



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 12.02.2019

г. Грозный

№ 20

**Об утверждении государственной программы Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации и постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Правительство Чеченской Республики **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы.

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348 «Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 28 апреля 2014 года № 64 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 5 мая 2015 года № 90 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 13 октября 2015 года № 171 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 29 декабря 2015 года № 248 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 5 мая 2016 года № 83 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 6 июня 2017 года № 135 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 9 октября 2017 года № 231 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 6 февраля 2018 года № 28 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 19 марта 2018 года № 38 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 4 июля 2018 года № 128 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 10 декабря 2018 года № 254 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348».

3. Установить, что реализация не завершенных на 1 января 2019 года мероприятий государственной программы Чеченской Республики, указанной в пункте 2 настоящего постановления, будет продолжена в рамках аналогичных мероприятий государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы, утвержденной настоящим постановлением.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Ш.С. Ахмадова.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

Председатель Правительства
Чеченской Республики

№ 6



М.М. Хучиев



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Чеченской Республики

12.02.2019 № 20

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»
НА 2019-2025 ГОДЫ

Паспорт
государственной программы Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Соисполнители программы	-
Участники программы	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство культуры Чеченской Республики Министерство образования и науки Чеченской Республики Министерство финансов Чеченской Республики Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Чеченской Республике
Подпрограммы программы	Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»; Направление (подпрограмма) 2 «Развитие государственно-частного партнерства» Направление (подпрограмма) 3 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»; Направление (подпрограмма) 4 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»; Направление (подпрограмма) 5 «Информационные технологии»; Направление (подпрограмма) 6 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»; Направление (подпрограмма) 7 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики».
Программно-целевые инструменты программы	
Цели программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки
Задачи программы	Увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям Повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих

	<p>при развитии неизлечимого заболевания</p> <p>Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами</p> <p>Повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики</p> <p>Развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики</p> <p>Обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения</p> <p>Создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике</p> <p>Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели программы</p>	<p>Смертность от всех причин, не более</p> <p>Смертность детей в возрасте 0-1 год, не более</p> <p>Снижение смертности от болезней системы кровообращения</p> <p>Смертность от дорожно-транспортных происшествий, не более</p> <p>Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных</p> <p>Смертность от туберкулёза, не более</p> <p>Суммарный коэффициент рождаемости</p> <p>Коэффициент рождаемости</p> <p>Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулёз, не более</p> <p>Обеспеченность врачами, не менее</p> <p>Соотношение врачей и среднего медицинского персонала, не более</p> <p>Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 200%</p> <p>Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%</p> <p>Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%</p> <p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, не менее</p>
<p>Этапы и сроки реализации программы</p>	<p>2019-2025 годы без выделения этапов</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований программы</p>	<p>Общий объем финансирования программы 204 050 358,79 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 17 731 342,57 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 64 236 630,66 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 122 082 385,56 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2019 году - 21 417 135,73 тыс. руб.</p>

	<p>в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 457 990,09 тыс. руб. республиканский бюджет: 3 815 075,75 тыс. руб. внебюджетные источники: 16 144 069,89 тыс. руб.</p>
	<p>в 2020 году - 22 981 422,79 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 2 018 236,80 тыс. руб. республиканский бюджет: 3 742 181,82 тыс. руб. внебюджетные источники: 17 221 004,17 тыс. руб.</p>
	<p>в 2021 году - 22 866 580,86 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 911 954,70 тыс. руб. республиканский бюджет: 3 691 606,65 тыс. руб. внебюджетные источники: 18 263 019,51 тыс. руб.</p>
	<p>в 2022 году - 31 758 429,90 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 3 689 768,61 тыс. руб. республиканский бюджет: 11 228 180,06 тыс. руб. внебюджетные источники: 16 840 481,24 тыс. руб.</p>
	<p>в 2023 году - 33 024 822,48 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 3 667 819,72 тыс. руб. республиканский бюджет: 12 011 307,09 тыс. руб. внебюджетные источники: 17 345 695,67 тыс. руб.</p>
	<p>в 2024 году - 38 099 616,67 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 4 937 153,64 тыс. руб. республиканский бюджет: 15 296 396,49 тыс. руб. внебюджетные источники: 17 866 066,54 тыс. руб.</p>
	<p>в 2025 году - 33 902 350,36 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 048 419,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 14 451 882,82 тыс. руб. внебюджетные источники: 18 402 048,54 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации программы	<p>Сокращение смертности от всех причин до 4,6 случаев на 1000 населения Сокращение детей в возрасте 0-1 год до 6,8 случаев на 1000 родившихся живыми Сокращение смертности от болезней системы кровообращения до 220,0 случаев на 100 тыс. населения Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,4 случаев на 100 тыс. населения Сокращение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 75,5 случаев на 100 тыс. населения Сокращение заболеваемости туберкулёзом до 24,8 случаев на 100 тыс. населения Повышение обеспеченности врачами до 30,8 человек на 10 тыс. населения Снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3,0 Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы врачей и</p>

	<p>работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 200%</p> <p>Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%</p> <p>Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%</p> <p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,0 лет</p>
--	--

1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы и прогноз развития на перспективу

Государственная программа «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы (далее - государственная программа) определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Чеченской Республике, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности. Государственная программа предусматривает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний населения Чеченской Республики с использованием современных медицинских технологий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Государственная программа состоит из процессной и проектной частей. Проектная часть разработана в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». В соответствии с национальным проектом «Здравоохранение» разработано 6 республиканских проектов:

1. Проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» направлен на повышение доступности и качества медицинской помощи сельским жителям республики, утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 351-р;

2. Проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 348-р;

3. Проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года №

347-р;

4. Проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 350-р;

5. Проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 349-р;

6. Проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 352-р;

Кроме того, в целях реализации национального проекта «Демография», в части касающейся Министерства здравоохранения Чеченской Республики, в соответствии с поступающими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по мероприятиям данного направления разработаны:

1. региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 340-р;

2. региональный проект в части касающейся Министерства здравоохранения Чеченской Республики «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения», утвержденный распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13.12.2018 года № 339-р.

Процессная часть включает в себя мероприятия, направленные на достижение основных индикаторов Госпрограммы и включает в себя 7 подпрограмм:

1. Направление (подпрограмма) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»;

2. Направление (подпрограмма) «Развитие государственно-частного партнерства»

3. Направление (подпрограмма) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;

4. Направление (подпрограмма) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»;

5. Направление (подпрограмма) «Информационные технологии»;

6. Направление (подпрограмма) «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»;

7. Направление (подпрограмма) «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики».

Выполнение мероприятий государственной программы направлено на достижение целей Стратегии социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года, связанных с развитием здравоохранения.

По данным Чеченстата на 1 января 2018 года в Чеченской Республике проживает 1 435 733 человек. Население республики проживает в 2-х городских округах и 15 муниципальных районах.

Рождаемость в 2016 году на 1000 человек населения составляла 21,3 человека, в 2017 году составила 21,0 на 1000 человек населения.

Смертность в 2016 году составила 4,7 человека на 1000 человек населения, в 2017 году снизилась до 4,6 на 1000 человек населения. Основными причинами смертности населения являются болезни системы кровообращения, новообразования, а также внешние факторы.

Естественный прирост населения в 2017 году составил 16,4 человек на 1000 населения.

Младенческая смертность в 2016 году составила 10,2 на 1000 детей, родившихся живыми, в 2017 году снизилась до 9,2 на 1000 детей, родившихся живыми.

Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Чеченской Республики является приоритетным направлением региональной политики, направленной на устойчивое социально-экономическое развитие Чеченской Республики.

В оказании медицинской помощи населению Чеченской Республики принимают участие 67 государственных учреждений здравоохранения (юридические лица):

- республиканские больницы и госпитали – 4;
- специализированные больницы и центры – 5;
- центральные районные больницы – 13;
- родильные дома и центры охраны здоровья матери и ребенка – 2;
- диспансеры – 7;
- самостоятельные поликлиники и больницы – 24;
- станция переливания крови – 1;
- реабилитационные и санаторно-курортные учреждения – 3;
- станции скорой медицинской помощи – 1;
- прочие учреждения – 7.

Сельскому населению медицинская помощь оказывается 12 центральными районными больницами, 1 межрайонной больницей, 25 участковыми больницами, 67 врачебными амбулаториями, 4 фельдшерскими пунктами, 136 фельдшерско-акушерскими пунктами и 48 домовыми хозяйствами.

Помимо государственных учреждений здравоохранения на территории Чеченской Республики в предоставлении бесплатной медицинской помощи населению принимают участие учреждения других форм собственности:

- федеральное казенное учреждение здравоохранения – 1;
- негосударственное учреждение здравоохранения – 1;
- частные учреждения здравоохранения – 56.

В системе здравоохранения Чеченской Республики по состоянию на 1 января 2018 года работают:

- врачи – 3 725 человек;
- средний медицинский персонал – 9 505 человек.

В сфере здравоохранения Чеченской Республики наблюдается дефицит медицинских работников, особенно в сельских районах. Дефицит медицинских кадров превышает 660 человек. Потребность во врачах в сельских районах составляет почти 300 человек. Наибольший дефицит врачей отмечается в Ачхой-Мартановском, Веденском, Гудермесском, Урус-Мартановском, Курчалоевском, Надтеречном, Наурском, Шалинском, и Шелковском районах.

Одной из основных причин смертности и инвалидности среди населения Чеченской Республики являются сердечно – сосудистые заболевания. Первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимает ишемическая болезнь сердца. Основными причинами смерти больных от ишемической болезни сердца являются атеросклеротический кардиосклероз, постинфарктный кардиосклероз и инфаркт миокарда. Второе место занимают цереброваскулярные болезни, включая острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают болезни органов дыхания (27,4%), второе место – болезни системы кровообращения (10,5%), третье место – болезни крови и кроветворных органов (7,3%), четвертое место – болезни мочеполовой системы (8,6%), пятое место – болезни глаза и его придаточного аппарата (8,1%).

Основными причинами, формирующими недостаточную динамику в улучшении состоянии здоровья населения республики, являются:

- низкая мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространённость биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- недостаточные условия для ведения здорового образа жизни (недостаточность нормативной правовой базы для ограничения курения, злоупотребления алкоголем и наркотиками, производства несоответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- низкая профилактическая активность в работе учреждений 1-го уровня здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;
- низкая активность первичного звена здравоохранения и недостаточная

развитость системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации;

- недостаточный объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;
- недостаточный уровень развития материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- недостаточный уровень выявляемости больных в сельских районах;
- недостаточный уровень лекарственного обеспечения;
- дефицит медицинских работников.

В целях обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Чеченской Республики необходимо реализовать комплекс нижеперечисленных мероприятий.

1. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

- улучшение работы межрайонных консультативно-диагностических центров первичной медицинской помощи;
- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;
- создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;
- развитие новых форм оказания медицинской помощи, в том числе стационарзамещающих и выездных методов работы;
- улучшение работы подразделений неотложной медицинской помощи, работающих вместе с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи;
- совершенствование принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

2. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе:

- развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи и порядков ее развития с маршрутизацией направления пациентов в медицинские учреждения трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- создание в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию долечивания и реабилитации выписывающихся больных;
- обеспечение преемственности ведения больного на всех этапах для повышения качества оказания медицинской помощи;
- оптимизацию структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создание многопрофильных центров;
- обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий для оказания медицинской помощи в

амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских учреждений и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационарзамещающих технологий;

- развитие системы оказания медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи матерям и детям, в том числе:

- совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе маршрутизации беременных;

- развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров;

- развитие организационных технологий, предусматривающих четкую маршрутизацию больных детей в тесной привязке к действующей сети медицинских учреждений с учетом региональных особенностей заболеваемости и смертности детей.

4. Совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи, включая скорую специализированную медицинскую помощь, в том числе:

- создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;

- оснащение станций и отделений службы скорой медицинской помощи автоматизированной системой управления приемом и обработки вызовов;

- использование системы ГЛОНАСС во всех станциях и отделениях службы скорой медицинской помощи.

5. Реализацию программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению, в том числе:

- оптимизацию объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;

- увеличение объемов медицинской помощи в условиях дневных стационаров и паллиативной медицинской помощи;

- увеличение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме.

