-мониторинг") в медицинских организациях;
- приобретение персональных устройств со световыми, звуковыми, вибрационными сигналами оповещения (Браслет-р).

Мероприятия Подпрограммы отражены в таблице 2 приложения к Государственной программе.

Финансирование мероприятий Подпрограммы предусмотрено за счет средств федерального и республиканского бюджетов и внебюджетных источников.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы представлена в таблице 6 приложения к Государственной программе.

IV. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации подпрограммы

В целях выполнения Подпрограммы будут реализованы государственные задания на оказание следующих услуг (работ):

первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара);

специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (в стационарных условиях и в условиях дневного стационара);

высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

паллиативная медицинская помощь;

медицинская реабилитация при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования;

судебно-психиатрическая экспертиза;

медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);

заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов;

судебно-медицинская экспертиза;

экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;

техническое сопровождение и эксплуатация, вывод из эксплуатации информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной инфраструктуры;

патологическая анатомия.

Показатели государственных заданий на оказание государственных услуг государственными учреждениями Республики Калмыкия представлены в таблице 5 приложения к Государственной программе.

V. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы имеет большое значение в обеспечении населения качественной и доступной медицинской помощью. Среди рисков реализации подпрограммы следует отдельно выделить риск, связанный с недостаточным финансированием подпрограммы. Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках подпрограммы могут привести к снижению качества оказываемой медицинской помощи населению республики и, как следствие, целевые показатели подпрограммы не будут достигнуты.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер, направленных на преодоление данных рисков.

Остальные виды рисков связаны со спецификой целей и задач подпрограммы, и меры по их минимизации будут предприниматься в ходе оперативного управления.

Приложение
к подпрограмме 1 «Совершенствование
оказания медицинской помощи,
включая профилактику заболеваний
и формирование здорового образа жизни»
Государственной программы
Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения
Республики Калмыкия»

Правила предоставления и расходования из республиканского бюджета субсидий на цели, связанные с закупкой авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и расходования из республиканского бюджета субсидий на цели, связанные с закупкой авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации (далее - целевая субсидия).

2. Целевая субсидия направляется на закупку авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Калмыкия, в рамках реализации подпрограммы 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия».

3. Целевая субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения

Республики Калмыкия (далее - Министерство) в установленном порядке на соответствующий финансовый год и на плановый период, на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

4. Целевая субсидия предоставляется государственному учреждению здравоохранения Республики Калмыкия (далее - Учреждение), заключившему с Министерством соглашение о предоставлении целевых субсидий (далее - Соглашение) в соответствии с Порядком определения объема и условиями предоставления субсидий на иные цели из республиканского бюджета бюджетным учреждениям Республики Калмыкия и автономным учреждениям, созданным на базе имущества, находящегося в собственности Республики Калмыкия, утвержденным постановлением Правительства Республики Калмыкия от 18.01.2012 № 4.

5. В Соглашении предусматриваются:

а) целевое назначение, объем, условия и сроки предоставления и размер целевых субсидий;

б) значения целевых показателей результативности исполнения мероприятий, в целях финансирования которых предоставляется целевая субсидия;

в) обязательство Учреждения по возврату полной суммы средств субсидии, не использованной или использованной не по целевому назначению;

г) порядок и сроки предоставления в Министерство отчетности об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются целевые субсидии;

д) ответственность сторон.

6. Перечисление субсидии осуществляется в установленном порядке на счет, открытый Управлением Федерального казначейства по Республике Калмыкия для учета операций со средствами, предоставленными Учреждению в виде субсидии на иные цели.

7. Учреждение представляет в Министерство отчет об использовании целевой субсидии по форме, в порядке и в сроки, устанавливаемые Министерством в соглашении о предоставлении субсидии на иные цели.

8. Учреждение несет ответственность за целевое использование субсидии и достоверность сведений, содержащихся в документах и отчетности, в соответствии с действующим законодательством.

9. Неиспользованный на 1 января очередного финансового года остаток целевой субсидии подлежит возврату в республиканский бюджет в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Республики Калмыкия.

10. Контроль за целевым использованием средств, полученных в виде целевых субсидий, а также за соблюдением условий их предоставления осуществляется в установленном порядке Министерством и уполномоченными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

ПОДПРОГРАММА 2.
«Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

ПАСПОРТ
 подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»
 Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения
 Республики Калмыкия»

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Подпрограммы	Отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Отсутствуют
Цели Подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными медицинскими кадрами
Задачи Подпрограммы	Создание условий для непрерывного профессионального развития и самореализации медицинских работников; достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками; развитие мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников; повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %; укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %; число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, человек; укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,

	<p>врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами), %;</p> <p>укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами); %;</p> <p>численность врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек;</p> <p>численность средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек;</p> <p>доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</p>	<p>2019 - 2024 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы</p>	<p>Всего: 680 700,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 129 000,0 тыс.руб.,</p> <p>2020 год - 125 300,0 тыс.руб.,</p> <p>2021 год - 107 300,0 тыс.руб.,</p> <p>2022 год - 105 800,0 тыс.руб.,</p> <p>2023 год - 105 600,0 тыс.руб.,</p> <p>2024 год - 107 700,0 тыс.руб.</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета - 37 800,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 18 900,0 тыс.руб.,</p> <p>2020 год - 18 900,0 тыс.руб.;</p> <p>средства республиканского бюджета - всего:</p> <p>427 800,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 74 700,0 тыс.руб.,</p> <p>2020 год - 70 800,0 тыс.руб.,</p> <p>2021 год - 71 500,0 тыс.руб.,</p> <p>2022 год - 69 800,0 тыс.руб.,</p> <p>2023 год - 69 500,0 тыс.руб.,</p> <p>2024 год - 71 500,0 тыс.руб.</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства - 349 183,2 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 58 197,2 тыс.руб.,</p> <p>2020 год - 58 197,2 тыс.руб.,</p> <p>2021 год - 58 197,2 тыс.руб.,</p> <p>2022 год - 58 197,2 тыс.руб.,</p>

	<p>2023 год - 58 197,2 тыс.руб., 2024 год - 58 197,2 тыс.руб. внебюджетные средства - 215 100,0 тыс.руб., в том числе по годам: 2019 год - 35 400,0 тыс.руб., 2020 год - 35 600,0 тыс.руб., 2021 год - 35 800,0 тыс.руб., 2022 год - 36 000,0 тыс.руб., 2023 год - 36 100,0 тыс.руб., 2024 год - 36 200,0 тыс.руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств):</p>	<p>Увеличение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 99,7%;</p> <p>увеличение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 95,1%;</p> <p>увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 4070 чел;</p> <p>увеличение укомплектованности участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами), до 105,6%;</p> <p>увеличение укомплектованности штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами) до 123%;</p> <p>увеличение численности врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 1390 чел.;</p> <p>увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 2894 чел.;</p> <p>увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, до 114%.</p>

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

Развитие кадрового потенциала медицинских организаций, их укомплектованность медицинскими кадрами, повышение профессионального уровня медицинских работников, соответствие данных специалистов квалификационным требованиям играют особую роль в решении задач, направленных на совершенствование медицинской помощи населению республики.

На 01.01.2018 в медицинских организациях Республики Калмыкия численность медицинских работников составила 3853 человек, в том числе 1219 врачей и 2634 средних медицинских работников (2016 г. - 3899 человек: 1226 врача, 2673 средних медицинских работников, 2015 г. - 4045 человек: 1273 врача, 2772 средних медицинских работников).

Показатель обеспеченности населения врачами на 10 тыс. человек в 2017 году составил 43,9 (2016 г. - 44,0, 2015 г. - 45,4).

Показатель обеспеченности населения средним медицинским персоналом - 94,8 (2016 г.-95,9, 2015 г.-98,8).

Укомплектованность врачебными кадрами на территории республики в 2017 году составила 90,6% (2016 г. - 90,9%, 2015 г. - 90,3%), без коэффициента совместительства – 63,7% (2016 г. - 64,6%, 2015 г. – 65,2%). Коэффициент совместительства врачебных кадров в 2017 году составил 1,4 и сохраняется на одном уровне в течение последних трех лет. Показатель укомплектованности медицинских организаций средним медицинским персоналом в 2017 году с коэффициентом совместительства (1,3) составил 94,7 %, без коэффициента совместительства – 75%.

Несмотря на принимаемые меры государственной поддержки медицинских кадров, в республике остаются проблемы обеспечения отрасли высококвалифицированными медицинскими работниками, сохраняется дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Численность средних медицинских работников сохраняет отрицательную динамику. Дефицит в медицинских организациях Республики Калмыкия составляет 142 врача и 113 средних медицинских работников. Наиболее дефицитными врачебными специальностями являются: «скорая медицинская помощь», «общая врачебная практика», «анестезиология-реаниматология», «психиатрия-наркология».

Препятствиями в решении проблем обеспечения медицинских организаций республики достаточным числом квалифицированных врачей и средних медицинских работников служат факторы недостаточного морального и материального стимулирования, снизившийся престиж профессии, ощущение социальной незащищенности.

Потребность в кадрах медицинских организаций республики нарастает в связи с миграционными процессами и естественным старением населения. Из общего количества медицинских работников работает 941 специалист пенсионного возраста, из них 369 врачей (30%), 572 средних медицинских работников (22%).

Сегодняшнее предложение для сельских медицинских работников пока не привлекательно, не создаёт конкурентные условия по сравнению с условиями работы в городской среде и не может компенсировать трудности и условия работы в отдалённых и сельских районах для молодых специалистов. Преимущества работы в сельских, отдалённых районах могут быть обеспечены за счет решения жилищных проблем, предоставления значительных материальных и социальных льгот, которые смогут исключить главные причины нежелания работать на селе.

Для решения указанных проблем в 2017 году между Министерством здравоохранения Республики Калмыкия и Администрациями районных муниципальных образований республики подписаны соглашения о взаимодействии в сфере здравоохранения и повышении качества оказания медицинской помощи населению.

Привлечению специалистов на работу в сельскую местность способствует реализация программы «Земский доктор». В целях укомплектования медицинскими кадрами фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов в сельских населенных пунктах, с 2018 года наряду с врачами получить единовременную компенсационную выплату могут и фельдшеры, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. Сумма выплаты для фельдшеров составляет 0,5 млн. рублей.

Повышение качества оказываемой гражданам медицинской помощи должно осуществляться за счет постоянного повышения квалификации специалистов в рамках непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием интерактивных образовательных модулей, разработанных на основе порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательственной медицины, и размещенных на портале непрерывного медицинского образования.

В республике отсутствуют образовательные учреждения высшего профессионального образования, подготовка врачей-специалистов по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию министерством проводится совместно с российскими образовательными учреждениями высшего профессионального образования с учетом потребности практического здравоохранения. Непрерывное образование определяет рабочее место как мощную образовательную среду для индивидуального и группового обучения. IT-инфраструктура рабочего места (наличие компьютера и подключение к интернету) особенно в сельской местности будет обеспечивать постоянный доступ к информационно-образовательным ресурсам и способствовать поддержанию необходимого уровня квалификации с учетом требований современной медицины, а также направлено на ликвидацию профессиональной изолированности, создание условий для своевременных консультаций с высококвалифицированными специалистами

Подготовку и профессиональное усовершенствование кадров средних медицинских работников для медицинских организаций республики осуществляет БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой».

Перспективы развития системы подготовки и обеспеченности кадрами здравоохранения в Республике Калмыкия на 2019-2024 годы:

1) повышение уровня обеспеченности медицинских организаций медицинским персоналом за счет числа целевых выпускников;

2) участие в ярмарках вакансий, активная позиция руководства медицинских организаций в вопросах привлечения и удержания персонала;

3) повышение престижа медицинских организаций в Республике Калмыкия на рынке труда за счет расширения перечня социальных гарантий, в том числе предоставляемых непосредственно организациями, а также администрациями муниципальных образований, расположенных на территории Республики Калмыкия;

4) омоложение кадрового состава благодаря притоку выпускников.

Мероприятия по укреплению кадрового потенциала отрасли должны предусматривать не только подготовку и повышение квалификации работников, что способствует повышению качества оказываемой медицинской помощи, но и направлены на сокращение дефицита медицинских кадров. Важным направлением должны стать социальная поддержка медицинских работников, повышение заработной платы. Одним из важных аспектов престижа профессии является адекватная оценка обществом и государством роли и труда медицинских работников, отражающаяся, в частности, в уровне их заработной платы.

Таким образом, для надлежащего обеспечения качества и доступности медицинской помощи в республике необходима реализация программно-целевого подхода, направленного на устранение дефицита медицинского персонала, насыщение системы здравоохранения квалифицированными специалистами, обеспечение привлечения молодых специалистов в отрасль и сохранение имеющихся кадров.