6. Формирование эффективной структуры здравоохранения Чеченской Республики.

7. Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации государственной программы

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установлены:

- указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 г. № 1351

«Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» (в ред. Указа Президента РФ от 01.07.2014 г. № 483);

- указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 г. № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»;

- указом Президента Российской Федерации от 09.06.2010 г. № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» (в ред. Указов Президента РФ от 28.09.2011 г. № 1255, от 01.07.2014 г. № 483);

- указом Президента Российской Федерации от 13.04.2011 г. № 444 «О дополнительных мерах по обеспечению прав и защиты интересов несовершеннолетних граждан Российской Федерации» (в ред. Указа Президента РФ от 29.06.2013 № 593);

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;

- указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

- указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

- постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 309 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года» (в ред. постановления Правительства РФ от 01.12.2014 г. № 1294, 28.08.2015 г. № 905, 28.08.2015 г. № 906, 27.02.2016 г. № 148, 02.02.2017 г. № 129, 31.03.2017 г. № 390, 29.05.2017 г. № 654);

- постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 г. № 2128-р «О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года»;

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 г. № 1873-р «Об утверждении основ государственной политики Российской Федерации на период до 2020 года»;

- Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года»;
- распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.02.2012 г. № 202-р «О плане мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012-2020 годы)» (в ред. постановления Правительства РФ от 7 августа 2017 г. № 944);
 - распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.06.2012 г. № 1134-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года», (в ред. распоряжения Правительства РФ от 06.02.2014 № 149-р);
 - распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 г. № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы» (в ред. Постановления Правительства РФ от 14 сентября 2015 г. № 973);
 - распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 г. № 2599-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения» (в ред. распоряжения Правительства РФ от 31.10.2013 г. № 2021-р, 30.04.2014 г. № 721-р, 28.08.2015 г. № 1670-р, 18.05.2016 г. № 948-р, 19.07.2017 г. № 1533-р);
 - распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.02.2013 г. № 267-р «Об утверждении комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;
 - распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «Об утверждении комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года»;
 - распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.12.2013 г. № 2302-р «Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации» (в ред. распоряжения Правительства РФ от 18.10.2014 г. № 2077-р, 28.12.2016 г. № 2890-р);
 - распоряжением Правительства РФ от 29.11.2014 г. № 2403-р «Об утверждении Основ государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года»;
 - распоряжением Правительства РФ от 06.07.2018 г. № 1375-р «Об утверждении Плана основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства»
 - приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28.04.2011 г. № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (в ред. приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от

12.04.2012 г. № 348);

- приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 1086, МЧС РФ № 550, Министерства образования и науки РФ № 2415, Министерства связи и массовых коммуникаций РФ № 241 от 29.09.2011 г. «Об утверждении Концепции создания Интернет-службы психологической помощи населению и комплексного плана мероприятий по ее реализации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2013 г. № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации» (в ред. приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 г. № 192а, от 07.04.2016 г. № 218);

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.06.2013 г. № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2013 г. № 677 «Об утверждении Информационно-коммуникационной стратегии по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.08.2014 г. № 446 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменений в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки» в Министерстве здравоохранения Российской Федерации» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.02.2016 г. № 118, от 03.05.2017 г. № 198)

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.02.2015 г. № 37 «Об утверждении комплекса мер, направленных на развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении, на 2015-2016 годы» (в ред. приказа Министерства здравоохранения РФ от 14.07.2015 г. № 442, от 08.12.2015 г. № 898);

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.05.2018 г. № 260 Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских отделений медицинских организаций».

- концепцией государственной антинаркотической политики Российской Федерации (утвержденной на заседании Государственного антинаркотического комитета от 16.10.2009 г.).

Общие приоритеты социально-экономического развития Чеченской Республики и высокие стандарты поддержания благоприятных демографических тенденций, повышения уровня жизни, доступность услуг здравоохранения требуемого качества, удовлетворенность оказываемыми медицинскими услугами, экологическую безопасность определены Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до

2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Чеченской Республики от 20.06.2012 г. № 185-р.

Собственные приоритеты Чеченской Республики в сфере здравоохранения установлены распоряжением Главы Чеченской Республики от 25.02.2013 г. № 26-рг «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Чеченской Республике» (в ред. распоряжения Главы Чеченской Республики от 22.07.2014 № 149-рг, от 11.06.2015 г. № 103-рг, от 28.04.2017 г. № 117-рг, от 22.08.2017 г. № 207-рг, от 10.05.2018 г. № 74-рг).

Реализация настоящей государственной программы призвана обеспечить проведение сбалансированной и рациональной политики в сфере здравоохранения Чеченской Республики, отвечающей современным требованиям и тенденциям развития, определенным на федеральном уровне.

Целью настоящей государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки.

Для достижения цели государственной программы предусмотрено решение следующих задач:

- увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения;
- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;
- повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;
- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;
- повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики;
- развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики;
- обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения;

- создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике;

- обеспечение доступности для населения Чеченской Республики современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний (в том числе, с применением методов радиоизотопной диагностики и лучевой терапии) в частности, за счет строительства циклотронно-радиохимических комплексов и центров позитронно-эмиссионной томографии, в том числе, путем реализации проектов государственно-частного партнерства;

- увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.

Решение вышеперечисленных задач государственной программы осуществляется путем реализации соответствующих направлений (подпрограмм).

С 1 января 2015 года вступила в силу большая часть основных положений Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), что означает в целом завершение структурных реформ в здравоохранении, начатых в 2008-2009 годах.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика мероприятий государственной программы

Реализация государственной программы предполагает выполнение комплекса мероприятий, предусмотренных соответствующими подпрограммами.

Направление (подпрограмма) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;

- профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

- приобретение медицинского оборудования, инструментария, инвентаря и санитарного автотранспорта для оснащения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- 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 наркологическим больным;
- 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 скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;
- совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения;
- развитие службы крови;
- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений;
- проведение пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, выхаживание тяжелых больных, в том числе недоношенных;
- оздоровление женщин фертильного возраста и девочек-подростков;
- профилактические мероприятия в сфере охраны здоровья матери и ребенка;
- оказание паллиативной помощи населению Чеченской Республики на базе государственных учреждений здравоохранения;
- обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;
- повышение доступности и улучшение лекарственного обеспечения населения.

Направление (подпрограмма) «Развитие государственно-частного партнерства» предполагает реализацию мероприятий по размещению заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных организаций.

Направление (подпрограмма) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие медицинской реабилитации;
- развитие санаторно-курортного лечения.

Направление (подпрограмма) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- подготовка специалистов с высшим профессиональным образованием на условиях целевой контрактной подготовки для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- повышение квалификации и переподготовка врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- повышение престижа медицинских работников;

- социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

Направление (подпрограмма) «Информационные технологии» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой;

- дооснащение медицинских учреждений серверным оборудованием, монтаж структурированных кабельных сетей;

- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»;

- внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям (PACS);

- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;

- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;

- повышение скорости доступа медицинских учреждений к сети Интернет, оплата трафика, обслуживание широкополосных каналов связи;

- внедрение телемедицинских технологий;

- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях;

- техническая поддержка персональной вычислительной техники, серверного оборудования, локальных вычислительных сетей медицинских учреждений, обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента ЕГИСЗ в Чеченской Республике.

Направление (подпрограмма) «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- обеспечение деятельности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Направление (подпрограмма) «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь;
- оптимизация сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения об основных мероприятиях представлены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Государственная программа предусматривает применение комплекса мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации государственной программы представлены в **Приложении 3** к государственной программе.

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

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации государственной программы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Чеченской республики качественной медицинской помощью. Все мероприятия Программы на период до 2025 года направлены на:

- Создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни.
- Совершенствование системы организации медицинской помощи.
- Конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.
- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий.
- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС).
- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.
- Развитие медицинской науки.
- Информатизация здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будет являться:

- Сокращение смертности от всех причин до 4,6 случаев на 1000

населения,

- Сокращение детей в возрасте 0-1 год до 6,8 случаев на 1000 родившихся живыми,

- Сокращение смертности от болезней системы кровообращения до 220,0 случаев на 100 тыс. населения;

- Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,4 случаев на 100 тыс. населения;

- Сокращение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) не более 75,5 случаев на 100 тыс. населения;

- Сокращение смертности от туберкулёза не более 1,4 случаев на 100 тыс. населения;

- Суммарный коэффициент рождаемости 2,750;

- Коэффициент рождаемости 21.0 (число родившихся на 1тыс. человек);

- Сокращение заболеваемости туберкулёзом до 24,8 случаев на 100 тыс. населения;

- Повышение обеспеченности врачами не менее 30,8 человек на 10 тыс. населения;

- Снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3,0;

- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 200%;

- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%;

- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республике, не менее 100%;

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,0 лет;

Сведения о показателях выполнения государственных заданий представлены в **Приложении 4** к государственной программе.

6. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации государственной программы

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации государственной программы не предусмотрено.

7. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы

Реализация государственной программы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, а также внебюджетных источников, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем средств финансирования государственной программы в 2019-2025 годах составляет 241 317 671,71 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 33 564 707,70 тыс. рублей;
 2020 год – 36 276 770,68 тыс. рублей;
 2021 год – 34 690 973,92 тыс. рублей;
 2022 год – 31 758 429,90 тыс. рублей;
 2023 год – 33 024 822,48 тыс. рублей;
 2024 год – 38 099 616,67 тыс. рублей;
 2025 год – 33 902 350,36 тыс. рублей;

Общий объем финансирования государственной программы в 2019-2025 годах составляет 204 050 358,81 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 21 417 135,73 тыс. рублей;
 в 2020 году – 22 981 422,79 тыс. рублей;
 в 2021 году – 22 866 580,86 тыс. рублей;
 в 2022 году – 31 758 429,90 тыс. рублей;
 в 2023 году – 33 024 822,48 тыс. рублей;
 в 2024 году – 38 099 616,67 тыс. рублей;
 в 2025 году – 33 902 350,36 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств государственной программы составляет – 37 267 312,90 тыс. рублей (15,4%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 12 147 571,97 тыс. рублей (36,2%);
 в 2020 году – 13 295 347,89 тыс. рублей (36,6%);
 в 2021 году – 11 824 393,06 тыс. рублей (34,1%);
 в 2022 году – 0,00 тыс. рублей;
 в 2023 году – 0,00 тыс. рублей;
 в 2024 году – 0,00 тыс. рублей;
 в 2025 году – 0,00 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

8. Риски реализации государственной программы и меры по управлению этими рисками

Реализация государственной программы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов. Управление рисками реализации государственной программы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков, оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов программы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации государственной программы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые, правовые, организационные, а также непредвиденные риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования государственной программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополучение (выпадение) доходов республиканского бюджета, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита республиканского бюджета, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) государственной программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализации мероприятий программы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм государственной программы);
- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий программы;
- корректировка программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями программы.

Одним из способов снижения финансовых рисков также является сокращение неэффективных расходов, которое планируется достичь за счет:

- приведения объемов оказания медицинской помощи в соответствие с федеральными нормативами оказания медицинской помощи;
- оптимизации соотношения категорий медицинских работников учреждений здравоохранения;

- передачи обслуживающих и обеспечивающих функций в учреждениях здравоохранения Чеченской Республики на аутсорсинг.

Правовые риски реализации государственной программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации государственной программы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации программы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства в сфере реализации государственной программы;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости – проведение корректировки государственной программы.

К организационным рискам реализации государственной программы можно отнести следующие:

- несогласованность и отсутствие должной координации действий ответственного исполнителя и исполнителей программы, органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации отдельных мероприятий программы, а также организаций, привлекаемых к выполнению работ (оказанию услуг) в рамках государственных заказа;

- ограниченность кадровых ресурсов, недостаточная квалификация специалистов ответственного исполнителя и исполнителей программы, органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления риска, связанного с несогласованностью действий исполнителей и участников реализации мероприятий государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- выделение промежуточных этапов и составление детальных оперативных планов реализации мероприятий государственной программы, осуществление последующего мониторинга их выполнения;

- использование существующих (формирование новых) координационных и совещательных органов при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики, для обеспечения должного уровня координации действий исполнителей программы, а также органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации отдельных мероприятий программы;

- заблаговременное составление плана государственных закупок, отбор и привлечение к выполнению работ (оказанию услуг) квалифицированных исполнителей, формирование четких и исчерпывающих требований к результатам работ (услуг), ужесточение условий исполнения контрактных обязательств и применение штрафных санкций, при необходимости – замена

исполнителей работ.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления риска, связанного с ограниченностью кадровых ресурсов и недостаточной квалификацией исполнителей и участников реализации государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- назначение постоянных ответственных исполнителей с обеспечением возможности их полноценного участия в реализации мероприятий программы;

- повышение квалификации непосредственных исполнителей мероприятий программы (проведение обучений, семинаров, обеспечение им открытого доступа к методическим и информационным материалам);

- привлечение к реализации мероприятий представителей общественных, научных и профессиональных сообществ;

- при необходимости – ротация непосредственных исполнителей мероприятий государственной программы.

Непредвиденные риски могут быть связаны с кризисными явлениями в экономике, природными и техногенными катастрофами, катаклизмами. Наступление указанных событий, в свою очередь, может привести к снижению бюджетных доходов, ухудшению динамики основных макроэкономических показателей, в том числе повышению инфляции, снижению темпов экономического роста и доходов населения, а также потребовать концентрации средств бюджета Чеченской Республики на преодоление последствий таких катастроф.

9. Оценка эффективности реализации государственной программы

Оценка реализации государственной программы проводится ежеквартально и по результатам завершения финансового года в соответствии с Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики, утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217. Итоговая оценка реализации государственной программы проводится по завершении периода ее действия.

1. Ежеквартально проводится оценка своевременности и степени выполнения плана мероприятий государственной программы:

- своевременность выполнения мероприятий определяется по результатам сравнения плановых и фактических сроков начала и завершения их реализации;

- уровень выполнения мероприятий и фактического использования средств определяется по результатам сравнения ожидаемых и достигнутых непосредственных результатов реализации мероприятий.

Оценка своевременности, уровня фактического выполнения и использования запланированных средств проводится для тех мероприятий, завершение которых было предусмотрено в отчетном периоде, по остальным мероприятиям оценивается своевременность начала их реализации. Оценка

проводится на основании данных отчетов соответствующих исполнителей мероприятий государственной программы.

В случае если доля своевременно и в полном объеме выполненных мероприятий (при отсутствии отклонений фактически достигнутых непосредственных результатов от ожидаемых) в общем количестве мероприятий, подлежащих оценке за отчетный период, составила:

- 95% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются положительными;
- от 80% до 94% – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются удовлетворительными;
- менее 80% - итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются неудовлетворительными.

2. Ежегодно проводится оценка эффективности реализации государственной программы по достижению установленных целей и решению поставленных задач.

В ходе проведения оценки определяется уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) по соответствующим годам реализации государственной программы:

- индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не более», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или не превышает плановое;
- индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не менее», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или превышает плановое.

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется по основным индикаторам (показателям), для которых установлено плановое значение в соответствующем отчетном году. Оценка проводится на основании данных отчетов соответствующих ответственных исполнителей мероприятий государственной программы, бюджетной отчетности, сведений государственной статистики и пр.

В случае если уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы (в общем количестве индикаторов (показателей), подлежащих оценке за отчетный год) составил:

- 90% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются положительными;
- от 75% до 89% – итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются удовлетворительными;
- менее 74% - итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются неудовлетворительными.

Аналогичным образом проводится итоговая оценка реализации государственной программы по завершении последнего года периода ее реализации.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики (ответственный исполнитель государственной программы) подготавливает годовой отчет о

ходе реализации и оценке эффективности реализации государственной программы по установленной форме, который подлежит размещению на официальных сайтах Министерства здравоохранения Чеченской Республики и Правительства Чеченской Республики в сети интернет.

1. Направление (подпрограмма)

«Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

<p>Ответственный исполнитель подпрограммы</p>	<p>Министерство здравоохранения Чеченской Республики</p>
<p>Цели подпрограммы</p>	<p>Увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний</p> <p>Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p> <p>Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям</p> <p>Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям</p> <p>Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания</p> <p>Повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики</p>
<p>Задачи подпрограммы</p>	<p>Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и совершенствование методов иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Обеспечение потребности отдельных категорий граждан Чеченской Республики в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания</p> <p>Оказание консультативной помощи и повышение информированности населения Чеченской Республики о вреде для здоровья табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ</p> <p>Формирование здорового образа жизни у населения Чеченской Республики</p> <p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом</p> <p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями</p> <p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С</p> <p>Повышение качества ремиссии наркологических больных</p> <p>Развитие системы лечения и реабилитации больных с психическими расстройствами</p> <p>Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p> <p>Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях</p> <p>Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее</p>

	<p>компонентов</p> <p>Совершенствование системы пренатальной и неонатальной диагностики</p> <p>Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям</p> <p>Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н</p> <p>Развитие профилактической направленности педиатрической службы</p> <p>Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене</p> <p>Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций</p> <p>Обеспечение эффективного функционирования службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам при учреждениях здравоохранения Чеченской Республики</p> <p>Обеспечение рационального распределения лекарственных препаратов на территории Чеченской Республики</p> <p>Внедрение новых и более эффективных моделей лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели подпрограммы</p>	<p>Смертность детей в возрасте 0-4 года, не более</p> <p>Смертность детей 0-17 лет, не более</p> <p>Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)</p> <p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, не менее</p> <p>Охват диспансеризацией детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее</p> <p>Охват детей первого-третьего года жизни из малоимущих семей специальными молочными продуктами питания, не менее</p> <p>Охват детей и взрослых, нуждающихся в специализированном лечебном питании, не менее</p> <p>Охват диспансеризацией взрослого населения не менее</p> <p>Охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией</p> <p>Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях</p> <p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз, не менее</p> <p>Заболеваемость дифтерией, не более</p> <p>Заболеваемость корью, не более</p> <p>Заболеваемость краснухой, не более</p> <p>Заболеваемость эпидемическим паротитом, не более</p> <p>Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, не более</p> <p>Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее</p> <p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных, не менее</p> <p>Охват всех граждан профилактическими медицинскими</p>

	<p>осмотрами</p> <p>Число граждан, прошедших профилактические осмотры</p> <p>Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»</p> <p>Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре</p> <p>Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно</p> <p>На территории Чеченской Республики которого открыт офис по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации</p> <p>Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее</p> <p>Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации</p> <p>Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями</p> <p>Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток</p> <p>Больничная летальность от инфаркта миокарда</p> <p>Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения</p> <p>Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %</p> <p>Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.</p> <p>Смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения</p> <p>Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения</p> <p>Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %</p> <p>Снижение показателя смертности населения трудоспособного возраста, не более</p> <p>Смертность мужчин трудоспособного возраста</p> <p>Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию</p> <p>Число граждан старше трудоспособного возраста охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию,</p> <p>Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением</p> <p>Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска охваченных вакцинацией против пневмококковой инфекции</p> <p>Количество порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее</p> <p>Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных</p>
--	--

<p>туберкулёзом с бактериовыделением, не менее</p> <p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, не менее</p> <p>Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ - инфекции</p> <p>Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Чеченской Республики</p> <p>Обеспечение доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению услуг в рамках реализации региональных программ развития здравоохранения в сфере профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С, не менее</p> <p>Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более</p> <p>Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, не более</p> <p>Смертность от самоубийств, не более</p> <p>Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее</p> <p>Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее</p> <p>Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее</p> <p>Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее</p> <p>Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)</p> <p>Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, не более</p> <p>Смертность от ишемической болезни сердца, не более</p> <p>Смертность от цереброваскулярных заболеваний, не более</p> <p>Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более</p> <p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)</p> <p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, не менее</p> <p>Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, не более</p> <p>Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, не менее</p> <p>Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее</p> <p>Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности, не менее</p> <p>Охват неонатальным скринингом, не менее</p> <p>Охват аудиологическим скринингом, не менее</p> <p>Показатель ранней неонатальной смертности, не более</p> <p>Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)</p> <p>Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, не менее</p> <p>Больничная летальность детей, не более</p> <p>Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет)</p>
--

	<p>Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами, не менее</p> <p>Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее</p> <p>Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет, не менее</p> <p>Доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее</p> <p>Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, не менее</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ</p> <p>Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее</p> <p>Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее</p> <p>Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи (число коек на 10 000 населения);</p> <p>Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (число амбулаторных посещений на 10 000 населения);</p> <p>Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи (процент, %).</p> <p>Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ (процент, %).</p> <p>Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении</p> <p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на</p>
--	---

	<p>государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями</p> <p>Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числе лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей), не менее</p>
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы – 40 387 925,75 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 7 964 300,17 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 32 423 625,58 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы по годам:</p> <p>в 2019 году – 2 545 813,081 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 237 558,898 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 308 254,182 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году – 2 728 616,5 43тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 460 701,601 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 267 914,942 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,000 тыс. руб.</p> <p>в 2021 году – 1 933 814,779 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 699 359,81 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 234 454,97 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2022 году – 6 668 822,58 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 104 616,05 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 5 564 206,53 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2023 году – 7 899 001,33 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 833 053,82 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 6 065 947,51 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2024 году – 9 910 738,71 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 935 430,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 8 975 308,71 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2025 году – 8 701 118,73 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 693 580,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 8 007 538,73 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами

результаты реализации подпрограммы	<p>детей до 85,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной ситуации, не менее 95,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата детей первого-третьего года жизни из малоимущих семей специальными молочными продуктами питания, не менее 54,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата детей и взрослых, нуждающихся в специализированном лечебном питании, не менее 74,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения не менее 16,5 процентов от всего населения</p> <p>Увеличение охвата диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией до 16,9 тыс. человек</p> <p>Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на I-II стадии, до 63,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулёз до 70,1 процентов</p> <p>Отсутствие случаев заболевания дифтерией менее 1 случая на 100 тыс. населения</p> <p>Снижение случаев заболевания корью менее 2,0 случая на 1 млн. населения</p> <p>Снижение случаев заболевания краснухой менее 1 случая на 100 тыс. населения</p> <p>Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом до менее 1 случая на 100 тыс. населения</p> <p>Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 1 случая на 100 тыс. населения</p> <p>Увеличение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 96,7 процентов</p> <p>Увеличение охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки до 95,4 процентов</p> <p>Увеличение охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки до 95,00 процентов</p> <p>Увеличение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки до 96,5 процентов</p> <p>Увеличение охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки до 95,8 процентов</p> <p>Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных лиц до 98,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами 90,0 процентов</p> <p>Увеличение числа граждан прошедших профилактические осмотры 1,29 млн. человек</p> <p>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 56,6 процентов</p> <p>Увеличение доли застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно 100 процентов</p> <p>На территории Чеченской Республики которого открыт офис по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации 1 абсолютное значение</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток 70,0 процентов</p> <p>Больничная летальность от инфаркта миокарда 10,0 процентов</p>
------------------------------------	---

	<p>Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения 12,0 процентов</p> <p>Доля рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС 60,0 процентов</p> <p>Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС 1300 случаев</p> <p>Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию 90,0 процентов</p> <p>Увеличение числа граждан старше трудоспособного возраста охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию 0,12 млн. человек</p> <p>Увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением 80,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска охваченных вакцинацией против пневмококковой инфекции 95 процентов</p> <p>Количество порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее 8 единиц</p> <p>Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, не менее 78,2 процентов</p> <p>Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, не менее 80,0 процентов</p> <p>Увеличение уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 99,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения до 29,0 процентов</p> <p>Увеличение обеспечения доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению услуг в рамках реализации региональных программ развития здравоохранения в сфере профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С, не менее 6,0 процентов</p> <p>Снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 38,8 процентов</p> <p>Снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 32,7 процентов</p> <p>Снижение смертности от самоубийств до 0,1 случая на 100 тыс. населения</p> <p>Увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 8,8 человек</p> <p>Увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 9,4 человек</p> <p>Увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 11,7 человек</p> <p>Увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 9,4 человек</p> <p>Сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 27,0 процентов</p> <p>Сокращение смертности от ишемической болезни сердца до 90,0 случаев на 100 тыс. населения</p>
--	--