II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов подпрограммы, сроков и контрольных этапов реализации подпрограммы

Приоритетными направлениями Подпрограммы являются обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными медицинскими кадрами и их непрерывное профессиональное образование, ориентированное на постоянное совершенствование знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности.

Цель Подпрограммы:

обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными медицинскими кадрами.

Задачи Подпрограммы:

создание условий для непрерывного профессионального развития и самореализации медицинских работников;

достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;

развитие мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников;

повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании.

Показателями эффективности (целевыми индикаторами) Подпрограммы являются:

укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %;

укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %;

число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, чел;

укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами), %;

укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами); %;

численность врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек;

численность средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек;

доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %.

Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2024 годы.

Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы к 2024 году:

увеличение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 99,7%;

увеличение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 95,1%;

увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 4070 чел;

увеличение укомплектованности участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами), до 105,6%;

увеличение укомплектованности штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами) до 123%;

увеличение численности врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 1390 чел.;

увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 2894 чел.;

увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, до 114%.

III. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы и обоснование объемов финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Для реализации поставленных задач в рамках Подпрограммы предусмотрены следующие мероприятия.

1. Реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Проект включает в себя следующие основные направления:

Подготовка специалистов со средним медицинским образованием в БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им.Т.Хахлыновой».

Данное направление включает в себя мероприятия по предоставлению государственных услуг по подготовке средних медицинских работников в БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой» и социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой».

Подготовка, повышение квалификации и переподготовка кадров, повышение престижа медицинской профессии.

В рамках реализации данного направления предусмотрено:

- повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников, создание условий для непрерывного профессионального развития и самореализации медицинских работников;

- совершенствование механизмов и условий целевого набора;

- организация прохождения производственной практики или профессиональной стажировки ординаторов в медицинских организациях республики, установление наставничества;

- совершенствование системы аттестации специалистов в рамках осуществления контроля за уровнем квалификации специалистов;

- проведение работы по укреплению партнерства в области подготовки, последиplomного образования медицинских кадров для региона;

- привлечение высококвалифицированных специалистов из других субъектов для проведения мастер-классов;

- организация стажировок врачей в ведущих отечественных и зарубежных клиниках;

- мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий;

- представление высококвалифицированных медицинских работников, внесших вклад в развитие практического здравоохранения, повышение качества медицинского обслуживания, к награждению государственными и правительственными наградами, региональными и ведомственными наградами;

- создание на официальном сайте министерства, медицинских организаций раздела «Галерея почета» с информацией о заслуженных медицинских работниках, лауреатах конкурсов и т.д.;

- проведение профессиональных конкурсов с целью выявления специалистов высокого профессионального уровня;

- освещение в СМИ и на официальных сайтах медицинских организаций о положительной деятельности и профессиональных достижениях специалистов и медицинских коллективов;

- привлечение представителей здравоохранения к участию в работе общественных организаций, органов законодательной и исполнительной власти при решении вопросов, касающихся здоровья населения.

С целью повышения престижа медицинской профессии проводятся различные мероприятия: спартакиады медицинских работников, организация профессионального праздника «День медицинского работника» и другие массовые мероприятия.

Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам.

Направление реализуется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (по программам «Земский доктор», «Земский фельдшер») и предусматривает предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, в том числе врачам - в размере 1 млн. рублей, фельдшерам - в размере 0,5 млн. рублей.

Денежные выплаты студентам государственных образовательных организаций высшего образования и лицам, обучающимся по программам ординатуры, заключившим договоры о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия.

Данное мероприятие реализуется в рамках постановления Правительства Республики Калмыкия от 14.10.2016 № 349 «О социальной поддержке студентов государственных образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по программам ординатуры, заключивших договоры о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия» и предусматривает установление студентам государственных образовательных организаций высшего образования и лицам, обучающимся по программам ординатуры, заключившим договоры о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия, меры социальной поддержки в виде дополнительной стипендии в размере 500,0 рублей в месяц.

Оказание мер социальной поддержки медицинским работникам.

С целью улучшения кадровой ситуации в отрасли здравоохранения республики, снижения оттока кадров планируется реализация мероприятий по оказанию мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе по оплате жилищно-коммунальных услуг, оплате аренды жилого помещения, предоставлению служебного жилья, а также осуществление денежных выплат стимулирующего характера врачам наиболее дефицитных специальностей.

В настоящее время оплата жилищно-коммунальных услуг осуществляется только на основании судебных решений. Решение вопроса требует принятия нормативно-правового акта Республики Калмыкия.

В рамках данного мероприятия также осуществляются:

дополнительные выплаты врачам-педиатрам участковым и медицинским сестрам врачей-педиатров участковых БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» с целью доведения размера заработной платы соответственно 50000 рублей и 25000 рублей каждому в целях повышения обеспеченности данными категориями медицинского персонала;

дополнительные выплаты стимулирующего характера врачам-анестезиологам-реаниматологам районных больниц и врачам-неонатологам БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» для доведения размера заработной платы до 50000 рублей каждому в целях повышения обеспеченности указанными категориями медицинского персонала.

2. Основное мероприятие 2.1 Социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам среднего профессионального образования по очной форме обучения.

В рамках мероприятия осуществляются выплаты пособий детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся в БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой».

Финансирование Подпрограммы предполагается за счет средств республиканского бюджета и средств федерального бюджета.

Объемы финансирования Подпрограммы приведены в таблице 6 приложения к Государственной программе.

IV. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации подпрограммы

В рамках реализации Подпрограммы будут реализованы государственные задания на оказание следующих государственных услуг:

реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена;

реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации.

Показатели государственных заданий на оказание государственных услуг представлены в таблице 5 приложения к Государственной программе.

V. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками реализации подпрограммы

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в условиях наличия определенных рисков, в основном связанных с отсутствием финансирования подпрограммы.

Трудность ликвидации кадрового дефицита, рост привлекательности работы в частном секторе здравоохранения, других регионах, могут привести к оттоку квалифицированных кадров из здравоохранения республики.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли.

ПОДПРОГРАММА 3.

«Информационные технологии и управление развитием отрасли»

ПАСПОРТ

Подпрограммы «Информационные технологии и управление развитием отрасли» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Подпрограммы	Отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Отсутствуют
Цели Подпрограммы	Повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет создания единого цифрового контура в здравоохранении
Задачи Подпрограммы	Развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия; ведение медицинской документации в электронном виде; подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с использованием волоконно-оптических линий связи;

	<p>развитие защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Республики Калмыкия;</p> <p>развитие телемедицинской сети Республики Калмыкия;</p> <p>создание, внедрение и обеспечение функционирования прикладных медицинских информационных систем в деятельности медицинских организаций республики,</p> <p>повышение компьютерной грамотности медицинских работников;</p> <p>обеспечение необходимого уровня оснащения медицинских организаций компьютерной техникой;</p> <p>обеспечение эффективного исполнения государственных функций, повышение эффективности и результативности бюджетных расходов в системе управления государственной программой;</p> <p>обеспечение высокого качества управления процессами развития здравоохранения на региональном уровне</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели</p> <p>Подпрограммы</p>	<p>Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, %;</p> <p>количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Калмыкия, ед.;</p> <p>доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Калмыкия, %;</p> <p>количество ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет, ед.;</p> <p>доля государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, %;</p> <p>доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, %;</p> <p>доля отделений (станций и подстанций) государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание</p>

скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Республики Калмыкия, %;

доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия, %;

доля аптечных организаций Республики Калмыкия, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия, %;

доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Республики

Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций субъекта Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Республики Калмыкия, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП,

	<p>подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, %;</p> <p>доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, %;</p> <p>доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, %;</p> <p>доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Республики Калмыкия, соответствующим требованиям Минздрава России, %.</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</p>	<p>Подпрограмма реализуется в два этапа: 1 этап - 2019 - 2021 годы, 2 этап - 2022 - 2024 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы</p>	<p>Всего: 920 976,7тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 325 457,5 тыс. руб.; 2020 год - 179 314,8 тыс. руб.; 2021 год - 154 321,5 тыс. руб.; 2022 год - 109 794,3 тыс. руб.; 2023 год - 79 194,3 тыс. руб.; 2024 год - 72 894,3 тыс. руб.</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета - всего: 602 381,6тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 271 727,2тыс. руб.; 2020 год - 126 727,2тыс. руб.; 2021 год - 101 327,2тыс. руб.; 2022 год - 56 700,0 тыс. руб.; 2023 год - 26 100,0 тыс. руб.; 2024 год - 19 800,0 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета - всего: 248 495,1тыс. руб., в том числе по годам:</p>

	<p>2019 год - 43 030,3тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 41 087,6тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 41 094,3тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 41 094,3 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 41 094,3 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 41 094,3 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства: 153 436,8тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 25 572,8 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 25 572,8 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 25 572,8 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 25 572,8 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 25 572,8 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 25 572,8 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств):</p>	<p>Увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций Республики Калмыкия до 100 %;</p> <p>увеличение количества автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Калмыкия до 2385 единиц;</p> <p>увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Калмыкия до 100 %;</p> <p>увеличение количества ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, до 82 единиц;</p> <p>увеличение доли государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, до 100 %;</p> <p>увеличение доли государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу до 100 %;</p> <p>увеличение доли отделений (станций и подстанций)</p>

государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли отделений государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли аптечных организаций Республики Калмыкия, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций субъекта Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных) Республики Калмыкия до 100%;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Республики Калмыкия до 100%;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Республики Калмыкия, до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Республики Калмыкия, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики

	<p>Калмыкия, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС до 100 %;</p> <p>увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ до 100 %;</p> <p>увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ до 100 %;</p> <p>увеличение доли государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, до 100 %;</p> <p>увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Республики Калмыкия, соответствующим требованиям Минздрава России, до 100 %.</p>
--	---

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

В период с 2013 по 2018 годы была завершена модернизация медицинской информационной системы в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В используемой медицинской информационной системе внедрены сервисы по тарификации предоставляемых населению услуг, учету случаев обслуживания, учету приема пациентов, а также протоколы врачебных осмотров, электронные медицинские карты.

В дальнейшем планируется ввод:

автоматизированного взаимодействия с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения для передачи сведений, внесенных в медицинскую информационную систему;

лабораторного журнала для автоматизации процесса передачи результатов анализа непосредственно в электронную медицинскую карту пациента;

центрального архива медицинских изображений;
электронной подписи в медицинской информационной системе.

В целях дальнейшего развития единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия и перехода к электронному документообороту необходимо продолжить работы по подключению медицинских организаций и их структурных подразделений к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с использованием волоконно-оптических линий связи и защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Республики Калмыкия, в рамках которой осуществляется электронный документооборот между медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями, Территориальным фондом ОМС Республики Калмыкия, интеграция с федеральным сегментом Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, телемедицинские консультации.

II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты, сроки и контрольные этапы реализации подпрограммы

Целью подпрограммы является повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет создания единого цифрового контура в здравоохранении.

Для решения поставленной цели необходимо решение следующих задач:
развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия;

ведение медицинской документации в электронном виде;

подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с использованием волоконно-оптических линий связи;

развитие защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Республики Калмыкия;

развитие телемедицинской сети Республики Калмыкия;

создание, внедрение и обеспечение функционирования прикладных медицинских информационных систем в деятельности медицинских организаций республики, повышение компьютерной грамотности медицинских работников;

обеспечение необходимого уровня оснащения медицинских организация компьютерной техникой;

обеспечение эффективного исполнения государственных функций, повышение эффективности и результативности бюджетных расходов в системе управления государственной программой;

обеспечение высокого качества управления процессами развития здравоохранения на региональном уровне.

Целевыми показателями подпрограммы являются:

доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, %;

количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Калмыкия, ед.;

доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Калмыкия, %;

количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, ед.;

доля государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, %;

доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, %;

доля отделений (станций и подстанций) государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Республики Калмыкия, %;

доля отделений государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия, %;

доля аптечных организаций Республики Калмыкия, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия, %;

доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций субъекта Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Республики Калмыкия, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Республики Калмыкия, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о

созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, %;

доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, %;

доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Республики Калмыкия, соответствующим требованиям Минздрава России, %.

Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2024 годы: I этап: 2019 - 2021 годы, II этап: 2022 - 2024 годы.