	<p>Сокращение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 53,2 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Увеличение доли больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,0 процентов</p> <p>Сокращение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 15,9 процентов</p> <p>Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 85,0 процентов</p> <p>Сокращение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 процентов</p> <p>Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, не менее 100,0 процентов</p> <p>Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее 750 человек</p> <p>Увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от общего числа беременных женщин, поставленных на учет в первый триместр беременности, до 87,5 процентов</p> <p>Увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, до 97,8 процентов</p> <p>Увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных, до 95,0 процентов</p> <p>Сокращение показателя ранней неонатальной смертности до 3,5 случаев на 1000 родившихся живыми</p> <p>Доля женщин с преждевременными родами, в сроки 22-33 недель, родоразрешенных в родильных домах 3-го уровня, не менее 81,0 процентов</p> <p>Увеличение доли выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре, до 69,4 процентов</p> <p>Сокращение больничной летальности детей до 0,54 процентов</p> <p>Уменьшение числа аборт, до 9,8 единиц на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет</p> <p>Увеличение охвата пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 100 процентов</p> <p>Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее 100,0 процентов</p> <p>Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет, не менее 40,0 процентов</p> <p>Доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее 0,70 процентов</p> <p>Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее 100,0 процентов</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, не менее 39,5 процентов</p>
--	---

	<p>Предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития</p> <p>Обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации</p> <p>Повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 11,0 коек на 100 тыс. взрослого населения</p> <p>Повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,0 коек на 100 тыс. детского населения</p> <p>Снижение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении до 0,002 процентов</p> <p>Увеличение доли граждан отдельных категорий, получивших необходимые лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов от общего числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, не менее 79,5 процентов</p> <p>Увеличение доли лиц, получивших лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, от общего числа лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, не менее 90,0 процентов</p>
--	--

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения Чеченской Республики реализуются с 2010 года.

Созданы и оснащены в соответствии со стандартом современным скрининговым оборудованием 2 центра здоровья для взрослых и 3 для детей на базе учреждений здравоохранения, ведущих активную профилактическую работу по профилактике табакокурения, наркомании, по приверженности здоровому образу жизни.

В организованных центрах здоровья проводится пропаганда здорового образа жизни, основной целью которой является;

- привлечение внимания населения к проблемам своего здоровья;
- обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек;
- разработка и реализация индивидуальных программ сохранения здоровья;
- формирование у населения принципов «ответственного родительства»;

- ранее выявление наиболее распространенных заболеваний;
- формирование групп риска и дальнейшего направления пациентов к узким специалистам.

За 2017 год в Центрах здоровья прошли обследование 14 006 взрослых и 26 778 детей, факторы риска имеют 22,6 % взрослых и 17 % детей.

По результатам обследования всем пациентам составлены индивидуальные планы.

С пациентами у которых выявлены факторы риска специалисты проводят школы «Здоровья» по профилактике правильного питания, вредных привычек и т.д.

В целях обучения населения здоровому образу жизни в 2016 году регулярно проводились многочисленные лекции, семинары, викторины, акции, конференции. Согласно межведомственным планам на 2016 год, работа центра медицинской профилактики проводилась во взаимодействии со следующими министерствами и ведомствами Чеченской Республики:

- Министерство культуры Чеченской Республики;
- Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации;
- Министерство образования и науки Чеченской Республики;
- Министерство Чеченской Республики по физической культуре и спорту;
- Министерство Чеченской Республики по делам молодежи;
- Управление Федеральной Службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Чеченской республике;
- Чеченский государственный университет;
- Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чеченский базовый медицинский колледж» и т.д.

В 2017 году в системе учреждений здравоохранения республики для различных категорий населения и пациентов функционирует 615 школ здоровья.

В Центрах здоровья работают 20 школ по 10 тематическим направлениям сохранения и укрепления здоровья и профилактики факторов риска развития основных хронических неинфекционных заболеваний.

Всего обучено в школах здоровья 49 120 человек. При проведении школ здоровья всем присутствующим роздана печатная продукция по профилактике НИЗ, пропаганде здорового образа жизни.

Уровень общей заболеваемости населения Чеченской Республики за 2017 год – 582,5 случаев на 1000 человек населения. Заболеваемость сельских жителей составляет 429,3 на 1000 человек. При этом заболеваемость сельских жителей регистрируется преимущественно в республиканских и городских учреждениях здравоохранения, что связано с низкой доступностью для населения медицинской помощи в связи с неудовлетворительным дорожно-транспортным сообщением, тяжелым материальным положением некоторых слоёв населения и недостаточной выявляемостью патологии из-за отсутствия должной материально-

технической базы, а также кадрового состава районных медицинских организаций.

Наиболее острыми проблемами здоровья населения республики являются осложнения социально значимых заболеваний, таких как артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, хронические заболевания печени, травматизм и другие.

Непременным условием для улучшения демографической ситуации, наряду с повышением уровня рождаемости, является снижение смертности населения, обусловленной, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые патологии, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхо-легочные заболевания) и внешних причин. Неинфекционные заболевания имеют общую структуру факторов риска их развития и обуславливают более 80% всех причин смерти в Чеченской Республике.

В связи с этим снижение смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является непременным условием преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

За 2017 год в результате комплекса профилактических многоплановых мероприятий достигнуто снижение заболеваемости по 15-ти нозологическим формам из 43 регистрируемых, продолжалась работа по выполнению Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

В рамках национального календаря профилактических прививок в эпидимический сезон в 2017-2018 гг., подлежало вакцинации от гриппа 330 000 детей, привито 330 000 детей, что составляет 100 % от числа подлежащих; взрослого населения против гриппа было запланировано привить 120 000 человек, дополнительно привито против гриппа 2 600 человек (паломники) и 110 100 человек за счет средств работодателей, в общем, привито 235 300 человек, что составляет 101 % от числа подлежащих по плану и 40% от численности населения.

С 2009 года на территории Чеченской Республики не регистрируются случаи заболевания краснухой.

В целом охват прививками составляет до 95,0 % контингентов, подлежащих вакцинации.

Первичная медико-санитарная помощь, включающая в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, является основой системы оказания медицинской помощи.

Система первичной медико-санитарной помощи – это место первого контакта человека с системой здравоохранения, наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения, а потому должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей.

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 медицинского учреждения.

Первичную медико-санитарную помощь жителям республики оказывают 15 больничных и 27 амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения со структурными подразделениями.

**Сведения о медицинских организациях, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь населению
Чеченской Республики**

**Таблица 1
(ед.)**

Учреждения здравоохранения	Функционируют в настоящее время	Расчетная потребность
Домовые хозяйства	48	48
Фельдшерско-акушерские пункты	136	207
Фельдшерские пункты	4	23
Врачебные амбулатории	67	84
Офисы врача общей практики	0	32
Участковые больницы	25	25
Центральные районные больницы	12	12
Межрайонная больница	1	1
Городские больницы	6	6
Городские поликлиники	11	11

Фельдшерско-акушерские пункты обслуживают более 270 тысяч жителей. За 2017 год на фельдшерско-акушерские пункты сделано 530 737 посещений.

С целью изучения состояния здоровья прикрепленного населения, выявления инфекционных заболеваний, осуществления санитарно-просветительной деятельности, оказания неотложной доврачебной помощи проводятся подворные обходы. Подворные обходы организуются медицинскими сестрами участковой сети и фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов. В 2017 году подворными обходами были охвачены 155 670 человек. Во время проведения подворных обходов пациентам оказывалась неотложная доврачебная медицинская помощь. Практически всем гражданам были даны рекомендации по образу жизни, питанию и др.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь прикрепленному населению осуществляется по участковому принципу.

При количестве взрослого населения 863 754 человек (городское население – 452 780 человек, сельское население – 410 974 человек), положено 580 терапевтических участков (для городского населения - 266

участков, для сельской местности - 316 участков). На сегодняшний день работает участковых врачей терапевтов – 335 (при потребности 580). Укомплектованность участковыми терапевтами по республике составила 57,7%. Обеспеченность участковыми терапевтами на 10 тыс. населения составляет – 3,8. Рекомендуемое число взрослых на одного участкового терапевта согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» составляет – 1 700 человек, для терапевтического участка расположенного в сельской местности - 1300 человек взрослого населения. В среднем по Чеченской Республике нагрузка на 1 врача участкового терапевта составляет – 2 578 человек. При этом медицинские организации испытывают потребность в 245 участковых терапевтах.

В 2017 году проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения – 153 042 граждан. Доля граждан 1-й и 2-й групп здоровья (практически здоровых граждан и граждан с риском развития заболеваний) составила 67,8 %. Доля впервые зарегистрированных болезней составила 42,8%. По итогам диспансеризации 746 человек нуждались в дообследовании в условиях стационара.

По результатам диспансеризации в 2016 году выявлены 80 больных со злокачественным новообразованием, 390 больных с сахарным диабетом, 1 352 человека с ишемической болезнью сердца.

Начиная с 2003 года, в сельских районах республики построены 70 фельдшерско-акушерских пункта, 25 врачебных амбулаторий, 1 участковая больница, в шести муниципальных районах построены дополнительные корпуса центральных районных больниц. Однако в связи с тем, что на протяжении последних 15 лет население Чеченской Республики увеличивается (естественный прирост за 2017 год составил 16,4 промилле), в целях приближения медицинской помощи сельскому населению планируется реорганизовать и открыть дополнительно 43 фельдшерских пункта, 37 фельдшерско-акушерских пунктов, 13 врачебных амбулаторий.

Уровень и качество медицинской помощи напрямую зависят от состояния материально-технической базы медицинских учреждений, большинство из которых размещены в приспособленных помещениях и не отвечают современным санитарным правилам.

В приспособленных помещениях располагаются 13 фельдшерско-акушерских пунктов, 6 врачебных амбулаторий, 8 участковых больниц, 124 учреждений сельского здравоохранения требуют капитального ремонта. Необходимо строительство: ФАПов - 24, врачебных амбулаторий - 3, участковые больницы - 1 и ЦРБ - 2.

В аварийном состоянии находится 3 врачебных амбулаторий, три участковые больницы, 24 фельдшерско-акушерских пункта, 98% санитарного автотранспорта учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеет 100% износ, что затрудняет обеспечение доступности врачебной помощи маломобильным категориям

граждан и оказание неотложной медицинской помощи приписному населению.

Наличие в сельской местности значительного количества мелких населенных пунктов обуславливает сложность обеспечения равного доступа населения к медицинскому обслуживанию, в связи с чем необходимо наладить выездные формы работы, в том числе выезды бригад врачей-специалистов учреждений здравоохранения 3-го уровня. Для организации таких форм работы необходим специально оборудованный транспорт, а также портативные виды диагностического оборудования.

Обеспеченность медицинскими кадрами в сельской местности значительно ниже, чем в городской. Особенно остро стоит вопрос обеспеченности такими специалистами, как врачи общей врачебной практики, педиатры, терапевты, врачи функциональной диагностики, инфекционисты, рентгенологи, специалисты клинической лабораторной диагностики. Высока текучесть кадров, что напрямую связано с условиями труда и быта (Таблица 2).

**Сведения об укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения
Чеченской Республики**

Таблица 2
(чел.)

Учреждения здравоохранения	Укомплектованность кадрами	
	штат	занято
Фельдшерско-акушерские пункты (фельдшера)	141,0	114,25 (81,0%)
Фельдшерские пункты	0	0
Врачебные амбулатории (врачи)	345	233,25 (67%)
Офис врача общей практики	0	0
Участковые больницы (врачи)	329	253,5 (77,1%)
Центральные районные больницы (врачи)	1706,25	1286 (75,4 %)

Проблема снижения заболеваемости, инвалидности, смертности населения требует комплексного подхода к ее решению, который возможен только на государственном уровне путем целенаправленных скоординированных действий республиканских органов исполнительной власти и местного самоуправления по:

- развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний;
- формированию здорового образа жизни у населения Чеченской Республики;
- снижению распространённости наиболее значимых факторов риска;
- реализации дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;

-снижению уровня распространённости инфекционных заболеваний с проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

-профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;

-развитию материально-технической базы и обеспечению деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и другим направлениям.

Специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, скорая медицинская помощь, медицинская эвакуация занимают ведущие места при организации здравоохранения в Чеченской Республике. Среди мероприятий по оказанию этих видов медицинской помощи наиболее приоритетные:

1. Оказание специализированной медицинской помощи:
 - при заболеваниях системы кровообращения;
 - при онкологических заболеваниях;
 - больным туберкулезом;
 - лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
 - наркологическим больным;
 - больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
 - пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.
2. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации.
3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения.
4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи.
5. Развитие службы крови.

Оказание медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти населения Чеченской Республики.

Учитывая, что среди всех болезней системы кровообращения основными причинами смерти населения являются острая и хроническая формы ишемической болезни сердца, а также острые нарушения мозгового кровообращения, система оказания специализированной медицинской помощи должна быть организована по принципу максимально быстрого получения больным с острой сосудистой патологией всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи:

- снижение больничной летальности;
- уменьшение степени инвалидизации;

-снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения не устранённых причин острых расстройств мозгового и коронарного кровообращения.

С 2010 года в Чеченской Республике реализуется комплекс мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых поэтапно внедрялась система организации медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, плановой и неотложной медицинской помощи населению при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля.

В 2011-2012 годах в Чеченской Республике проводилась реорганизация существующей системы оказания специализированной медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией путем создания на базе многопрофильных стационаров специализированных отделений для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом (первичных сосудистых отделений) в г. Урус-Мартан, а также путем формирования регионального сосудистого Центра (в ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»), на базе которых с 2014 года проводятся все виды интервенционных методов лечения, системного тромболизиса при острой сосудистой патологии, а также организация максимально быстрой доставки больных в специализированный стационар. С августа 2017 года открыто дополнительно первичное сосудистое отделение на базе ГБУ «Гудермесская ЦРБ» с прикреплением Ножай-Юртовского, Шелковского, Курчалоевского районов.

В 2017 году в медицинских учреждениях Чеченской Республики функционировало 390 круглосуточных коек кардиологического профиля (при потребности в 500 коек). Обеспеченность койками кардиологического профиля в 2016 году составила 3,0 койки на 10 тыс. населения (по России в среднем – 3,8 койки на 10 тыс. населения).

В республике развернуто 9 кардиологических отделений, из которых семь функционируют в г. Грозном. В шести кардиологических отделениях предусмотрены блоки интенсивной терапии и реанимации.

Медицинские учреждения 1-го уровня, оказывающие медицинскую помощь больным кардиологического профиля, представлены кардиологическими кабинетами при городских и районных лечебных учреждениях, а также кардиологическими отделениями ГБУ «Грозненская центральная районная больница» на 30 коек, ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» на 30 коек и ГБУ «Шелковская ЦРБ» на 20 коек. При необходимости для обследования и лечения больные направляются в медицинские учреждения 2-го уровня.

Медицинские учреждения 2-го уровня:

- ГБУ «Шалинская ЦРБ»;
- ГБУ «Гудермесская ЦРБ»;
- ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»;

- ГБУ «Больница № 1 г. Грозного»;
- ГБУ «Больница № 3 г. Грозного»;
- ГБУ «Больница № 5 г. Грозного».

Больные, нуждающиеся в специализированной кардиологической помощи высокого уровня, в том числе в высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), направляются в лечебные учреждения 3-го уровня.

Медицинские учреждения 3-го уровня:

- ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»;
- ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».

При необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи больные направляются в плановом порядке в федеральные медицинские организации.

Экстренная высокотехнологичная медицинская помощь (ОКС, аритмии) оказывается на базе ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева» и ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», где развернуты кардиологические койки и лаборатории, отделения рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения (баллонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий, имплантация кардиостимуляторов, коронарография, ЭФИ-исследования, планируется РЧА). За 2017 год при острой коронарной патологии и аритмиях в рамках оказания ВМП по программе ОМС прооперировано силами двух учреждений (ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева» и ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн») 432 пациента.

В республике на базе центральных районных больниц функционируют два межрайонных кардиологических отделения (первичные сосудистые отделения – ПСО) и один Региональный сосудистый центр (РСЦ).

Сведения о межрайонных кардиологических центрах

Таблица 1

Межрайонные кардиологические отделения	Количество коек	Зона обслуживания (районы)	Обслуживаемое население (тыс. чел.)
ГБУ «РКБСМП им. У.И. Ханбиева» (РСЦ)	50	Чеченская Р	Все население республики
ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района» (ПСО)	30	Урус-Мартановский, Ачхой-Мартановский, Сунженский, Итум-Калинский, Шатойский	227
ГБУ «Гудермеская ЦРБ» (ПСО)	30	Гудермесский, Шелковской, Ножай-Юртовский, Курчалоевский	300

В 2017 году в Чеченской Республике имели сертификат специалиста 111 кардиологов, из них в поликлиниках – 34 врача, в стационарах медицинских организаций – 75 врачей. Укомплектованность врачами-кардиологами составляет 90% от потребности.

Реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации в Чеченской Республике позволит снизить смертность от болезней системы кровообращения.

Оказание медицинской помощи при онкологических заболеваниях

Злокачественные новообразования устойчиво занимают второе место среди причин смертности населения России и третье место по смертности в Чеченской Республике. Их доля в общей структуре смертности составляет около 14%.

Наиболее распространенными заболеваниями являются злокачественные новообразования в 2017 г. рак легкого, трахеи и бронхов (14,9), рак молочной железы (12,6%), толстого кишечника (10,9%), желудка (5,8%).

Более (43,0%) среди впервые регистрируемых онкологических больных выявляются в III-IV стадии заболевания, что обуславливает высокий показатель одногодичной летальности (15,9).

Актуальность мероприятий по совершенствованию медицинской помощи при онкологических заболеваниях определяется высоким показателем в структуре смертности населения Чеченской Республики от злокачественных новообразований.

В 2017 году смертность от злокачественных новообразований составила 91,6 случая на 100 тыс. человек по РФ – 199,3 (в 2016 году – 85,1 случаев на 100 тыс. человек. Рост обусловлен налаживанием мониторинга учета смертности с ЗАГС, ЦСУ, РОД.

По данным статистики, повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I - II стадии заболевания на 1% позволяет повысить 5-летнюю выживаемость больных с этой патологией на 1,5-2% и, как следствие, снизить смертность.

Онкологическая помощь населению Чеченской Республики осуществляется по трехуровневой системе оказания медицинской помощи:

- на 1-м уровне - кабинетами при центральных районных больницах;
- на 2-м уровне - кабинетами в 3 межрайонных центрах.
- на 3-м уровне - ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» на

250 коек.

В ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» функционирует отделение паллиативной помощи онкологическим больным на 40 коек.

В целях повышения раннего выявления злокачественных новообразований в Чеченской Республике с 2017 года восстановлена сеть

смотровых кабинетов открыто 25 с организацией 1,5 сменной работы в поликлиниках и центральных районных больницах, с ведением картотек (регистров) лиц, прошедших осмотры с целью раннего выявления на ранних стадиях 1,2 ст. визуальных локализаций злокачественных новообразований.

На снижение смертности населения от злокачественных новообразований также направлены мероприятия по повышению качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями. Эти мероприятия проводились в рамках национального приоритетного проекта «Здоровье» и подпрограммы «Онкология» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)». За период реализации этих программ ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» получило 1 маммографический рентгеновский аппарат, 1 рентгеновский аппарат, 2 компьютерных томографа, 1 аппарат для однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, 1 роботизированную систему иммуногистохимической диагностики, 1 высокоэнергетический ускоритель, 1 аппарат для брахитерапии. В результате реализации мероприятий была укреплена материально-техническая база диспансера, определена маршрутизация больных.

Для дальнейшего развития онкологической службы необходимы квалифицированные специалисты для проведения иммуногистохимической диагностики, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, дистанционной лучевой терапии.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. поставлена задача усовершенствовать методы борьбы с онкологическими заболеваниями. В целях исполнения данного поручения необходимо построить в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов.

Дефицит врачей-онкологов составляет 5,4 % от потребности, укомплектованность врачами РОД 94,6% ,РФ 58,8%.

Оказание медицинской помощи больным туберкулезом

Показатель заболеваемости снизился с 36,7 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году, до 25,5 случаев на 100 тыс. населения в 2017 году.

Смертность снизилась с 22,7 случаев на 100 тыс. населения в 2009 году до 1,4 случаев на 100 тыс. населения в 2017 году. Достигнуто значительное снижение показателя заболеваемости среди детей и подростков, улучшены показатели работы бактериологической лаборатории по выявляемости бактериовыделителей и больных с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза. В клиническую практику внедрены современные культуральные и молекулярно-биологические методы определения чувствительности микробактерий туберкулеза к лекарственным препаратам, методы своевременной коррекции химиотерапии. Ведется

персонифицированная система мониторинга туберкулеза (регистр больных туберкулезом).

В определенной степени удалось решить кадровый вопрос: обеспеченность врачами-фтизиатрами на 10 тыс. населения выросла с 0,18 человек на 10 тыс. населения до 0,4 человек на 10 тыс. населения (по Российской Федерации в среднем – 0,65 человек). В республике работают 52 врача-фтизиатра, которые занимают 55 должностей. Потребность во фтизиатрах составляет 75 человек.

Всего по Чеченской Республике развернуто 300 коек туберкулезного профиля. Обеспеченность койками составляет 2,6 койки на 10 тыс. населения.

Несмотря на существенные позитивные сдвиги в вопросах профилактики и раннего выявления больных туберкулезом, организации работы ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» по диагностике, лечению и реабилитации больных туберкулезом, снижения смертности от туберкулеза – в противотуберкулезной службе все еще остается много нерешенных вопросов.

Рост лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, поступление больных туберкулезом из мест заключения, дефицит врачей-рентгенологов и участковых фтизиатров, фтизиопедиатров, специалистов по внелегочному туберкулезу, отсутствие двойного чтения флюорограмм, нехватка диагностического оборудования (стационарных и передвижных флюорографов, рентгенаппаратов с томографической приставкой, компьютерных томографов), – все это свидетельствует о том, что необходимо разработать и реализовать комплекс мероприятий, направленный на совершенствование работы по профилактике и борьбе с распространением туберкулеза в Чеченской Республике.

Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С

Своевременное и достаточное обеспечение диагностическими иммуноферментными тест-системами, реагентов, реактивов, наличие в республике иммунодиагностической референс-лаборатории, 5 дочерних ВИЧ-кабинетов на базе центральных районных больниц Гудермесского, Урус-Мартановского, Шелковского, Шалинского, Наурского районов и действующая нормативная база позволяют осуществлять в Чеченской Республике 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 обеспечивает своевременное начало необходимого лечения, что значительно снижает смертность и инвалидизацию среди этих больных, повышает качество и продолжительность их жизни.

Работает единая система мониторинга эпидемии ВИЧ/СПИД (федеральное и региональное государственное статистическое наблюдение), которая осуществляется эпидемиологическим отделом СПИД-центра;

- в амбулаторно-поликлиническом отделении осуществляется медицинское наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в соответствии с утвержденными Минздравом России стандартами;

- в отделе анонимного обследования с «До» и «После» тестового психосоциальным консультирования совместно с врачом-инфекционистом, психологом осуществляется комплексная психологическая и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.

В результате обеспечения постоянного анализа системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, разработаны и реализованы комплексы мероприятий по учету ВИЧ-инфицированных больных; налажен контроль за обеспечением закупок диагностических средств и поставок антиретровирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, контроль за их использованием.

С начала реализации программы «Развитие здравоохранения» доступ к лечению антиретровирусными препаратами получили в 2013г.- 383 чел., 2014г.- 518 чел., в 2015 г.- 660 чел., в 2016 г.-735, в 2017 г. – 624 чел. Лиц, живущих с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС) в 2017 году составило - 1929 чел., в том числе 741 женщина и 94 ребенка. На диспансерном учете в амбулаторно – поликлиническом отделении состоит 1191 чел, из них 97 чел. взято в 2017 году.