По результатам реализации Подпрограммы в 2024 году будут достигнуты следующие результаты:

увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение количества автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях Республики Калмыкия до 2385 единиц;

увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к защищенной сети передачи данных Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение количества ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, до 82 единиц;

увеличение доли государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу до 100 %;

увеличение доли отделений (станций и подстанций) государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли отделений государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и

неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли аптечных организаций Республики Калмыкия, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций субъекта Республики Калмыкия, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Республики Калмыкия, до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Республики Калмыкия, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Республики Калмыкия до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, до 100 %;

увеличение доли государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Республики Калмыкия, соответствующим требованиям Минздрава России, до 100 %.

III. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы и обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

В рамках Подпрограммы предусмотрена реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения Республики Калмыкия (ЕГИСЗ РК)».

Также для реализации поставленных задач предусмотрены следующие мероприятия:

1) основное мероприятие 3.1 Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы. В рамках мероприятия планируется обеспечение БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» информационно-аналитической поддержки реализации государственной программы;

2) основное мероприятие 3.2 Реализация функций аппарата управления исполнителя государственной программы. Реализация данного мероприятия направлена на обеспечение деятельности ответственного исполнителя Государственной программы.

Финансирование Подпрограммы предполагается за счет средств федерального и республиканского бюджетов.

Объемы финансирования подпрограммы приведены в таблице 6 приложения к Государственной программе.

IV. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации подпрограммы

В рамках реализации Подпрограммы государственные задания на оказание государственных услуг не установлены.

V. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками реализации подпрограммы

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в условиях наличия определенных рисков, в основном связанных с отсутствием финансирования подпрограммы.

На их минимизацию направлены меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формированию докладов о ходе реализации подпрограммы.

ПОДПРОГРАММА 4.

«Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия»

ПАСПОРТ

Подпрограммы «Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Калмыкия

Программно-целевые инструменты Подпрограммы	отсутствуют
Цели Подпрограммы	Обеспечение качества и доступности медицинской помощи гарантированного объема в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования
Задачи Подпрограммы	Обеспечение сбалансированности объемов оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи; финансовое обеспечение медицинской помощи в соответствии с нормативами финансирования, установленными базовой программой ОМС
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы	Соответствие утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС (%); количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС (единиц на 1000 человек населения); доля медицинских учреждений и организаций иной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (процентов)
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	2019 - 2024 годы I этап - 2019 - 2021 гг.; II этап - 2022 - 2024 гг.
Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы	Всего: 22 204 223,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 3 332 552,6 тыс. руб.; 2020 год - 3 585 794,1 тыс. руб.; 2021 год - 3 821 469,3 тыс. руб.; 2022 год - 3 821 469,3 тыс. руб.; 2023 год - 3 821 469,3 тыс. руб.; 2024 год - 3 821 469,3 тыс. руб. из них: средства республиканского бюджета - всего: 7 860 876,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 1 236 664,2 тыс. руб.; 2020 год - 1 284 177,7 тыс. руб.; 2021 год - 1 335 008,7 тыс. руб.; 2022 год - 1 335 008,7 тыс. руб.; 2023 год - 1 335 008,7 тыс. руб.;

	<p>2024 год - 1 335 008,7тыс. руб.;</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства: 7 860 876,7 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 1 236 664,2 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 1 284 177,7 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 1 335 008,7 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 1 335 008,7 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 1 335 008,7 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 1 335 008,7 тыс. руб.;</p> <p>внебюджетные средства (средства ОМС) - 14 343 347,2тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 2 095 888,4тыс.руб.,</p> <p>2020 год - 2 301 616,4тыс.руб.,</p> <p>2021 год - 2 486 460,6тыс.руб.,</p> <p>2022 год - 2 486 460,6тыс.руб.,</p> <p>2023 год - 2 486 460,6тыс.руб.,</p> <p>2024 год - 2 486 460,6тыс.руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных ресурсов)</p>	<p>Обеспечение соответствия утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС, до 104,2%;</p> <p>сокращение числа обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС, до 0,2 единиц на 1000 человек населения;</p> <p>увеличение доли медицинских учреждений и организаций иной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования до 30%</p>

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

В целях соблюдения принципов охраны здоровья граждан ежегодно утверждается и реализуется территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия, которая направлена на обеспечение конституционных прав граждан на получение гарантированной бесплатной медицинской помощи, повышение эффективности ее организации и управления ресурсами здравоохранения.

Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее - территориальная программа ОМС) является составной частью территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия, определяющей права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории республики.

Территориальная программа ОМС определяет перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, территориальные нормативы объема медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, структуру тарифов на оплату медицинской помощи.

Территориальная программа ОМС формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения, основанных на данных медицинской статистики.

Включение данной подпрограммы является необходимым условием для обеспечения комплексного решения задач государственной программы.

II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты, сроки и контрольные этапы реализации подпрограммы

Основной целью подпрограммы является обеспечение качества и доступности медицинской помощи гарантированного объема в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Для достижения основной цели требуется решение основных задач:
обеспечение сбалансированности объемов оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи;

финансовое обеспечение медицинской помощи в соответствии с нормативами финансирования, установленными базовой программой ОМС.

Целевыми показателями подпрограммы являются:
соответствие утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС (%);

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС (единиц на 1000 человек населения);

доля медицинских учреждений и организаций иной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (процентов).

Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2024 годы.

По результатам реализации Подпрограммы в 2024 году ожидается:

обеспечение соответствия утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС, до 104,2%;

сокращение числа обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС, до 0,2 единиц на 1000 человек населения;

увеличение доли медицинских учреждений и организаций иной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования до 30 процентов.

III. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы и обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

В рамках Подпрограммы будет реализовано основное мероприятие 4.1 «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования».

В рамках основного мероприятия 4.1 в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» предусмотрено осуществление уплаты за счет средств республиканского бюджета страховых платежей на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Объемы финансирования Подпрограммы приведены в таблице 6 приложения к Государственной программе.

IV. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации подпрограммы

В рамках реализации Подпрограммы государственные задания на оказание государственных услуг за счет средств республиканского бюджета не предусмотрены.

V. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками реализации подпрограммы

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в условиях наличия определенных рисков, из которых основным является сокращение финансирования подпрограммы. Эффект от реализации программных мероприятий зависит от организации предварительного и текущего контроля за целевым и равномерным расходованием средств, выделяемых на реализацию программных мероприятий. Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий подпрограммы не позволит обеспечить выполнение поставленных задач.

ПОДПРОГРАММА 5.

«Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту»

ПАСПОРТ

Подпрограммы «Комплексные меры противодействия
злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту»
Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения
Республики Калмыкия»

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Подпрограммы	Министерство образования и науки Республики Калмыкия, Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия, Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Калмыкия, Министерство внутренних дел по Республике Калмыкия
Программно-целевые инструменты Подпрограммы	отсутствуют
Цель Подпрограммы	Создание общереспубликанской системы профилактики злоупотребления наркотиками различными категориями населения, борьбы с незаконным оборотом наркотиков
Задачи Подпрограммы	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным; профилактика употребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних; популяризация основ здорового образа жизни среди подрастающего населения и молодежи; профилактика преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ; комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ.
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы	число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных наркоманией, находящихся в ремиссии на 100 больных наркоманией среднегодового

	<p>контингента);</p> <p>число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных наркоманией, находящихся в ремиссии на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);</p> <p>процент больных с диагнозом «наркомания», состоящих под наблюдением на конец отчетного периода, находящихся в ремиссии от 6 месяцев и более (%);</p> <p>число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);</p> <p>число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);</p> <p>доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года (%);</p> <p>доля площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений (%)</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</p>	<p>2019 - 2024 годы:</p> <p>I этап: 2019 - 2021 годы,</p> <p>II этап: 2022 - 2024 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы</p>	<p>Всего: 11 238,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 1 873,0 тыс. руб.</p> <p>2021 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 1 873,0 тыс. руб.</p> <p>из них:</p> <p>средства республиканского бюджета - всего: 11 238,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 1 873,0 тыс. руб.</p> <p>2021 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p>

	<p>2023 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 1 873,0 тыс. руб.;</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства -10 758,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 1 793,0 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 1 793,0 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 1 793,0 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 1 793,0 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 1 793,0 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 1 793,0 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных ресурсов)</p>	<p>Увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 11,7 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;</p> <p>увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет до 11,8 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;</p> <p>увеличение процента больных с диагнозом «наркомания», состоящих под наблюдением на конец отчетного периода, находящихся в ремиссии от 6 месяцев и более до 30,4 процентов;</p> <p>увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 10,3 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;</p> <p>увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет до 10,5 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;</p> <p>снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года до 7,7%;</p> <p>увеличение доли площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений до 100%.</p>

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

Оказание специализированной наркологической помощи осуществляется Бюджетным учреждением Республики Калмыкии «Республиканский наркологический диспансер» (далее – БУ РК «РНД»).

Оказание медицинской помощи наркологическим больным организовано в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденными приказами Минздрава России от 04.09.2012 №№ 124н-302н.

Всего в Республике Калмыкия по состоянию на 01.01.2018 число лиц с наркологическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением, составило 4463 человек, из них 1067 человек или 23,9% составляют больные с синдромом зависимости от наркотических средств (150 человек) и «употребляющие наркотические средства с вредными последствиями» (917 человек).

По итогам 2017г. количество состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом «синдром зависимости от наркотических средств» на 30,2% меньше, чем в 2016г. (215) и на 56,0% меньше, чем в 2015г. (341).

В целом по Республике Калмыкия в 2017 году уменьшилось количество лиц, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом «употребление наркотических средств с вредными последствиями», на 5,9% по сравнению с 2016г. (974) и на 17,2% по сравнению с 2015г. (1108).

В 2017 году из числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом «синдром зависимости от наркотических средств», находились в ремиссии 42,7% (64 чел.), что на 27,3% меньше, чем в 2016г. (88чел.) и на 61,2% меньше по сравнению с 2015г. (165).

В структуре наркологических заболеваний по Республике Калмыкия доля больных синдромом зависимости от алкоголя – 52,9%, синдромом зависимости от наркотических средств – 3,4%, алкогольными психозами составляет 1,3%, синдромом зависимости от ненаркотических веществ 0,09%.

В 2017 году показатель распространенности на 100 000 населения по Республике Калмыкия с диагнозом:

- «психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя» – 23,4, что меньше, чем в 2016г. (28,7) и 2015г. (27,4);

- «синдром зависимости от алкоголя» – 962,2, что также меньше, чем в 2016г. (1032,1) и 2015г. (1061,4);

- «синдром зависимости от наркотических средств» – 78,1, что меньше, чем в 2016г. (122,7) и 2015г. (135,1);

- «синдром зависимости от ненаркотических средств» – 1,4, что меньше, чем в 2016г. (5,0) и 2015г. (6,1).

Обеспеченность населения Республики Калмыкия врачами-психиатрами-наркологами составила 0,7 на 10 тыс. населения, укомплектованность без коэффициента совместительства – 60,8%. Обеспеченность средним медицинским

персоналом составила 1,1 на 10 тыс. населения, укомплектованность без коэффициента совместительства – 85,1%. Все имеют сертификаты специалиста, из них имеют квалификационную категорию 15,8% - врачей и 40% - средних медицинских работников.

Анализ текущей ситуации указывает на необходимость принятия стратегических решений в сфере предупреждения и сокращения немедицинского потребления наркотиков, пресечения и снижения объема их незаконного оборота.

Факторами, определяющими степень влияния на заболеваемость и смертность населения, связанную со злоупотреблением психоактивных веществ являются:

раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, и мотивирование их на обращение за наркологической помощью;

совершенствование медицинской помощи наркологическим больным; увеличение уровня первичной обращаемости пациентов; увеличение длительности ремиссий;

внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи;

создание регионального сегмента системы медицинской реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ;

укрепление кадрового состава наркологической службы, особенно специалистами медицинской реабилитации.

Осуществление мероприятий, направленных на реализацию указанных решений, обуславливает необходимость их комплексной межведомственной координации, а также согласованного использования финансовых и материальных ресурсов.

II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов подпрограммы, сроков и контрольных этапов реализации подпрограммы

Основными целями настоящей Подпрограммы являются создание общереспубликанской системы профилактики злоупотребления наркотиками различными категориями населения, борьба с незаконным оборотом наркотиков.

Для достижения указанных целей Подпрограммы определены следующие задачи:

совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным;

профилактика употребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних;

популяризация здорового образа жизни среди подрастающего населения и молодежи;

профилактика преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ;

комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических

средств и психотропных веществ.