Показатель заболеваемости составил 9.8 на 100 тыс.населения. Показатель смертности составил в 2017 году 4.8 в расчете на 100 тыс. населения. За 2017 год выявлено 140 новых случая ВИЧ-инфекции, в т.ч. 54 женщины и 4 детей. Эпидемия ВИЧ в республике с тенденцией к снижению с 2013 года, в котором отмечался максимально высокий уровень заболеваемости с регистрацией 223 случаев ВИЧ-инфекции. На конец 2017 года зарегистрировано 482 конкордантных (инфицированы оба супруга) и 167 дискордантных (инфицирован один из супругов) пар. Лидирующий путь передачи ВИЧ в 2017 году – половой в 67.8%, на втором месте – заражение среди наркоманов, инфицированных парентеральным путем 14.3%.

В 2018 году планируется ведение электронного реестра пациентов с вирусными гепатитами В и С в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с вирусными гепатитами. Также планируется проведения противовирусной терапии пациентам с хроническими вирусными гепатитами из средств ОМС.

Оказание медицинской помощи наркологическим больным

Служба оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным в Чеченской Республике представлена:

на 1-м уровне - 1 наркологическим кабинетом в ГБУ «Наурская центральная районная больница»;

на 2-м уровне - 3 кабинетами в межрайонных центрах ГБУ «Шалинская центральная районная больница», ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» и ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»;

на 3-м уровне - ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» с 25 койками.

В 2017 году в системе здравоохранения занято всего 8 должностей врачей-наркологов, которые в основном работают в государственном бюджетном учреждении «Республиканский наркологический диспансер». Учитывая отсутствие специалистов в учреждениях 1-го и 2-го уровня, для обследования и лечения больные направляются в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер».

В 2017 году в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» зарегистрировано 9887 больных с наркологическими расстройствами, т. е. 710 человека на 100 тыс. населения.

В 2017 году ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» зарегистрировано 1548 больных наркоманией или 111 человек на 100 тыс. населения. В сравнении с 2016 годом этот показатель снизился на 14%. Кроме того, 3291 человек в 2017 году были зарегистрированы с «употребление наркотиков с вредными последствиями».

Из числа больных, зарегистрированных в 2017 году 70,49% больные алкоголизмом, алкогольными психозами и лица, употребляющие алкоголь с вредными последствиями.

Уровень общей заболеваемости алкогольными расстройствами снижается. В 2017 году наркологической службой зарегистрировано 2747 больных алкоголизмом или 197 человек на 100 тыс. населения, что составляет почти 0,20% общей численности населения Чеченской Республики. Это число включает больных алкоголизмом и алкогольными психозами.

Для оказания медицинской помощи больным, страдающим алкоголизмом и наркоманией, развернуто 25 коек в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер», размещающемся в здании ГБУ «Республиканский психоневрологический диспансер».

Из-за отсутствия реабилитационных коек в Чеченской Республике отсутствует возможность медико-социальной реабилитации больных наркологического профиля, что негативно отражается на качестве оказания медицинской помощи больным наркологическими расстройствами. Для организации реабилитационной помощи необходимо строительство реабилитационного отделения на 60 коек.

Анализ состояния службы оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования и реализации комплекса мероприятий по: - внедрению федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Чеченской Республики;

- внедрению методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детско-подросткового контингента;
- переоснащению наркологических учреждений с учетом единой технологии комплексного лечебно-реабилитационного процесса;
- развитию сети наркологических кабинетов отделений медико-социальной реабилитации наркологических больных;
- пропаганде среди населения здорового образа жизни.

Оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения

Психиатрическая служба Чеченской Республики представлена: на 1-м уровне - психиатрическими кабинетами при центральных районных больницах, кабинетом психиатра при ГБУ «Аргунская ГБ № 1» и амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУ «РПНД», на 2-м уровне (согласно Приказу Минздрава ЧР от 29.12.2017 г. № 283):

ГБУ «Республиканский психоневрологический диспансер»;

ГКУ «Республиканская психиатрическая больница с. Дарбанхи»;

ГКУ «Республиканская психиатрическая больница с. Самашки».

В 11 ЦРБ из 15 кабинеты психиатра укомплектованы специалистами, имеющими профессиональную подготовку по психиатрии: Наурская, Курчалоевская, Шалинская, Шелковская, Надтеречная, Сунженская, Ачхой-Мартановская, Урус-Мартановская, Гудермесский, Грозненский район, Веденская, г. Аргун, в остальных: Ножай-Юртовском, Шатойском, Шаройском и Итум-Калинском районах работу психиатра по совместительству исполняют врачи –неврологи.

Показатель обеспеченности населения психиатрическими койками на 100 000 населения ЧР - 33, по РФ -120,3.

На сегодняшний день в Чеченской Республике развернуто 460 коек при расчетной потребности в 1 189 коек.

В республике в 2016 г. введено в эксплуатацию детско-подростковое отделение на 40 коек на базе ГКУ «Республиканская психиатрическая больница с. Дарбанхи». В связи с этим в феврале-марте 2017 для врачей-психиатров Чеченской Республики проведен образовательный сертификационный цикл с акцентом на вопросы детско-подростковой психиатрии.

В Республике имеется очень низкий реабилитационный потенциал для социальной и профессиональной реадaptации больных с психическими расстройствами. Требуется создание при психиатрических больницах лечебно-трудовых мастерских с представлением льготных условий для создания малых предприятий при психиатрических больницах. В связи с увеличением в населении числа лиц старших возрастных групп необходимо решить вопрос об открытии геронтологического психиатрического отделения.

В связи с увеличением числа суицидов среди населения необходимо решить вопрос открытия суицидологического отделения

В республике слабо проводится санитарно-просветительская работа среди населения по дестигматизации психиатрической службы, психопрофилактике и психогигиене.

Оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

Для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Чеченской Республике развернуты 5 травмацентров и организована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

- 3-й уровень представлен травмацентрами при ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница» и ГБУ «Аргунская городская больница №1»;
- 2-й уровень представлен травмацентрами при ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»; и ГБУ «Гудермесская центральная районная больница»;
- 1-й уровень представлен региональным травмацентром при ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени У.И. Ханбиева».

Основными направлениями дальнейшего развития системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях являются:

- оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим от ДТП;
- укрепление материально-технической базы действующих травмацентров;
- развитие сети травмацентров оказания медицинской помощи пострадавшим на автодорогах внутриреспубликанского значения;
- укомплектование системы оказания медицинской помощи квалифицированными и мотивированными кадрами.

Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Скорая медицинская помощь является самым массовым, доступным, бесплатным видом медицинской помощи, оказываемой населению медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения. Ежегодно эта служба выполняет до 450 000 выездов, оказывая медицинскую помощь населению республики.

Последние годы знаменательны изменением материально-технической базы организаций СМП, совершенствованием профессиональной подготовки персонала СМП, внедрением современных технологий в работу догоспитального этапа (тромболитическая терапия), развитием госпитального этапа СМП, ростом информатизации и автоматизации

процессов управления, формированием системы управления и контроля качества медицинской помощи.

Помощь населению оказывается не только на дому, но и на улице, в общественных местах, учреждениях, при ДТП, а также при террористических актах и стихийных бедствиях. Работа скорой помощи ориентирована на купирование опасных и тяжелых проявлений болезни при дефиците времени и малой информации о больных.

Служба скорой медицинской помощи Чеченской Республики состоит из ГБУ «Станция скорой медицинской помощи г. Грозного» и 15 отделений скорой медицинской помощи в структуре медицинских организаций (центральных районных больниц).

В рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Министерством здравоохранения ЧР был издан приказ от 04.05.2012 г. №100а «Об открытии пунктов неотложной медицинской помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях ЧР», в целях повышения доступности и качества оказания неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, вызова по неотложной медицинской помощи передаются в пункты неотложной помощи при поликлиниках г. Грозный.

На центральной станции и подстанциях СМП населению города и республики медицинская помощь оказывается амбулаторно, круглосуточно. Вызова обслуживаются врачебными и фельдшерскими бригадами.

В ГБУ «ССМП г. Грозного» эксплуатируется современный CALL-центр, куда входит оперативный отдел по передачи вызовов и диспетчерская по приему вызовов от населения, где установлены и функционируют круглосуточно пять мини кабинетов с компьютерами в которые встроены телефоны, определяются абсолютно все входящие вызова с записью каждого разговора, что помогает в решении конфликтных ситуаций. Автомобили скорой медицинской помощи ГБУ «ССМП г. Грозного» оснащены спутниковой системой «ГЛОНАСС», что обеспечивает более эффективную работу службы путем сокращения автопробега, времени доезда до больного и времени затраченного на вызов.

В конце 2017 г. введено 1 автоматизированное рабочее место для информационного взаимодействия между ГКУ «Центр обработки вызовов экстренных оперативных служб Чеченской Республики по единому номеру - 112» и дежурной диспетчерской службой скорой помощи. Диспетчера по приему вызовов прошли соответствующее обучение.

В ГБУ «ССМП г. Грозного» работает центр стерилизационной обработки, где стерилизуются и упаковываются в стерильные упаковки наборы инструментов, которой оснащена каждая бригада СМП (пинцет, зажим, ножницы, роторасширитель, языкодержатель, скальпель).

Функционирует современный ситуационный центр для учебной подготовки сотрудников «ССМП г. Грозного» и отделений скорой помощи районных больниц, где имеется универсальный имитатор-манекен пациента с монитором для учебной подготовки сотрудников с широким диапазоном

функций, где можно создавать на электронном носителе различные сценарии любых патологических состояний.

Между службой скорой медицинской помощи и ЛПУ осуществляется преемственность в работе путем госпитализации с сопроводительными листами в стационары, передачи вызовов в поликлинику и заполнения сигнальных листов 03. В целях совершенствования взаимодействия со стационарными учреждениями республики налажена взаимосвязь ответственных старших врачей станции скорой медицинской помощи и ответственных дежурных врачей стационаров. Проводятся телефонные консультации по транспортировке тяжелобольных пациентов в стационар.

После оказания медицинской помощи бригадами скорой помощи больные, нуждающиеся в дальнейшем лечении, передаются в поликлинику по месту прописки. При необходимости госпитализации больные доставляются в стационары, соответственно их профилю.

Сравнительный анализ работы службы скорой медицинской помощи ЧР за 2016-2017 гг.

Показатель	2016 г.	2017 г.
Кол-во поступивших вызовов	427797	424589
Несчастные случаи	7267	7321
Внезапные заболевания	206426	206608
Родовспоможения и патология беременных	1019	765
Перевозки	10393	10630
Количество ДТП	130	96
безрезультатные	3617	4089
Неотложная помощь	202692	199265
Госпитализация	23025	22133

Показатели	Число выездов бригад скорой медицинской помощи по времени доезда			
	2016 год – всего выездов 427 797		2017 год – всего выездов 424589	
	До места вызова	До места ДТП	До места вызова	До места ДТП
- до 20 минут	340 478	129	307797	6
- от 21 до 40 минут	73 998	1	107872	68
- от 41 до 60 минут	9 478	-	6788	27
- более 60 минут	3 713	-	2036	

Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда – 371;
с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана скорая медицинская помощь – 944.

Из числа больных с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в автомобиле скорой медицинской помощи проведено тромболизисов всего – 15;

из них при остром и повторном инфаркте миокарде – 15.

Число безрезультатных выездов – 4089.

Отказано за необоснованностью вызова – 1951.

Число дорожно-транспортных происшествий (ДТП), на которые выезжали автомобили скорой медицинской помощи – 96.

Число пострадавших в ДТП, которым оказана медицинская помощь – 150; из них со смертельным исходом – 26;

из них смерть наступила в автомобиле скорой медицинской помощи – 1.

Число выездов для медицинского обслуживания спортивных и культурно-массовых мероприятий (или общественных мероприятий) всего - 1252

Анализ состояния системы оказания скорой медицинской помощи указывает на необходимость ее дальнейшего совершенствования путем реализации комплекса мероприятий по:

- развитию в стационарных медицинских учреждениях структуры скорой медицинской помощи;
- обеспечению согласованности взаимодействия догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи;
- созданию единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;
- укреплению материально-технической базы системы оказания скорой медицинской помощи, в том числе обновлению парка автомобилей скорой медицинской помощи и снижению доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет;
- укомплектованию системы оказания скорой медицинской помощи медицинскими кадрами, прошедшими подготовку по оказанию скорой медицинской помощи и другим направлениям.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения

На территории Чеченской Республики нет федеральных медицинских учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.