В 2019 - 2024 годах в рамках Подпрограммы в целях дальнейшего развития системы профилактики злоупотребления наркотиками различными категориями населения, борьбы с незаконным оборотом наркотиков, поэтапного сокращения распространения наркомании, незаконного оборота наркотиков и связанных с ними негативных социальных явлений, планируется:

внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи в Республике Калмыкия (приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»);

дальнейшее проведение мероприятий по организации медицинской реабилитации по профилю «психиатрия-наркология» в составе стационарного отделения БУ РК «РНД»;

внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения, в том числе среди детско-подросткового контингента;

оснащение наркологических подразделений (диспансер, кабинеты) различными видами медицинского оборудования для оказания профилактической, консультативной, диагностической и реабилитационной помощи в соответствии с действующей нормативной правовой базой;

подготовка и переподготовка специалистов наркологической службы по вопросам диагностики, профилактики и лечения больных наркоманией, а также участие специалистов в общероссийских научно-практических конференциях и семинарах по вопросам диагностики, профилактики и лечения больных наркоманией;

проведение мероприятий по профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних;

проведение мероприятий по популяризации основ здорового образа жизни среди подрастающего населения и молодежи;

проведение мероприятий по профилактике преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ;

проведение мероприятий по медицинской реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ.

Основными показателями эффективности Подпрограммы являются:

число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных наркоманией, находящихся в ремиссии на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);

число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных наркоманией, находящихся в ремиссии на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);

процент больных с диагнозом «наркомания», состоящих под наблюдением на конец отчетного периода, находящихся в ремиссии от 6 месяцев и более (%);

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);

доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года (%);

доля площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений (%).

По результатам реализации Подпрограммы ожидается:

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 11,7 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет до 11,8 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

увеличение процента больных с диагнозом «наркомания», состоящих под наблюдением на конец отчетного периода, находящихся в ремиссии от 6 месяцев и более до 30,4 процентов;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 10,3 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет до 10,5 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года до 7,7%;

увеличение доли площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений до 100%.

Основные показатели эффективности (целевые индикаторы) Подпрограммы представлены в таблице 1 Приложения к Государственной программе.

III. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы и обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Основные мероприятия данной подпрограммы направлены на повышение эффективности функционирования системы государственного управления при проведении мероприятий, направленных на профилактику первичного потребления наркотиков, а также антинаркотическую пропаганду и медицинскую профилактику наркомании, совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, лицам, страдающим наркотической зависимостью.

Основное мероприятие 5.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, включая медицинскую реабилитацию.

С целью совершенствования системы оказания медицинской помощи наркологическим больным в Республике Калмыкия предусмотрено выполнение следующих мероприятий:

внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической

помощи в Республике Калмыкия (приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»);

внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения, в том числе среди детско-подросткового контингента;

оснащение наркологических подразделений (диспансер, кабинеты) различными видами медицинского оборудования для оказания профилактической, консультативной, диагностической и реабилитационной помощи в соответствии с действующей нормативной правовой базой;

подготовка и переподготовка специалистов наркологической службы по вопросам диагностики, профилактики и лечения больных наркоманией, а также участие специалистов в общероссийских научно-практических конференциях и семинарах по вопросам диагностики, профилактики и лечения больных наркоманией;

организация медицинской реабилитации пациентов наркологического профиля.

Основное мероприятие 5.2. Реализация комплексных мер по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту.

Данное мероприятие включает в себя комплекс мер:

1. С целью совершенствования системы профилактики употребления наркотических средств среди несовершеннолетних необходимы проведение мониторинга наркоситуации среди несовершеннолетних в образовательных учреждениях Республики Калмыкия, проведение республиканских конкурсов, акций, семинаров, организация профильных смен для детей «группы риска» в оздоровительных лагерях республики, пополнение видеотек антинаркотической направленности в образовательных организациях, подготовка и организация работы волонтеров антинаркотической направленности, проведение социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, разработка и выпуск наглядных пособий, брошюр, плакатов, сувенирной продукции антинаркотической направленности, подготовка и обеспечение размещения социальной рекламы в СМИ в целях осуществления антинаркотической пропаганды, оформление рекламных щитов по профилактике наркомании, проведение спортивных и туристических соревнований.

2. С целью популяризации основ здорового образа жизни среди подрастающего населения и молодежи предусмотрено проведение спортивных мероприятий.

3. Для пресечения незаконного оборота наркотических средств в Республике Калмыкия планируется осуществление мероприятий по уничтожению дикорастущих наркосодержащих растений на территории Республики Калмыкия.

На проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений на землях, находящихся в пользовании муниципальных районов, сельских поселений, на заброшенных участках, предполагается предоставление субсидии

районным муниципальным образованиям.

Распределение субсидии между районными муниципальными образованиями осуществляется в соответствии с порядком предоставления субсидий из республиканского бюджета бюджетам муниципальных районов на проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений, согласно приложению к настоящей подпрограмме.

4. Социальная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ.

В рамках мероприятия предусмотрены:

- размещение на сайте Министерства социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия информации о положении на рынке труда Республики Калмыкия, об административных регламентах предоставления государственных услуг по социальному обслуживанию и социальной поддержке населения;

- размещение информации о государственных услугах, оказываемых органами службы занятости Республики Калмыкия на стендах в занимаемых помещениях и иных общедоступных местах;

- предоставление государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования;

- оказание социальных услуг лицам, прошедшим курс освобождения от наркотической зависимости;

- оказание государственной социальной помощи малоимущим гражданам;

- взаимодействие с общественными организациями по вопросам медицинской реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ.

5. С целью профилактики преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотрено выполнение мероприятий, направленных на снижение уровня повторной преступности среди лиц, осужденных за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков:

проведение бесед воспитательного характера, лекций и показ фильмов профилактического характера лицам, осужденным за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, в том числе осужденным, которым в соответствии с судебным решением определена обязанность прохождения курса лечения у врача-нарколога;

проведение рейдовых мероприятий по проверке лиц, осужденных без изоляции от общества, за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, по месту жительства.

Основные мероприятия Подпрограммы отражены в таблице 2 Приложения к Государственной программе.

Финансирование Подпрограммы предполагается за счет средств республиканского бюджета.

Ресурсное обеспечение подпрограммы представлено в таблице 6 Приложения к Государственной программе.

IV. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации подпрограммы

В рамках реализации Подпрограммы государственные задания на оказание государственных услуг не установлены.

V. Анализ и описание мер управления рисками реализации подпрограммы

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в условиях наличия определенных рисков, основным из которых является недостаточное финансирование подпрограммы. Для данной государственной программы к управляемым относятся также риски межведомственного взаимодействия. На их минимизацию направлены меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формирование плана реализации подпрограммы, содержащего перечень мероприятий, с указанием сроков их выполнения.

Приложение
к подпрограмме 5 «Комплексные меры
противодействия злоупотреблению наркотиками
и их незаконному обороту» Государственной
программы Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения
Республики Калмыкия»

Порядок предоставления субсидий из республиканского бюджета бюджетам районных муниципальных образований Республики Калмыкия на проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления и расходования субсидий из республиканского бюджета бюджетам районных муниципальных образований на софинансирование расходных обязательств районных муниципальных образований по проведению мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений в рамках реализации подпрограммы 5 «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия».

2. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия (далее - Министерство), в установленном порядке на соответствующий финансовый год и на плановый период, на цели, указанные в пункте 1 настоящего Порядка.

3. Критериями отбора районных муниципальных образований для предоставления субсидий являются:

а) представление в Министерство информации о наличии площадей

произрастания наркосодержащих растений Главой администрацией районного муниципального образования Республики Калмыкия и заверенной уполномоченным представителем органа внутренних дел;

б) наличие утвержденной программы, предусматривающей проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений;

в) наличие в бюджете районного муниципального образования бюджетных ассигнований, предусмотренных на осуществление мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений.

4. Условиями предоставления и расходования субсидий являются:

а) представление в Министерство выписки из решения о бюджете районного муниципального образования о финансировании мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений;

б) обязательство районного муниципального образования по достижению значения показателя результативности использования субсидии.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Администрацией районного муниципального образования Республики Калмыкия и Министерством здравоохранения Республики Калмыкия о предоставлении субсидии (далее - соглашение), которое заключается в соответствии с формой соглашения, утверждаемой Министерством.

6. Соглашение предусматривает:

а) размер предоставляемой субсидии, цель, порядок, условия и сроки ее предоставления и расходования;

б) объем бюджетных ассигнований бюджета районного муниципального образования на реализацию соответствующего расходного обязательства;

в) значение показателя результативности использования субсидии и обязательства районного муниципального образования по его достижению;

г) права и обязанности сторон;

д) обязательство районного муниципального образования по целевому использованию субсидии;

е) порядок и сроки представления районным муниципальным образованием отчетности об осуществлении расходов бюджета районного муниципального образования, источником финансового обеспечения которых является субсидия, а также отчетности о достижении установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии;

ж) порядок осуществления контроля за соблюдением районным муниципальным образованием условий, целей и порядка предоставления субсидий и обязательств, предусмотренных соглашением;

з) ответственность сторон за несоблюдение условий соглашения;

и) условие о вступлении в силу соглашения.

7. Распределение средств республиканского бюджета в форме субсидий бюджетам районных муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений осуществляется, исходя из площади произрастания наркосодержащих растений на территории муниципальных образований Республики Калмыкия, за исключением земель, предоставленных гражданам и юридическим лицам в собственность, на праве безвозмездного срочного пользования, на праве пожизненного наследуемого владения или в

аренду, и объема субсидий, предусмотренных в республиканском бюджете в соответствующем финансовом году, и определяется по формуле:

$$C_i = \text{Собщ} \times P_i / \text{Побщ}$$

где:

i - районные муниципальные образования, на территории которых произрастают наркосодержащие растения;

C_i - субсидии, предоставленные из республиканского бюджета i -му районному муниципальному образованию в соответствующем финансовом году на проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений (тыс. рублей);

Собщ - субсидии, выделенные из республиканского бюджета бюджетам районных муниципальных образований на проведение мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений в соответствующем финансовом году (тыс. рублей);

P_i - площадь произрастания наркосодержащих растений в районном муниципальном образовании (га);

Побщ - общая площадь произрастания наркосодержащих растений на территории Республики Калмыкия (га).

8. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства районного муниципального образования Республики Калмыкия за счет средств республиканского бюджета определяется в соответствии с Порядком формирования, предоставления и распределения субсидий из республиканского бюджета бюджетам районных муниципальных образований Республики Калмыкия, утвержденным постановлением Правительства Республики Калмыкия от 16.10.2017 № 353, и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства районного муниципального образования из республиканского бюджета, устанавливаемый Правительством Республики Калмыкия.

9. Перечисление субсидий бюджетам соответствующих районных муниципальных образований осуществляется в объемах и сроки, установленные соглашением о взаимодействии по реализации мероприятия, заключенным между министерством и органом местного самоуправления.

10. Министерство финансов Республики Калмыкия в пределах утвержденных бюджетных ассигнований доводит объемы финансирования на лицевой счет Министерства, открытый в Управлении Федерального казначейства по Республике Калмыкия.

11. Министерство перечисляет средства на единые счета бюджетов районных муниципальных образований, открытые в Управлении Федерального казначейства по Республике Калмыкия.

12. Районные муниципальные образования вправе в установленном порядке перечислить указанные средства в бюджеты сельских поселений.

13. Субсидии, предоставленные из республиканского бюджета, отражаются в доходах и расходах бюджетов районных муниципальных образований по соответствующим кодам бюджетной классификации.

14. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством путем сравнения фактически достигнутых районными муниципальными образованиями значений и установленных соглашениями значений показателя результативности использования субсидий:

доля площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений (100%).

15. В случае, если районным муниципальным образованием по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии не достигнуты показатели результативности, предусмотренные соглашением, мера ответственности определяется в соответствии с пунктом 18 Порядка формирования, предоставления и распределения субсидий из республиканского бюджета бюджетам районных муниципальных образований Республики Калмыкия, утвержденного постановлением Правительства Республики Калмыкия от 16.10.2017 № 353.

16. Основанием для освобождения районных муниципальных образований от применения меры ответственности, предусмотренной пунктом 15 настоящего Порядка, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

17. Решение о приостановлении перечисления (сокращения размера) субсидии не принимается в случае, если условия предоставления субсидии не выполнены в силу обстоятельств непреодолимой силы.

18. Распределение субсидии между районными муниципальными образованиями утверждается Правительством Республики Калмыкия.

19. Районные муниципальные образования обеспечивают:

а) представление в Министерство подписанных экземпляров соглашений не позднее 1 июня года предоставления субсидии;

б) представление ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в Министерство отчета о достижении установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии и отчета об осуществлении расходов бюджета районного муниципального образования, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в порядке и по формам, которые утверждаются Министерством.

20. Министерство обеспечивает заключение соглашений до 1 июля года предоставления субсидии.

21. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения районным муниципальным образованием условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

22. Контроль за соблюдением районными муниципальными образованиями условий, целей и порядка предоставления субсидий осуществляется Министерством и органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление финансово-бюджетного контроля.

23. Неиспользованные по состоянию на 1 января текущего финансового

года остатки субсидии подлежат возврату в доход республиканского бюджета в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

В случае, если неиспользованный остаток субсидии не перечислен в доход республиканского бюджета, он подлежит взысканию в доход республиканского бюджета в порядке, предусмотренном Министерством финансов Республики Калмыкия, с соблюдением общих требований, установленных Министерством финансов Российской Федерации.

Приложение

к Государственной программе
Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения
Республики Калмыкия»

Таблица 1

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы, подпрограммы государственной программы, ведомственных целевых программ и их значениях

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Ед. изм. (наименование)	2017		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
			базовый вариант	с учетом доп. средств	базовый вариант	с учетом доп. средств	базовый вариант	с учетом доп. средств	базовый вариант	с учетом доп. средств	базовый вариант	с учетом доп. средств	базовый вариант	с учетом доп. средств	базовый вариант	с учетом доп. средств
Государственная программа Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2019-2024 годы»																
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	73,54		73,99		74,36		74,72		75,07		75,43		75,78	
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тыс. населения соответствующего возраста	405,5		367,6		357,3		347,3		337,6		328,1		323,8	
3	Смертности от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	427,7		424,8		416,3		408,6		399,8		391,9		354,7	
4	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 тыс. населения	188,4		186,4		185		183		181		178,5		175,0	
5	Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи	процент	82,9		43,4		45,1		46,8		48,5		50,2		51,9	
Подпрограмма 1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни																
1.1.	Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами	процент	44,2		45,3		50		56,6		67,6		78,9		90	
1.2.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн. чел	0,122		0,125		0,138		0,155		0,186		0,217		0,248	

1.7.	Количество открытых офисов по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.02
1.8.	Больничная летальность от острого коронарного синдрома	13.8	11.7	11	10.2	9.5	8.7	8	8	8	8	0.02
1.9.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	13.7	13.5	13.2	13.1	13	12.8	12.5	12.5	12.5	12.5	0.02
1.10.	Доля рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС	34.3	41.2	44.6	48.1	51.5	54.9	60	60	60	60	0.02
1.11.	Количество рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС	469	563	610	657	704	751	820	820	820	820	0.02
1.12.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) от общего	44.1	48	52	55	58	61	63	63	63	63	0.02
1.13.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	53.8	55	55.6	56.1	56.7	57.1	60	60	60	60	0.02
1.14.	Показатель односторонней летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	23.2	22	21.2	20.3	19.3	18.5	17.3	17.3	17.3	17.3	0.02

1.26.	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здоровья образа жизни	тысяч чел	0,09	0,5	1	2	3	4	5	0,02
1.27.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент на 100 тыс. населения	68,7	68,10	68,10	69,50	70,00	70,50	71	0,02
1.28.	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	9,0	10,2	10,1	10	9,9	9,8	9,7	0,02
1.29.	Охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	процент	21,0	22,5	23	23,5	24	24,5	25	0,02
1.30.	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	процент	84,0	85	86	86	87	87	88	0,02
1.31.	Охват пар "мать - дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процент	100	90	91	91	92	92	93	0,02
1.32.	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процент	98,5	95	95	95	95	95	95	0,02
1.33.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	18,8	13	12	11,1	10,3	9,5	8,8	0,02
1.34.	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	человек	1100	1100	1115	1120	1125	1130	1135	0,02
1.35.	Повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи	процент	71,3	73,8	74	74,5	75	75,5	76,5	0,02

<p>1.48. Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности)</p>	процент	94,0	80,0	85,0	85,0	90,0	95,0	95,0	95,0	0,02
<p>1.49. Доля уязвимых больных выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении</p>	процент	0	1	1	1	1	1	1	1	0,02
<p>1.50. Доля уязвимых граждан здравоохранения, оснащенных системами безопасности, в общем числе уязвимых</p>	процент	50,0	32	55	40	45	48	50,0	50,0	0,01

Доля учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, в общем числе учреждений		процент	40,0	45	50	55	60	80	100,0	0,01
Подпрограмма 2. "Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении"										
1.51.	Доля учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, в общем числе учреждений	процент	40,0	45	50	55	60	80	100,0	0,01
2.1.	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	процент	84,1	88	90,3	95,6	96,9	98,7	99,7	0,125
2.2.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	процент	91,3	91,4	91,4	92	93	94	95,1	0,125
2.3.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	человек	112	809	1200	1830	2530	3240	4070	0,125
2.4.	Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-фельдшерами участковыми.	процент	87,4	92,6	95,8	98,6	101,4	103,7	105,6	0,125

<p>Доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу</p>	процент	0	36	72	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,04
<p>Доля отделений (станций и подстанций) государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Республики Калмыкия</p>	процент	0	53	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,04
<p>Доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (8 части управления санитарной авиацией)» Республики Калмыкия</p>	процент	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,04

3.9.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Республики Калмыкия	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,04
3.10.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Республики Калмыкия	процент	4	52	100	100	100	100	100	100	100	100	0,04
3.11.													

3.17.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (дистансервисия, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Республики Калмыкия	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,04
3.18.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Республики Калмыкия.	процент	0	22	56	78	100	100	100	100	100	100	0,04

3.19.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Республики Калмыкия, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Республики Калмыкия	0	25	50	75	100	100	100	100	0,04
	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС	34	39	64	90	100	100	100	100	0,04
3.20.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы	0	31	61	90	100	100	100	100	0,04
3.21.										

	в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ						
3.2.2.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ	0	31	61	90	100	100
3.2.3.	Доля государственных медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде	0	25	50	75	100	100
3.2.4.	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Республики Калмыкия, соответствующим	32	46	67	90	100	100

**ПЕРЕЧЕНЬ
ВЕДОМСТВЕННЫХ ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММ И ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

№ п/п	Номер и наименование ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Последствия нерасширения ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Связь с показателями государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации			
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма 1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни							
1.	Региональный проект Развитие первичной медико-санитарной помощи	Министерство здравоохранения Республика Калмыкия	2019	2024	<p>Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами - 90 %</p> <p>Число граждан, прошедших профилактические осмотры – 0,248 млн. чел.</p> <p>Число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь - 0 единиц.</p> <p>Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи – 58,3 %</p> <p>Доля застрахованных лиц старше 18</p>	Снижение охвата профилактическими осмотрами граждан	<p>Формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населённых пунктов), расположенных в отдалённых местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.</p>

					<p>лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно – 95,0 %</p>	<p>Обеспечение обмена врач-граждан профилактическими медицинскими осмотрами (не реже одного раза в год. Организация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, улучшение процедуры записи на прием к врачу</p>
2.	<p>Региональный проект Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2024</p>	<p>Большиншая летальность от острого коронарного синдрома – 8,0 % от общего числа выживших больных, перенесших ОКС; Большиншая летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 12,5% общего числа выживших больных, перенесших ОНМК; Доля рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС – 58,4% к общему числу выживших больных, перенесших ОКС; Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС – 798 единиц</p>	<p>Рост смертности больных от ОКС, ОНМК. Снижение числа проведенных рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с ОКС.</p> <p>Снижение больничной летальности от ОКС и ОНМК</p>
3.	<p>Региональный проект Борьба с онкологическими заболеваниями</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2024</p>	<p>Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 175 случаев на 100 тыс. населения; Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) - 63% Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на</p>	<p>Рост числа смертности от злокачественных новообразований, в том числе односторонней летальности и состоящих на учете 5 лет и более. Снижение количества выявленных ЗНО на ранних стадиях.</p> <p>Реализация мероприятий позволит снизить смертность от ЗНО и увеличить выявляемость новообразований на ранних стадиях.</p>

						учете 5 лет и более - 60% Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) – 17,3 %				
4.	Региональный проект Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024		Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 4,4 на 1000 родившихся живыми Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 6,3 на 1000 родившихся живыми Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 55,2 на 100 000 детей соответствующего возраста Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,5%	Рост смертности детского населения во всех возрастных группах, в том числе новорожденных детей с экстремально низкой массой тела.	Реализация мероприятий позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье.		
5.	ВЦП Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлиник и отделений медицинских организаций на 2018-2020 гг.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024		Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 4,4 на 1000 родившихся живыми Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 6,3 на 1000 родившихся живыми Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 55,2 на 100 000 детей соответствующего возраста Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,5%	Рост смертности детского населения во всех возрастных группах, в том числе новорожденных детей с экстремально низкой массой тела.	Реализация мероприятий позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье.		
6.	Региональный проект	Министерство	2019	2024		Увеличение охвата граждан старше	Снижение охвата	Реализация мероприятий позволит		

	<p>Разработка и реализация программ и системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»</p>	<p>здравоохранения Республики Калмыкия</p>			<p>трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию до 70 %; Увеличение доли лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением до 90%</p>	<p>профилактическими осмотрами граждан старшего трудоспособного возраста.</p>	<p>увеличить охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, увеличить долю лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением</p>
<p>7.</p>	<p>Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2024</p>	<p>Распространенность потребления табака среди взрослого населения Республики Калмыкия – 23,5 %; Потребление алкоголя на душу среди взрослого населения Республики Калмыкия 3,0 литров на душу населения в год</p>	<p>Рост числа жителей потребляющих алкоголь и табак.</p>	<p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданам здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию макронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также самоотваривания, мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья</p>
<p>8.</p>	<p>Основное мероприятие 1.1. Развитие первичной медико-санитарной помощи и совершенствование профилактики заболеваний</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2024</p>	<p>Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами - 90 % Число граждан, прошедших профилактические осмотры – 0,248 млн. чел. Число населенных пунктов с</p>	<p>Снижение охвата профилактическими осмотрами граждан; повышение уровня распространённости инфекционных заболеваний,</p>	<p>Формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости</p>

					<p>численностью населения свыше 100 человек, по данным геосинформационной системы Минздрава России, находящаяся вне зоны доступности* от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь - 0 единиц.</p> <p>Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи – 58,3 %</p> <p>Доля застрахованных лиц старше 18 лет, прецифурмированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно – 95,0 %</p>	<p>соответственно, уровня смертности от инфекционных заболеваний.</p> <p>увеличение доли БИЧУ-инфицированных лиц, уровня заболеваемости гепатитами В и С;</p> <p>снижение доступности оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе жителям сельской местности;</p>	<p>строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских команд в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населённых пунктов, расположенных в отдалённых местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;</p> <p>оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации;</p> <p>улучшение процедуры записи на прием к врачу</p>
<p>9.</p> <p>Основное мероприятие 1.2. Совершенствование оказания специализированной, высокотехнологичную, медицинской помощи</p>	<p>Министерство здравоохранения и Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2024</p>	<p>повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, развитие высокотехнологичной медицинской помощи</p>	<p>снижение доступности и качества специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи</p>	<p>Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза до 71,0 %;</p> <p>снижение смертности от туберкулеза до 9,7 на 100 тыс. населения;</p> <p>увеличение охвата населения медицинскими освидетельствованием на ВИЧ-</p>	

										<p>эффективно до 25,0%;</p> <p>увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВПЧ-инфекции до 88%;</p> <p>увеличение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95%;</p> <p>снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 8,8 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, исключаемая в базовую программу обязательного медицинского страхования до 1135 человек;</p> <p>повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи до 76,5 %</p>
10.	Основное мероприятие 1.3. Совершенствование службы родовспоможения и детства	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	<p>Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 4,4 на 1000 родившихся живыми</p> <p>Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 6,3 на 1000 родившихся живыми</p> <p>Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей</p> <p>Соответствующего возраста до 55,2 на 100 000 детей соответствующего возраста</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,5%</p> <p>Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой)</p>	<p>Рост смертности детского населения во всех возрастных группах, в том числе новорожденных детей с экстремально низкой массой тела. Увеличение количества абортов.</p> <p>Снижение количества беременностей преждевременными родами</p> <p>родоразрешенных в перинатальном центре.</p>	<p>Разназначая мероприятия позволят улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Также будут выполнены комплексные меры по профилактике абортов и безопасному проведению абортов.</p> <p>продолжено внедрение стационароразмещающих лечебно-диагностических технологий при оказании женщинам акушерско-гинекологической помощи по сохранению, укреплению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения.</p>			

					диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности - 96 %; Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах – 95,0 %; Доля выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре – 82,0 %; Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности – 15,0 %; Число абортот (на 100 родившихся живыми и мертвыми) - 22,8			
11.	Основное мероприятие 1.4. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей от 0 до 3-х лет	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Улучшение состояния здоровья женщин и детей, повышение индекса здоровья детей	Ухудшение состояния здоровья женщин и детей, снижение индекса здоровья детей	Выполнение мероприятий Подпрограммы приведет к улучшению состояния здоровья беременных женщин, детей и их матерей	
12.	Основное мероприятие 1.5. Развитие службы крови	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Увеличение объемов заготовки крови и ее компонентов	Снижение качества и доступности оказания медицинской помощи, рост заболеваемости, инвалидизации и смертности населения	Увеличение объема заготовленной донорской крови и ее компонентов до 4200 литров в год	
13.	Основное мероприятие 1.6. Развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Проведение судебно-медицинских экспертиз в соответствии с единым порядком их организации и производства в РФ. Совершенствование деятельности судебно-медицинских экспертов на месте обнаружения трупа и при	Некачественное и несвоевременное выполнение судебно-медицинских экспертиз	Проведение судебно-медицинских экспертиз в соответствии с единым порядком их организации и производства в РФ, привлечение материально-технической базы бюро в соответствии со стандартом	

					чрезвычайных ситуациях			оснащения
14.	Основное мероприятие 1.7. Совершенствование системы оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99,3% от общего количества выездов бригад скорой медицинской помощи	Снижение доступности оказания экстренной помощи, своевременности ее оказания, повышение уровня смертности населения от основных причин	Дальнейшее совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	
15.	Основное мероприятие 1.8. Развитие медицинской реабилитации	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью до 25% пациентов, в том числе детей-инвалидов от числа нуждающихся до 85%	Длительное возвращение реабилитантов в трудовой процесс и их долгосрочная нетрудоспособность	Повышение доступности медицинской реабилитации	
16.	Основное мероприятие 1.9. Оказание паллиативной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослому населению до 0,5 коек на 10 тыс. взрослого населения; увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 0,15 коек на 10 тыс. детского населения	Снижение качества жизни неизлечимых пациентов, пятилетней выживаемости, рост смертности от самоубийств и односторонней летальности пациентов	Повышение доступности паллиативной помощи	
17.	Основное мероприятие 1.10. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Увеличение уровня удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, отпускаемые населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой за счет республиканского бюджета по рецептам.	Рост частоты обострений хронических заболеваний, ухудшение качества жизни инвалидов, сокращение продолжительности жизни пациентов. Снижение доступности лекарственной помощи и уровня обеспечения населения Республики Калмыкия	Повышение уровня обеспеченности и удовлетворенности спроса населения Республики Калмыкия качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями. Повышение доступности лекарственной помощи и уровня обеспеченности населения Республики Калмыкия качественными, безопасными лекарственными препаратами и	

					предъявленными гражданами в аптечные учреждения, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, имеющих право на бесплатное и с 50% скидкой лекарственное обеспечение до 55%. Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначенные дорогостоящих лекарственных препаратов, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приволящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) довести до 95%; снижение доли рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении до 1%	качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, как следствия, улучшение качества и сокращение продолжительности жизни.	медицинскими изделиями
18.	Основное мероприятие 1.11. Комплексная программа по профилактике экстремизма и терроризма в Республике Калмыкия	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	увеличение доли учреждений здравоохранения, оснащенных системами безопасности, до 50 % в общем числе учреждений; увеличение доли учреждений здравоохранения, обеспеченных системами автоматической	не готовность медицинских организаций к выполнению необходимых мероприятий по ликвидации медико-	повышение уровня антитеррористической и противодиверсионной защищенности учреждений здравоохранения; повышение уровня готовности медицинских организаций к

						пожарной сигнализации и оповещения о пожаре, до 100 %	санитарных последствий и минимизации жертв террористических актов и материальных потерь от пожаров	экстремному резированию на экстремальные ситуации; укреплению противопожарной защиты объектов здравоохранения
Подпрограмма 2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении								
1.	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	увеличение численности врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 1390 чел.; увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 2894 чел.	Рост дефицита медицинских работников, низкое качество подготовки медицинских специалистов и оказываемой медицинской помощи	Целевые уровни укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения	
Подпрограмма 3. Информационные технологии и управление развитием отрасли								
1.	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «МИИЦ»	2019	2024	Увеличение доли медицинских организаций, работающих в единой государственной информационной системе здравоохранения от общего числа медицинских организаций республики, до 100%	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, ухудшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия	
2.	Основное мероприятие 3.1 Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «МИИЦ»	2019	2024	Увеличение доли медицинских организаций, работающих в единой государственной информационной системе здравоохранения от общего числа медицинских организаций республики, до 100%	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, ухудшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия	
3.	Основное мероприятие 3.2 Реализация	Министерство здравоохранения	2019	2024	Обеспечение эффективного исполнения государственных	Система здравоохранения	Уровень ежегодного достижения значений показателей	

	функций аппарата управления исполнителя государственной программы	я Республика Калмыкия			функций, повышение эффективности и результативности бюджетных расходов в системе управления государственной программой	республики перестанет функционировать, увеличится неэффективное использование бюджетных средств	(индикаторов) государственной программы и подпрограмм
Подпрограмма 4. Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия							
1.	Основное мероприятие 4.1. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Обеспечение соответствия утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС, до 104,2%; сокращение числа обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС, до 0,2 единиц на 1000 человек населения	Снижение качества медицинской помощи	Обеспечение качества и доступности медицинской помощи гарантированного объема в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования
Подпрограмма 5. Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотиками и их незаконному обороту							
1.	Основное мероприятие 5.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным, включая медицинскую реабилитацию	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 10,0 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента; увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет до 10,8 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента; увеличение процента больных с диагнозом «наркомания», состоящих под наблюдением на конец отчетного периода, находящихся в ремиссии от 6 месяцев и более до 29,9 процентов; увеличение числа больных	Увеличение числа отравлений, смертности больных наркоманиями, токсиноманиями, суицидов в состоянии наркотического опьянения, уничтожение трудового потенциала больных, увеличение социальной и психологической напряженности в обществе вследствие повышения распространения болезней зависимости и инфекционных	Повышение качества медицинской помощи, профилактики и медицинской реабилитации больным наркотической зависимостью Увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии

					<p>алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 10,3 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента; увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет до 10,5 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента</p>	заболеваний	
<p>2. Основное мероприятие 5.2. Реализация комплексных мер противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2024</p>	<p>снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года до 7,7%; увеличение доли площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений до 100%.</p>	<p>увеличение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года до 7,7%; увеличение доли площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений до 100%.</p>	<p>Увеличение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года, от общего числа больных наркоманией, госпитализированных в течение года до 7,7%; увеличение доли площади уничтоженных дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества, от выявленной площади дикорастущих наркосодержащих растений до 100%.</p>	<p>Профилактика распространения наркомании и среди молодежи, подростков, учащихся образовательных учреждений и развитие негативного отношения к наркомании. Развитие межведомственного взаимодействия в сфере профилактики наркомании. Формирование активной позиции граждан республики по противодействию наркомании, предупреждение правонарушений, выработка негативного отношения к наркотикам, пропаганда здорового образа жизни и полезных форм досуга. Уничтожение дикорастущих растений, содержащих наркотические вещества. Увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии</p>

**ОЦЕНКА ПРИМЕНЕНИЯ МЕР ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ
В СФЕРЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ <*(1)>**

№ п/п	Наименование меры <*(2)>	Показатель применения меры <*(3)>	Финансовая оценка результата (тыс. руб.), годы			Краткое обоснование необходимости применения для достижения цели государственной программы <*(4)>
			очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	
1	2	3	4	5	6	7
Меры государственного регулирования не предусмотрены						

<*(1)> Налоговые, таможенные, тарифные, кредитные и иные меры государственного регулирования.

<*(2)> Налоговая льгота, предоставление гарантий и т.п.

<*(3)> Объем выпадающих доходов республиканского бюджета, бюджета муниципального образования (тыс. руб.), увеличение обязательств Республики Калмыкия на (тыс. руб.).

<*(4)> Для целей обоснования применения налоговых, таможенных, тарифных, кредитных и иных мер государственного регулирования следует привести сроки действия, а также прогнозную оценку объема выпадающих либо дополнительно полученных доходов при использовании указанных мер в разрезе уровней бюджетной системы Российской Федерации.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОСНОВНЫХ МЕРАХ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ В СФЕРЕ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»				
1	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте « Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Минздрав РК	2019
2	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Минздрав РК	2019
3	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Минздрав РК	2019
4	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Минздрав РК	2019
5	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»	Минздрав РК	2019
6	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Минздрав РК	2019
7	Приказы Минздрава РК	Актуализация схем маршрутизации и алгоритмов оказания медицинской помощи в соответствии с федеральными порядками и клиническими рекомендациями (протоколами)	Минздрав РК	2019
Подпрограмма 2 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»				

1	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Минздрав РК	2019
2	Приказ Минздрава РК	Об утверждении Плана усовершенствования медицинских работников	Минздрав РК	2019
3	Приказ Минздрава РК	Об обучении медицинских работников в симуляционных центрах	Минздрав РК	2019
4	Приказ Минздрава РК	О проведении спартакиады медицинских работников	Минздрав РК	2019
5	Приказ Минздрава РК	О проведении профессионального праздника «День медицинского работника»	Минздрав РК	2019
6	Приказ Минздрава РК	О проведении республиканского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» по Республике Калмыкия	Минздрав РК	2019
7	Соглашение между Правительством Республики Калмыкия и Минздравом России	О предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету Республики Калмыкия на софинансирование мероприятий по финансовому обеспечению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	Минздрав РК	2019
8	Приказ Минздрава РК	Об утверждении перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в Республике Калмыкия	Минздрав РК	2019
9	Постановление Правительства Республики Калмыкия	Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек Республики Калмыкия	Минздрав РК	2019
Подпрограмма 3 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»				
1	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Минздрав РК	2019
2	Приказы Минздрава РК	Ведение медицинских протоколов и результатов исследований в медицинских информационных системах, передача сведений в региональную медицинскую информационную систему	Минздрав РК	2019
3	Приказы Минздрава РК	Передача сведений из региональной медицинской информационной системы в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения	Минздрав РК	2019

4	Приказы Минздрава РК	Предоставление услуг и сервисов в Личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг	Минздрав РК	2019
Подпрограмма 4 «Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия»				
1	Постановление Правительства Республики Калмыкия	Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия	Минздрав РК, Территориальный фонд ОМС РК	2019-2021

Таблица 5

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работ) государственными учреждениями Республики Калмыкия

Наименование услуги, показателя объема услуги, подпрограммы/ВЦП	Значение показателя объема услуги										Расходы республиканского бюджета на оказание государственной услуги, тыс.руб.			
	2019 год		2020 год		2021 год		2019 год		2020 год		2021 год		2021 год	
	с учетом дополнительных средств	х	с учетом дополнительных средств	х	с учетом дополнительных средств	х	с учетом дополнительных средств	х	с учетом дополнительных средств	х	с учетом дополнительных средств	х	с учетом дополнительных средств	х
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия», в том числе:	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
Наименование услуги и ее содержание:	Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в амбулаторных условиях)													
Показатель объема услуги:	число посещений													
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»	272 175	272 175	272 175	272 175	272 175	272 175	272 175	126 862,4	126 862,4	126 862,4	126 862,4	126 862,4	126 862,4	126 862,4
Наименование услуги и ее содержание:	Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в амбулаторных условиях)													

Показатель объема услуги:	число спортсменов										
	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	14 153,3	14 153,3	14 153,3	14 153,3
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	14 153,3	14 153,3	14 153,3	14 153,3
Наименование услуги и ее содержание:	Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в условиях дневного стационара)										
Показатель объема услуги:	число случаев лечения										
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	239	239	239	239	239	239	239	18 386,9	18 386,9	18 386,9	18 386,9
Наименование услуги и ее содержание:	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (в стационарных условиях)										
Показатель объема услуги:	число случаев госпитализации										
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	1 759	1 759	1 759	1 759	1 759	1 759	1 759	237 402,0	237 402,0	237 402,0	237 402,0
Наименование услуги и ее содержание:	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям (в условиях дневного стационара)										
Показатель объема услуги:	число случаев лечения										
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	266	266	266	266	266	266	266	1 348,4	1 348,4	1 348,4	1 348,4
Наименование услуги и ее содержание:	Паллиативная медицинская помощь (в амбулаторных условиях)										
Показатель объема услуги:	число посещений										
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	5 700	5 700	5 700	5 700	5 700	5 700	5 700	9 766,2	9 766,2	9 766,2	9 766,2
Наименование услуги и ее содержание:	Паллиативная медицинская помощь (в стационарных условиях)										
Показатель объема услуги:	число койко-дней										

Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	3 500	3 500	3 500	3 500	3 500	3 500	3 116,3	3 116,3	3 116,3	3 116,3	3 116,3	3 116,3	3 116,3	3 116,3
Наименование услуги и ее содержание:	Реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программы подготовки специалистов среднего звена													
Показатель объема услуги:	численность обучающихся													
Подпрограмма 2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении	400	400	400	400	400	400	41 140,0	41 140,0	41 298,1	41 298,1	41 298,1	41 462,3	41 462,3	41 462,3
Наименование услуги и ее содержание:	Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации													
Показатель объема услуги:	количество человеко-часов													
Подпрограмма 2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении	172 800	172 800	172 800	172 800	172 800	172 800	3 706,7	3 706,7	3 706,7	3 706,7	3 706,7	3 706,7	3 706,7	3 706,7
Наименование работы и ее содержание:	Судебно-психиатрическая экспертиза													
Показатель объема работы:	количество экспертиз													
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	625	625	625	625	625	625	4 998,4	4 998,4	4 998,4	4 998,4	4 998,4	4 998,4	4 998,4	4 998,4
Наименование работы и ее содержание:	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)													
Показатель объема работы:	количество освидетельствований													
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	6 819,2	6 819,2	6 819,2	6 819,2	6 819,2	6 819,2	6 819,2	6 819,2
Наименование работы и ее содержание:	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов													
Показатель объема работы:	условная единица продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)													
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	2 980	2 980	2 980	2 980	2 980	2 980	86 924,5	86 924,5	87 017,9	87 017,9	87 017,9	87 114,5	87 114,5	87 114,5
Наименование работы и ее содержание:	Судебно-медицинская экспертиза													
Показатель объема работы:	количество экспертиз													
Подпрограмма 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	38 453,2	38 453,2	38 474,8	38 474,8	38 474,8	38 497,2	38 497,2	38 497,2

Экспертиза профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией											
количество экспертов											
Наименование работы и ее содержание:	Показатель объема работы:	4 850	4 850	4 850	4 850	4 850	4 850	12 142,0	12 142,0	12 142,0	12 142,0
количество пользователей, человек											
Наименование работы и ее содержание:	Показатель объема работы:	250	250	250	250	250	250	14 952,6	14 952,6	14 959,2	14 965,9
число пациентов											
Наименование работы и ее содержание:	Показатель объема работы:	960	960	960	960	960	960	25 401,1	25 401,1	25 422,0	25 443,6
количество исследований											
Наименование работы и ее содержание:	Показатель объема работы:	280	280	280	280	280	280	2 161,5	2 161,5	2 168,8	2 176,3
количество отчетов, ед.											
Наименование работы и ее содержание:	Показатель объема работы:	3 213	3 213	3 213	3 213	3 213	3 213	26 418,3	26 418,3	27 239,8	27 347,2

Таблица 6

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального бюджета, республиканского бюджета, местного бюджета и внебюджетных источников на реализацию целей Государственной программы Республики Калмыкия "Развитие здравоохранения Республики Калмыкия" (тыс. руб.)

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Расходы (тыс.руб.)									
		4	5	6	7	8	9	10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	Источники финансирования, наименование ответственного исполнителя, соисполнителя, участника государственной программы	ВСЕГО, в том числе:	35 489 595,4	6 175 911,0	6 465 577,1	6 078 369,1	5 681 679,4	5 566 479,4	5 521 579,4		
	Федеральный бюджет		2 572 333,9	854 369,7	943 010,8	374 863,4	162 130,0	118 130,0	119 830,9		
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:		17 710 814,3	3 087 532,9	3 078 349,9	3 073 645,1	2 887 488,8	2 815 488,8	2 768 288,8		
	действующие расходные обязательства		11 604 919,8	1 930 099,9	1 895 867,6	1 946 426,1	1 944 175,4	1 944 175,4	1 944 175,4		
	дополнительные объемы ресурсов		6 105 894,5	1 157 433,0	1 182 482,3	1 127 219,0	943 313,4	871 313,4	824 113,4		
	Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Внебюджетные источники		15 206 447,2	2 233 988,4	2 444 216,4	2 629 860,6	2 632 060,6	2 632 860,6	2 633 460,6		
Государственный или государственная	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:		34 430 283,9	5 798 098,5	5 960 869,1	5 905 588,1	5 680 309,4	5 565 109,4	5 520 209,4		
	Федеральный бюджет		2 028 993,9	622 949,0	631 091,5	374 863,4	362 130,0	118 130,0	119 830,0		
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:		17 194 842,8	2 941 161,1	2 883 661,2	2 900 864,1	2 886 118,6	2 814 118,6	2 766 918,8		
	действующие расходные обязательства		11 544 791,8	1 876 821,9	1 894 497,6	1 945 056,1	1 942 805,4	1 942 805,4	1 942 805,4		
	дополнительные объемы ресурсов		5 650 051,0	1 064 339,2	991 163,6	955 808,0	943 313,4	871 313,4	824 113,4		
	Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Внебюджетные источники		15 206 447,2	2 233 988,4	2 444 216,4	2 629 860,6	2 632 060,6	2 632 860,6	2 633 460,6		
	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия, в том числе:		1 051 091,5	376 442,5	503 238,0	171 411,0	0,0	0,0	0,0		
	Федеральный бюджет		543 340,0	231 420,7	311 919,3	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:		507 751,5	145 021,8	191 318,7	171 411,0	0,0	0,0	0,0		
действующие расходные обязательства		51 908,0	51 908,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
дополнительные объемы ресурсов		455 843,5	93 113,8	191 318,7	171 411,0	0,0	0,0	0,0			
Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			

Министерство образования и науки Республики Калмыкия, в том числе:	7 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:	7 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0
действующие расходы обязательства	7 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0
дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия, в том числе:	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0
действующие расходы обязательства	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0
дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
действующие расходы обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ВСЕГО, в том числе:	11 663 456,8	2 385 627,9	2 571 895,2	1 990 905,3	1 641 442,8	1 557 142,8	1 536 442,8	1 516 442,8	1 516 442,8	1 516 442,8
Федеральный бюджет	1 932 152,3	363 742,5	797 383,6	273 536,2	105 430,0	92 030,0	100 030,0	100 030,0	100 030,0	100 030,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:	9 453 404,5	1 729 885,4	1 679 011,6	1 621 669,1	1 438 412,8	1 366 812,8	1 317 612,8	1 317 612,8	1 317 612,8	1 317 612,8
действующие расходы обязательства	3 230 665,1	607 872,7	526 126,9	525 854,4	523 603,7	523 603,7	523 603,7	523 603,7	523 603,7	523 603,7
дополнительные объемы ресурсов	5 922 739,4	1 122 012,7	1 152 884,7	1 095 814,7	914 809,1	843 209,1	794 009,1	794 009,1	794 009,1	794 009,1
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ВСЕГО, в том числе:	577 900,0	92 000,0	95 500,0	95 700,0	97 600,0	98 300,0	98 800,0	98 800,0	98 800,0	98 800,0
Федеральный бюджет	30 621 365,3	2 010 585,4	2 070 057,2	1 821 994,3	1 642 742,8	1 568 342,8	1 517 642,8	1 517 642,8	1 517 642,8	1 517 642,8
Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 388 812,3	332 321,8	485 464,3	273 536,2	105 430,0	92 030,0	100 030,0	100 030,0	100 030,0	100 030,0
действующие расходы обязательства	8 654 653,0	1 586 263,6	1 489 692,9	1 452 758,1	1 439 712,8	1 368 012,8	1 318 612,8	1 318 612,8	1 318 612,8	1 318 612,8
дополнительные объемы ресурсов	3 178 757,1	535 964,7	526 126,9	525 854,4	523 603,7	523 603,7	523 603,7	523 603,7	523 603,7	523 603,7
Местный бюджет	5 475 895,9	1 030 298,9	962 966,0	926 903,7	916 109,1	844 409,1	795 209,1	795 209,1	795 209,1	795 209,1
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Совершенствование
оказаний муниципальной
экономики, включая
профессиональную
забываемость
формирования
кадрового резерва жизни

Индустриальный
фонд

		577 900,0	92 000,0	95 500,0	95 700,0	97 600,0	98 300,0	98 800,0
	Внебюджетные источники							
	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия, в том числе:	1 051 091,5	376 442,5	503 238,0	171 411,0	0,0	0,0	0,0
	Федеральный бюджет	543 340,0	231 420,7	311 919,3	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	507 751,5	145 021,8	191 318,7	171 411,0	0,0	0,0	0,0
	действующие расходы обязательства	51 908,0	51 908,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	дополнительные объемы ресурсов	455 843,5	93 113,8	191 318,7	171 411,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	678 500,0	129 700,0	225 700,0	119 700,0	67 800,0	67 800,0	67 800,0
	Федеральный бюджет	578 600,0	111 500,0	207 500,0	101 500,0	52 700,0	52 700,0	52 700,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	99 900,0	18 200,0	18 200,0	18 200,0	15 100,0	15 100,0	15 100,0
	действующие расходы обязательства	15 109,8	15 109,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	135 600,0	21 000,0	23 900,0	18 600,0	30 000,0	15 700,0	26 400,0
	Федеральный бюджет	127 500,0	19 700,0	22 500,0	17 500,0	28 200,0	14 800,0	24 800,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	8 100,0	1 300,0	1 400,0	1 100,0	1 800,0	900,0	1 600,0
	действующие расходы обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	665 200,0	128 100,0	167 600,0	108 100,0	87 200,0	87 800,0	86 400,0
	Федеральный бюджет	156 800,0	45 500,0	81 500,0	25 000,0	2 000,0	2 000,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	13 000,0	4 700,0	5 000,0	600,0	800,0	900,0	1 000,0
	действующие расходы обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники (ОМС)	496 200,0	77 900,0	81 100,0	82 500,0	84 400,0	84 900,0	85 400,0
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	481 800,0	151 100,0	172 900,0	117 800,0	113 200,0	113 400,0	113 400,0
	Федеральный бюджет	365 800,0	124 600,0	142 800,0	98 400,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	34 300,0	12 400,0	15 700,0	6 200,0	0,0	0,0	0,0
	действующие расходы обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	81 700,0	14 100,0	14 400,0	13 200,0	15 200,0	13 400,0	15 400,0
Реализация проекта	Развитие первичной медико-санитарной помощи							
Реализация проекта	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
Реализация проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями							
Реализация проекта	Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям							

Мероприятие 1.2.3	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с физическими расстройствами и расстройствами поведения	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	36 000,0	0,0	0,0	0,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	36 000,0	0,0	0,0	0,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0
Мероприятие 1.2.4	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	219 300,0	0,0	0,0	0,0	73 100,0	73 100,0	73 100,0
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	219 300,0	0,0	0,0	0,0	73 100,0	73 100,0	73 100,0
Мероприятие 1.2.5	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	92 500,0	0,0	21 700,0	0,0	70 800,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	92 500,0	0,0	21 700,0	0,0	70 800,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.2.6	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	71 000,0	25 000,0	16 000,0	0,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	71 000,0	25 000,0	16 000,0	0,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0
Мероприятие 1.2.7	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным пролежнями и медицинскими и иных услуг	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	85 117,8	35 058,9	35 058,9	0,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	85 117,8	35 058,9	35 058,9	0,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
Мероприятие 1.2.8	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	132 860,1	24 120,2	24 120,2	24 120,2	20 166,5	20 166,5	20 166,5
		Федеральный бюджет	11 861,1	3 953,7	3 953,7	3 953,7	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	120 999,0	20 166,5	20 166,5	20 166,5	20 166,5	20 166,5	20 166,5
Мероприятие 1.2.9	Финансовое обеспечение оказания государственных услуг (выполнения работ) государственными учреждениями Республики Калмыкия	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2 612 464,3	451 166,0	450 705,5	427 648,2	427 648,2	427 648,2	427 648,2
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы на обязательства	2 612 464,3	451 166,0	450 705,5	427 648,2	427 648,2	427 648,2	427 648,2
			1 203 608,9	211 937,4	198 334,3	198 334,3	198 334,3	198 334,3	198 334,3