В настоящее время основные потоки больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в основном, направляются в федеральные медицинские учреждения таких городов, как Москва, Санкт-Петербург, Саратов, Ростов-на-Дону, Астрахань, Беслан. В ближайшие годы такая тенденция сохранится по тем видам высокотехнологичной медицинской помощи, которые не оказываются в Чеченской Республике.

В связи с увеличением объёмов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных медицинских учреждениях, ВМП стала более доступной для жителей Чеченской Республики.

В 2017 году направлено в федеральные медицинские организации для оказания ВМП – 4 698 человека, пролечено – 3 210 человек, в том числе детей – 1 497 человек. Для сравнения в 2016 году: направлено – 5 092 человека, пролечено – 3 790 человек, в том числе детей – 451 человек.

С целью повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению Чеченской Республики, в соответствии с разделом I постановления Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2018 годов», в 2017 году высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования (ВМП в ОМС) на территории Чеченской Республики оказывали:

1. ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глиники» (абдоминальная хирургия, челюстно-лицевая хирургия, травматология и ортопедия, детская хирургия в период новорожденности).

2. ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева» (сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия).

3. ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева» (офтальмология, травматология и ортопедия, нейрохирургия).

4. ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» (сердечно-сосудистая хирургия).

5. ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» (онкология).

За 2017 год ВМП в ОМС в медицинских организациях республики оказана 783 пациентам.

Для дальнейшего развития системы оказания высокотехнологической медицинской помощи в Чеченской Республике необходимо реализовать комплекс мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций, по обеспечению лекарственными препаратами и расходными материалами и укомплектованию медицинских организаций высококвалифицированными кадрами по таким профилям, как онкология, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, офтальмология, урология, торакальная хирургия, нейрохирургия и другим профилям. Это позволит повысить доступность данного вида медицинской помощи и будет способствовать снижению инвалидности и смертности от заболеваний, занимающих ведущее место в структуре смертности населения.

Развитие службы крови

В Республике создана действенная система пропаганды и агитации 100% безвозмездного донорства. Выездная бригада СПК работает во всех районах Республики, проводится большая работа по привлечению молодежи в донорские ряды.

Положительными моментами являются увеличение разовой дозы крови от безвозмездного донора и увеличение числа регулярных доноров. Увеличился выпуск компонентов донорской крови, подвергнутых дополнительным мерам усиления безопасности, таким как вирусинактивация и лейкоредукция.

Проводимые мероприятия позволили последовательно повысить качество оказания трансфузиологической помощи населению, улучшить уровень использования компонентов крови в клинической практике, внедрить новые технологии при производстве компонентов крови. Вовлечение населения в регулярное безвозмездное донорство является

приоритетной задачей службы крови Чеченской Республики. Служба крови проводит большую разъяснительную работу среди населения Чеченской Республики через СМИ, печатные издания. Выездная бригада по заготовке крови выезжает во все районы республики. В 2017 году совершено 55 выездов в районы Республики, проведено 10 общероссийских и республиканских донорских акций.

В 2017 году в Чеченской Республике показатель числа донаций на 1 тыс. населения составляет 10,3.

Анализ состояния службы крови в Чеченской Республике свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования и реализации в этих целях комплекса мероприятий по:

- улучшению материально-технической базы учреждений и подразделений службы крови, в том числе кабинетов переливания крови МО по их оснащению необходимым оборудованием;
- обучению медицинских кадров;
- развитию единой информационной системы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы доноров и реципиентов крови.

Оказание медицинской помощи женскому и детскому населению

Одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения.

Уровень гинекологической заболеваемости в Чеченской Республике по отдельным классам болезней составляет:

-заболеваемость женщин гинекологическими болезнями в 2017 г.:
заболеваемость сальпингитом и оофоритом 4 614,9 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста ;

-заболеваемость женщин эндометриозом 621,1 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста;

-заболеваемость женщин расстройствами менструации 1003,3 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста;

-заболеваемость женщин бесплодием 153,9 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста.

Увеличилось число семей, нуждающихся во вспомогательных репродуктивных технологиях. Анализ причин, приводящих к возникновению гинекологических заболеваний у женщин, нарушению репродуктивной функции и бесплодию, свидетельствует, что одним из ведущих факторов являются инфекции, передающиеся половым путем.

В рамках модернизации службы детства и родовспоможения медицинские учреждения Чеченской Республики, оказывающие медицинскую помощь детям и акушерско-гинекологическую помощь беременным, роженицам, родильницам, гинекологическим больным в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения, разделены на 3 уровня.

В целях выявления беременных женщин и раннего взятия их на учет внедрены подворовые обходы медицинских работников, что позволило особенно в горных районах своевременно взять беременных женщин на учет. При содействии Правительства Чеченской Республики разработана действенная модель взаимодействия различных структур власти, когда совместно с врачами работают представители муниципальных органов духовенства, а при необходимости привлекаются районные правоохранительные органы. Широко используются выездные формы (мобильные бригады) для качественного исполнения федерального протокола ведения беременных женщин. На сегодняшний день в 13 районах республики работают 18 бригад.

С целью снижения младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности в Чеченской Республике проводятся неонатальный скрининг на 5 заболеваний (фенилкетонурию, гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцидоз) и аудиологический скрининг с целью раннего выявления и профилактики наследственной патологии. В 2016 году охват новорожденных неонатальным скринингом составил 76,0%, охват аудиологическим скринингом – 82,5%. В 2017 году охват новорожденных неонатальным скринингом составил – 97,8%, охват аудиологическим скринингом – 85,3%.

Для уменьшения пренатальной и младенческой смертности в 2018 году изменены потоки маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами, которые в настоящее время преимущественно концентрируются в ГБУ «Родильный дом» по бульвару Дудаева г. Грозный.

Оказание медицинской помощи новорожденным, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела, осуществляется на 42 койках реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, и на 120 койках патологии новорожденных и недоношенных детей.

На базе ОПН ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» развернуты в том числе 5 коек палаты интенсивной терапии, а также на базе родильного отделения ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница» 3 койки палаты интенсивной терапии для новорожденных.

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

Педиатрическая служба представлена 747 койками общесоматического профиля в числе которых 465 коек круглосуточного пребывания и 250 койками дневного пребывания.

Специализированная помощь детскому населению оказывается на 1165 специализированной койке по различным профилям.

Приказом Минздрава Чеченской Республики от 21 июня 2018 года № 147 «О порядке маршрутизации детского населения» определены

учреждения по профилям, которые оказывают консультативную и стационарную медицинскую помощь детскому населению республики.

Несмотря на ежегодное снижение показателя младенческой смертности по республике сам показатель остается еще достаточно высоким. Для решения данной проблемы изменена практически вся логистика службы родовспоможения, реализованы мероприятия, направленные на своевременное выявление, оздоровление и обследование беременных женщин, маршрутизацию их для родоразрешения в соответствии с группой риска, а также повышения квалификации акушеров-гинекологов, неонатологов, реаниматологов и среднего медицинского персонала в учреждениях родовспоможения.

На базе ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки» с января 2015 года функционирует выездная консультативно-реанимационная неонатальная бригада для оказания экстренной и реанимационной помощи новорожденным. За 2017 год транспортировано более 375 новорожденных из учреждений родовспоможения 1-го и 2-го уровня в учреждения 3-го уровня, а также проведена консультация более 890 новорожденных детей с различной патологией.

Существенную роль в снижении показателя детской, в том числе младенческой смертности сыграла реализация мероприятий федеральных и региональных программ, направленных на развитие здравоохранения Чеченской Республики, но одним из ключевых моментов достижения этого результата явилась слаженная работа всех структурных подразделений ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки». Здесь сконцентрирован самый профессиональный состав педиатрической службы республики. Несмотря на весь спектр оказываемых медицинских услуг ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки», есть направления, которые требуют своего развития, такие как – нейрохирургия, офтальмология, паллиативная помощь. В ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки» нет бактериологической лаборатории, а клиническая лаборатория осуществляет не весь спектр необходимых исследований. Не проводится магнитно-резонансная томография, компьютерная томография. Учреждение 3-го уровня оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «педиатрия», «ортопедия-травматология» и «челюстно-лицевая хирургия», требует развития и внедрения новых информационных, телекоммуникационных технологий. Отсутствие площадей не позволяет сделать комфортным пребывание пациентов на койке в соответствии с СанПиН: в отделениях хирургического профиля площадь на 1 койку по факту – 4,1 кв.м, при нормативе – 12 кв.м.

Для реализации мероприятий по «Открытой реанимации», в соответствии с информационно-методическим письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2016 г. № 15-1/10/1-2853 «О правилах посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (реанимации)», также необходимо

иметь дополнительные площади при отделении реанимации и интенсивной терапии, которых нет в ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки».

Так как доля детского населения от всей численности населения республики составляет более чем 37%, построенное в 80-х годах головное детское учреждение не отвечает современным требованиям и достаточными мощностями, чтобы качественно оказывать медицинскую помощь. Условия пребывания, скученность в палатах вызывает недовольство родителей и маленьких пациентов.

Для своевременного и качественного оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению необходимо улучшение материально-технической базы многих учреждений здравоохранения, которые занимаются вопросами детей. Решение данной задачи крайне актуально и будет способствовать изменению показателя детской, в том числе младенческой, смертности в сторону уменьшения, с одной стороны, и улучшения социально значимого комфорта при получении медицинской помощи населению с другой стороны.

В рамках реализации программных мероприятий осуществлялось мультидисциплинарное обучение более шестисот специалистов за период с 2012 по 2017 год включительно. А также совместно с федеральными педиатрическими центрами (ННПЦЗД, кафедра педиатрии РМАПО, Российское общество генетиков, ФГБУ «Медико-генетический научный центр») на территории республики проводились аудит педиатрической службы и пилотный проект по селективному скринингу детского населения республики на врожденные генетические заболевания (в период 2016-2017 гг.).

По итогам проекта, за данный период времени медико-генетической консультации исследовано более 6 тыс. образцов крови детей республики. В выборке из 230 новорожденных Чеченской Республики обнаружено 2 носителя мутации $r.Pro342Leu$. Таким образом, частота FAN (q2) в изученной выборке составляет 1/52900. А также выявлено 2 больных детей с тирозинемией. В рамках данного проекта проводились образовательные семинары-конференции для врачей-педиатров по повышению их осведомленности о наследственных заболеваниях обмена веществ, с клиническим разбором пациентов.

Оказание паллиативной помощи, в том числе детям

Паллиативная медицина – это область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний преимущественно в терминальной стадии развития в ситуации, когда возможности специализированного лечения ограничены или исчерпаны. Паллиативная помощь больным не ставит целью достижение длительной ремиссии заболевания и продление жизни (но и не укорачивает ее). Облегчение страданий - это этический долг медицинских работников. Каждый пациент с активным прогрессирующим заболеванием,

приближающийся к смертельному исходу, имеет право на паллиативную помощь.

Паллиативная помощь призвана повышать качество жизни пациента, невзирая на предполагаемую небольшую продолжительность жизни. Главный принцип паллиативной медицины - от какого бы заболевания пациент не страдал, каким бы тяжелым это заболевание не было, какие средства не были бы использованы для его лечения, всегда можно найти способ повысить качество жизни больного в оставшиеся дни.

В паллиативном лечении первостепенной целью является не продлить жизнь, а сделать оставшуюся как можно более комфортной и значимой.

Паллиативное лечение будет эффективным:

- если удастся создать и поддерживать для пациента комфортные душевные и физические условия;
- если пациент максимально будет чувствовать свою независимость;
- если пациент не испытывает боли;
- если, несмотря на предстоящую потерю жизни, предоставленная пациенту система поддержки поможет ему жить настолько активно и творчески, насколько это для него возможно.