Мероприятие 1.2.10	Транспортировка пациентов, страдающих мочекаменной болезнью, от места проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии в обратном направлении	27 258,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.2.11	Реконструкция Республиканской больницы им. П.П. Жемчужева с приборкой консультативно-диагностического отделения на 250 посещений в смену в г. Элиста, Республика Калмыкия	472 822,0	130 000,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.2.12	Создание резерва материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.2.13	Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения	494 927,5	59 509,6	108 800,0	121 617,9	121 617,9	121 617,9	121 617,9	121 617,9
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.5	Совершенствование службы родовспоможения и детства	427 342,4	122 208,4	85 117,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.5	Совершенствование службы родовспоможения и детства	578 269,5	246 442,5	351 827,0	351 827,0	351 827,0	351 827,0	351 827,0	351 827,0
		543 340,0	231 420,7	311 919,3	311 919,3	311 919,3	311 919,3	311 919,3	311 919,3
Мероприятие 1.5	Совершенствование службы родовспоможения и детства	34 929,5	15 021,8	19 907,7	19 907,7	19 907,7	19 907,7	19 907,7	19 907,7
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия		27 258,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0
Федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		27 258,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0	4 543,0
действующие расходы обязательства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия		472 822,0	130 000,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0
Федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		472 822,0	130 000,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0	171 411,0
действующие расходы обязательства		51 908,0	51 908,0	51 908,0	51 908,0	51 908,0	51 908,0	51 908,0	51 908,0
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия		75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8
Федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8	75 875,8
действующие расходы обязательства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия		494 927,5	59 509,6	108 800,0	121 617,9	121 617,9	121 617,9	121 617,9	121 617,9
Федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		494 927,5	59 509,6	108 800,0	121 617,9	121 617,9	121 617,9	121 617,9	121 617,9
действующие расходы обязательства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия		427 342,4	122 208,4	85 117,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0
Федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		427 342,4	122 208,4	85 117,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0	85 017,0
действующие расходы обязательства		176 641,8	29 440,3	29 440,3	29 440,3	29 440,3	29 440,3	29 440,3	29 440,3
Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия		578 269,5	246 442,5	351 827,0	351 827,0	351 827,0	351 827,0	351 827,0	351 827,0
Федеральный бюджет		543 340,0	231 420,7	311 919,3	311 919,3	311 919,3	311 919,3	311 919,3	311 919,3
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		34 929,5	15 021,8	19 907,7	19 907,7	19 907,7	19 907,7	19 907,7	19 907,7
действующие расходы обязательства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4
Республике Калмыкия, страдающих социально-значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих		1 411 034,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4	235 172,4
	действующие расходные обязательства	579 943,2	96 657,2	96 657,2	96 657,2	96 657,2	96 657,2	96 657,2	96 657,2
Мероприятие 1.10.3	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан в Республике Калмыкия при лечении в амбулаторных условиях	160 873,2	26 812,2	26 812,2	26 812,2	26 812,2	26 812,2	26 812,2	26 812,2
	Осуществление мероприятий, связанных с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных по семи высокозатратным нозологиям	131 535,6	21 922,6	21 922,6	21 922,6	21 922,6	21 922,6	21 922,6	21 922,6
Мероприятие 1.10.4	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	29 337,6	4 889,6	4 889,6	4 889,6	4 889,6	4 889,6	4 889,6	4 889,6
	действующие расходные обязательства	14 238,0	2 373,0	2 373,0	2 373,0	2 373,0	2 373,0	2 373,0	2 373,0
Мероприятие 1.10.5	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	3 760,8	646,2	646,2	646,2	646,2	646,2	646,2	646,2
	Федеральный бюджет	3 644,4	607,4	607,4	607,4	607,4	607,4	607,4	607,4
Мероприятие 1.10.5	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	116,4	38,8	38,8	38,8	38,8	38,8	38,8	38,8
	действующие расходные обязательства	116,4	38,8	38,8	38,8	38,8	38,8	38,8	38,8
Мероприятие 1.10.5	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	159 266,7	26 418,3	26 501,2	26 586,8	26 586,8	26 586,8	26 586,8	26 586,8
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1.11	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	159 266,7	26 418,3	26 501,2	26 586,8	26 586,8	26 586,8	26 586,8	26 586,8
	действующие расходные обязательства	105 843,5	18 578,0	17 453,1	17 453,1	17 453,1	17 453,1	17 453,1	17 453,1
Подпрограмма 2	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	14 250,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	14 250,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0	2 375,0
	действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	680 700,0	129 600,0	125 300,0	107 300,0	105 800,0	105 600,0	107 700,0	107 700,0
	Федеральный бюджет	37 800,0	18 900,0	18 900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	427 800,0	74 700,0	70 800,0	71 500,0	69 800,0	69 500,0	71 500,0	71 500,0
	действующие расходные обязательства	349 183,2	58 197,2	58 197,2	58 197,2	58 197,2	58 197,2	58 197,2	58 197,2
Подпрограмма 2	дополнительные объемы ресурсов	78 616,8	16 502,8	12 602,8	13 302,8	11 602,8	11 302,8	13 302,8	13 302,8
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		Внебюджетные источники										36 100,0		36 280,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										181 900,0		104 000,0	
		Федеральный бюджет										0,0		0,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										65 800,0		67 800,0	
		Местный бюджет										55 275,5		55 275,5	
		Внебюджетные источники										0,0		0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										36 000,0		36 200,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										54 157,7		56 057,7	
		Внебюджетные источники										37 957,7		39 657,7	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										38 961,5		38 961,5	
		Федеральный бюджет										16 200,0		16 400,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										3 278,7		3 278,7	
		Внебюджетные источники										0,0		0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										3 178,7		3 178,7	
		Федеральный бюджет										3 150,0		3 150,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										100,0		100,0	
		Внебюджетные источники										32 300,0		32 300,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										0,0		0,0	
		Федеральный бюджет										12600,0		12600,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										12600,0		12600,0	
		Внебюджетные источники										19700,0		19700,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										1403,6		1403,6	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										1403,6		1403,6	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										564,0		564,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										10960,0		10960,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия										10960,0		10960,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходы обязательства										10960,0		10960,0	
Региональный и проект	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	215 100,0		35 400,0		35 600,0		35 800,0		26 000,0		36 100,0		36 280,0	
		658 500,0		125 300,0		121 600,0		103 600,0		102 100,0		181 900,0		104 000,0	
		37 800,0		18 900,0		18 900,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
		405 600,0		71 000,0		67 100,0		67 800,0		66 100,0		65 800,0		67 800,0	
		331 653,0		55 275,5		55 275,5		55 275,5		55 275,5		55 275,5		55 275,5	
		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
		215 100,0		35 400,0		35 600,0		35 800,0		26 000,0		36 100,0		36 280,0	
		332 077,6		57 485,3		54 761,5		55 657,7		54 157,7		58 957,7		56 057,7	
		255 777,6		41 885,3		38 961,5		39 657,7		37 957,7		37 657,7		39 657,7	
		233 769,0		38 961,5		38 961,5		38 961,5		38 961,5		38 961,5		38 961,5	
	Подготовка специалистов со средним медицинским образованием в БИОУ РК "Калмыцкий медицинский колледж им. Г.Хвильной"	96 300,0		15 600,0		15 800,0		16 800,0		16 200,0		16 300,0		16 400,0	
		20 196,4		3 806,7		3 274,9		3 278,7		3 278,7		3 278,7		3 278,7	
		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
		19 596,4		3 706,7		3 174,9		3 178,7		3 178,7		3 178,7		3 178,7	
		18 900,0		3 150,0		3 150,0		3 150,0		3 150,0		3 150,0		3 150,0	
		600,0		100,0		100,0		100,0		100,0		100,0		100,0	
		231 600,0		51 200,0		51 200,0		32 300,0		32 300,0		32 300,0		32 300,0	
		37 800,0		18900,0		18900,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
		75 600,0		12600,0		12600,0		12600,0		12600,0		12600,0		12600,0	
		75 600,0		12600,0		12600,0		12600,0		12600,0		12600,0		12600,0	
	Денежные выплаты студентам государственных образовательных организаций высшего образования и лицам, обучающимся по программам ординатуры, заключившим договоры о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия	118 200,0		19700,0		19700,0		19700,0		19700,0		19700,0		19700,0	
		8 866,0		1848,0		1403,6		1403,6		1403,6		1403,6		1403,6	
		8 866,0		1848,0		1403,6		1403,6		1403,6		1403,6		1403,6	
		3 384,0		564,0		564,0		564,0		564,0		564,0		564,0	
		65 760,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0	
		65 760,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0	
		65 760,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0	
		65 760,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0	
		65 760,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0	
		65 760,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0		10960,0	

	действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2.1	Социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся по инициативе государственную аккредитованную образовательным программам среднего профессионального образования по очной форме обучения	22 200,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0	3 700,0
	действующие расходные обязательства	17 530,2	2 921,7	2 921,7	2 921,7	2 921,7	2 921,7	2 921,7	2 921,7	2 921,7	2 921,7
Подпрограмма 3	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	920 976,7	325 457,5	179 314,8	154 321,5	169 794,3	79 194,3	72 894,3			
	Федеральный бюджет	602 381,6	271 727,2	126 727,2	101 327,2	56 700,0	26 100,0	19 800,0			
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	248 495,1	43 030,3	41 087,6	41 094,3	41 094,3	41 094,3	41 094,3			
	действующие расходные обязательства	153 436,8	25 572,8	25 572,8	25 572,8	25 572,8	25 572,8	25 572,8			
	дополнительные объемы ресурсов	95 058,3	17 457,5	15 514,8	15 521,5	15 521,5	15 521,5	15 521,5			
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Результаты в срок	Внебюджетные источники	70 100,0	10 700,0	11 500,0	11 900,0	12 000,0	12 000,0	12 000,0			
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	704 500,0	287 300,0	143 100,0	118 100,0	74 500,0	43 900,0	37 600,0			
	Федеральный бюджет	599 600,0	270 800,0	125 800,0	100 400,0	56 700,0	26 100,0	19 800,0			
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	34 800,0	5 800,0	5 800,0	5 800,0	5 800,0	5 800,0	5 800,0			
	действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Основное мероприятие 3.1	Создание единого инфразового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	70 100,0	10 700,0	11 500,0	11 900,0	12 000,0	12 000,0	12 000,0			
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	89 886,4	15 063,60	14 959,20	14 965,90	14 965,90	14 965,90	14 965,90			
	Федеральный бюджет	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Основное мероприятие 3.2	Реализация функций аппарата управления исполнителя государственной программы	126 590,3	23 093,90	21 255,60	21 255,60	20 328,40	20 328,40	20 328,40			
	Федеральный бюджет	2 781,6	927,20	927,20	927,20	0,00	0,00	0,00			
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	123 808,7	22 166,70	20 328,40	20 328,40	20 328,40	20 328,40	20 328,40			
	действующие расходные обязательства	83 427,0	13 904,50	13 904,50	13 904,50	13 904,50	13 904,50	13 904,50			

Программы ма	Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	22 204 223,9	3 332 552,6	3 585 794,1	3 821 469,3	3 821 469,3	3 821 469,3	2 821 469,3	
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходные обязательства	7 860 876,7	1 236 664,2	1 284 177,7	1 335 008,7	1 335 008,7	1 335 008,7	1 335 008,7	1 285 008,7
		дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Внебюджетные источники (средства ОМС)	14 343 347,2	2 095 888,4	2 301 616,4	2 486 460,6	2 486 460,6	2 486 460,6	2 486 460,6	2 486 460,6
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	22 204 223,9	3 332 552,6	3 585 794,1	3 821 469,3	3 821 469,3	3 821 469,3	3 821 469,3	2 821 469,3
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходные обязательства	7 860 876,7	1 236 664,2	1 284 177,7	1 335 008,7	1 335 008,7	1 335 008,7	1 335 008,7	1 335 008,7
		Внебюджетные источники (средства ОМС)	14 343 347,2	2 095 888,4	2 301 616,4	2 486 460,6	2 486 460,6	2 486 460,6	2 486 460,6	2 486 460,6
		Программы ма	Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования	Всего, в том числе:	11 238,0	1873,0	1873,0	1873,0	1873,0	1873,0
Федеральный бюджет	0,0			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходные обязательства	11 238,0			1873,0	1873,0	1873,0	1873,0	1873,0	1873,0	1873,0
дополнительные объемы ресурсов	480,0			80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0
Местный бюджет	0,0			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	3 018,0			503,0	503,0	503,0	503,0	503,0	503,0	503,0
Федеральный бюджет	0,0			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходные обязательства	3 018,0			503,0	503,0	503,0	503,0	503,0	503,0	503,0
дополнительные объемы ресурсов	480,0			80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0
Программы ма	Комплексные меры противодействия злоупотреблению милковскими и их незаконному обороту	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Министерство образования и науки Республики Калмыкия	7 200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе: действующие расходные обязательства	7 200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0	1200,0
		дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0

	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	370,0
	действующие расходы обязательства	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	139,0
	дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	действующие расходы обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	1 680,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 680,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0
	действующие расходы обязательства	1 200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	1 338,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 338,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0
	действующие расходы обязательства	1 338,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0	223,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство образования и науки Республики Калмыкия	7 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 308,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	7 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0
	действующие расходы обязательства	7 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия	1 020,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0	170,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркозависимым больным, включая медицинскую реабилитацию

Основное мероприятие 5.1

Реализация комплексных мер противодействия злоупотреблению наркотиками и психотропными веществами

Основное мероприятие 5.2