В соответствии с определением паллиативная помощь:

- утверждает жизнь и рассматривает смерть (умирание) как естественный закономерный процесс;
- не имеет намерений продления или сокращения срока жизни;
- целью паллиативной помощи является обеспечение больному возможности наиболее активно и комфортно прожить последние дни;
- предлагает помощь и поддержку (психологическую, социальную) семье пациента во время его тяжелой болезни и в период тяжелой утраты;
- использует мультипрофессиональный подход с целью удовлетворения потребностей пациента и его семьи, в том числе и организацию ритуальных услуг, если это требуется;
- улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни;
- при достаточно своевременном проведении мероприятий в совокупности с другими методами лечения может продлить жизнь больного.

Традиционно паллиативную помощь оказывают онкологическим больным, отчасти вследствие более высокой предсказуемости хода болезни, что упрощает выявление и прогнозирование нужд пациентов и их близких. Одним из последствий такого подхода является бытующее представление о том, что паллиативная помощь уместна лишь в течение нескольких последних недель жизни больного - когда другие методы лечения уже не приносят пользы. Однако в реальной жизни больные и их близкие сталкиваются с различными проблемами и нуждаются в помощи значительно раньше, а иногда с момента постановки фатального диагноза, а не только непосредственно перед наступлением смертельного исхода.

Паллиативная помощь детям в современном мире представляет собой отдельную медицинскую специальность и отдельное направление медико-

социальной деятельности. Для создания эффективной системы паллиативной помощи детям необходимы понимание отличий от паллиативной помощи для взрослых. Система паллиативной помощи детям подразумевает наличие служб, доступных всем детям, нуждающимся в ней, независимо от места их пребывания (дом, стационар общего профиля, специализированный стационар), координацию этих служб и информированность медицинского сообщества и общества в целом о потребностях и возможностях для этих больных.

Статистический анализ данных 118 онкологических диспансеров Российской Федерации, показал, что ежегодно умирают от рака более 300 тыс. человек, из них 75% нуждаются в паллиативной помощи (в первую очередь в обезболивании), и только 59% получают эту помощь.

Сегодня в Российской Федерации функционирует или находится в стадии организации всего 192 подразделения паллиативной помощи (68 кабинетов противоболевой терапии, 69 хосписов, 33 отделения паллиативной помощи и 22 территориальных организационно-методических центра).

В Чеченской Республике паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым и детям как в стационарах, так и амбулаторно. Для оказания паллиативной медицинской помощи выделено 40 коек в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» и 5 коек в ГБУ «Гудермесская ЦРБ».

В оказании паллиативной помощи также необходимо участие врачей таких специальностей, как: психологи, неврологи, эндокринологи.

В целях оказания населению ЧР паллиативной медицинской помощи, направленной на улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, которые, как правило, приводят к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии когда исчерпаны возможности радикального лечения необходимо развернуть до 20 коек для оказания помощи и максимальной реабилитации паллиативной помощи неврологическим больным на базе неврологического отделения ГБУ «Республиканский реабилитационный центр» г. Грозного.

Инфекционным больным – на базе ГБУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» 10 коек. По 10 коек на базе многопрофильных государственных городских клинических больниц г. Грозного, г. Гудермеса и г. Аргуна для больных с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития. Необходимо открытие кабинета круглосуточного обезбоживания на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер», а также открытие кабинетов, для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника на базах районных ЦРБ таких как: Веденский, Шалинский, Шатойский, Наурский, Надтеречный, Гудермесский, и т.д.

Фактором, сдерживающим развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи, является также отсутствие необходимого количества квалифицированных медицинских кадров, имеющих теоретические знания и

практические навыки по основополагающим аспектам паллиативной медицины. Остро стоит проблема с кадровым обеспечением этого направления. Поэтому необходимо подготовить врачей и средний медицинский персонал, учитывая культурные, этнические особенности пациентов, духовные запросы терминальных больных.

Имеющиеся проблемы свидетельствуют о необходимости разработки и реализации комплекса мероприятий, направленных на повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Необходимым условием эффективного функционирования всей системы здравоохранения является своевременное и полное лекарственное обеспечение.

Лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях

Объем федеральных финансовых средств на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ в 2017 году составил 313 229,5 тыс. рублей, в том числе субвенций 228 791,2 тыс. рублей, трансферты 84 438,3 тыс. рублей.

Льготное обеспечение лекарственными средствами лиц, имеющих право на набор социальных услуг, в рамках Федерального закона от 17 июня 1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» осуществляется с 2005 года. Размер денежных средств для субъектов Российской Федерации определяется исходя из численности граждан, сохранивших право на получение набора социальных услуг, и установленного норматива финансовых затрат на одного гражданина. Норматив финансовых затрат ежегодно увеличивается. Сведения о выделенных средствах федерального бюджета (млн. рублей) для льготных категорий жителей Чеченской Республики, имеющих право на получение набора социальных услуг (НСУ) в виде бесплатного лекарственного обеспечения приведены в Таблице 1.

Сведения о бесплатном лекарственном обеспечении в Чеченской Республике

Таблица 1

Показатель	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Объем финансирования (млн. руб.)	299,0	257,6	320,9	331,4	343,2	313,2
Число граждан, имеющих право НСУ (тыс. чел.)	38,7	38,3	36,1	35,1	34,4	32,2

В связи с отсутствием в федеральном перечне значительного количества наименований лекарственных средств, используемых для лечения туберкулеза, сахарного диабета, онкологии, онкогематологии, хронической почечной недостаточности, психических расстройств, при трансплантации органов и (или) тканей, необходимых для граждан, имеющих право на набор

социальных услуг, обеспечение данных категорий больных необходимыми лекарственными препаратами осуществляется за счет средств бюджета Чеченской Республики. В 2015 году за счет средств республиканского бюджета федеральным льготникам было отпущено лекарственных препаратов по 8,9 тыс. рецептам на сумму 117,9 млн. рублей, в 2016 году – по 19,5 тыс. рецептам на сумму 276,7 млн. рублей, в 2017 году – по 29,9 тыс. рецептам на сумму 176,9 млн. рублей.

Право на льготное лекарственное обеспечение в рамках Федерального закона от 17 июля 1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», как правило, сохраняют граждане, нуждающиеся в регулярном приеме дорогостоящих лекарственных средств, лечение которых в соответствии со стандартами лечения значительно превышает утвержденный норматив (807,2 рублей). В связи с недостаточностью финансирования федеральной программы льготного лекарственного обеспечения наблюдаются трудности с лекарственным обеспечением льготных категорий граждан.

Обеспечение необходимыми лекарственными средствами по определенной номенклатуре с использованием процедур закупок для государственных нужд, не гарантирует наличия ассортимента и количества лекарственных препаратов, необходимого для бесперебойного обслуживания рецептов.

С 2008 года из системы лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, были выведены дорогостоящие препараты для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и тканей (далее - 7 нозологий).

До 2010 года обеспечение высокочатратными лекарственными препаратами больных по 7 нозологиям за счет средств федерального бюджета осуществлялось на 80%, в последующие на 100%. Из-за недостатка средств республиканского бюджета отмечалось затруднение с лекарственным обеспечением больных по 7 нозологиям, вновь выявленных после защиты заявки в Министерстве здравоохранения Российской Федерации на централизованную поставку необходимых препаратов.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1155, Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2017 году централизованно поставлены в Чеченскую Республику дорогостоящие лекарственные препараты на сумму 196,586 млн. рублей.

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечение больных с редкими орфанными заболеваниями осуществляется за счет средств республиканского бюджета. В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 403 «О порядке ведения Федерального

регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности и его регионального сегмента» (далее – Регистр) на территории Чеченской Республики ведется учет пациентов с данной группой заболеваний. Из 24 жизнеугрожающих заболеваний, утвержденных как «орфанные», в республике зарегистрировано 15 нозологий. Ежегодно отмечается рост числа больных с орфанными заболеваниями. В региональный сегмент Регистра внесены сведения о 104 пациентах, страдающих орфанными заболеваниями, из них 61 детей (65%). В соответствии с распоряжением Правительства Чеченской Республики от 15 апреля 2016 года № 95-р «О выделении денежных средств Министерству здравоохранения Чеченской Республики» для обеспечения больных с орфанными заболеваниями на 2017 год реализованы денежные средства в размере 100 млн. руб. Финансовая потребность для лекарственной терапии больных с орфанными заболеваниями на 2017 год составляет более 300 млн. рублей.

Бесплатное обеспечение при амбулаторном лечении отдельных групп населения и категорий заболеваний, включая больных с орфанными заболеваниями, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, специализированным лечебным питанием за счет средств республиканского бюджета, осуществляется на основании Постановления Правительства Чеченской Республики от 23 мая 2011 № 83 «О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий населения Чеченской Республики по обеспечению лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированным лечебным питанием по рецептам врачей бесплатно, за счет средств республиканского бюджета». Финансирование из бюджета Чеченской Республики бесплатного лекарственного обеспечения определенных групп населения и категорий заболеваний, определенных Постановлением Правительства Чеченской Республики от 23 мая 2011 № 83, остается на уровне 150 млн. рублей в год, при расчетной потребности 841 млн. рублей, в том числе для лечения больных с орфанными заболеваниями. По состоянию на 31 декабря 2017 года количество граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств Чеченской Республики, в соответствии с Постановлением Правительства Чеченской Республики от 23 мая 2011 № 83 составило 45 040 человек.

В реализации льготного лекарственного обеспечения за счет федерального и республиканского бюджетов в 2017 году были задействованы 547 участковых врачей, 11 фельдшеров работающих в 31 медицинской организации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь жителям Чеченской Республики.

Отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам за счет средств федерального, республиканского бюджетов осуществляют в 41 аптеках и в 1 аптечном пункте ГАУ «Фарммедтехснаб». Логистика взаимодействия, участники льготного лекарственного обеспечения

определены приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 27 июня 2014 г № 160 «Об организации бесплатного обеспечения жителей Чеченской Республики, имеющих право на государственную социальную помощь лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированным лечебным питанием детей-инвалидов по рецептам врачей при амбулаторном лечении».

Сведения по льготному лекарственному обеспечению за счет средств федерального и республиканского бюджетов приведены в Таблице 2.

Сведения о льготном лекарственном обеспечении в амбулаторных условиях

Таблица 2

Основание для льготного обеспечения	Выписано льготных рецептов (тыс. шт.)		Обслужено льготных рецептов (тыс. шт.)		Отпущено лекарственных препаратов (млн. руб.)		Средняя стоимость рецепта (тыс. руб.)	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ	171,6	134,3	170,7	131,9	362,3	265,2	2,1	2,1
Обеспечение больных по 7 нозологиям	4,7	4,6	4,7	4,6	209,2	191,5	44,0	41,3
Постановление Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 № 83	19,5	30,1	19,5	30,1	276,7	180,4	14,1	6,1

С 2011 года в медицинских организациях и аптечных учреждениях, участвующие в реализации программы льготного лекарственного обеспечения, внедрена и функционирует автоматизированная система «Типовая информационная система льготного лекарственного обеспечения».

В соответствии с действующей нормативно-правовой базой с целью упорядочения обращения лекарственных препаратов в условиях стационаров, рационального их назначения, качественного определения потребности в них, мониторинга безопасности лекарственных препаратов необходимо:

-укомплектовать должности врачей-фармакологов в многопрофильных медицинских организациях;

-решить вопрос по организации аптечных учреждений при медицинских организациях на правах отделений, укомплектовав их провизорами.

Нерешенными остаются проблемы, связанные с финансированием и функционированием службы помощи больным редкими заболеваниями, а именно:

- отсутствие региональной инфраструктуры для своевременной диагностики и лечения редких заболеваний и реабилитации пациентов;

- отсутствие государственных образовательных программ для врачей первичного звена по редким заболеваниям и специализированных

тематических блоков в рамках курсов повышения квалификации специалистов;

- отсутствие гибкости существующей системы лекарственного обеспечения в части планирования и мониторинга с учетом ежегодного прироста больных;

- отсутствие четкой системы формирования заявок на лекарственные препараты в соответствии с реальными потребностями больных орфанными заболеваниями.

Рассматривая состояние системы лекарственного обеспечения в Чеченской Республике в целом, следует отметить наличие таких проблем, как:

- высокий уровень самолечения лекарственными препаратами при отсутствии медицинских показаний;

- низкий уровень использования информационных технологий в области рациональной фармакотерапии;

- недостаточный уровень информирования граждан о реализуемых программах лекарственного обеспечения;

- недостаточная доступность лекарственных препаратов для медицинского применения для граждан, проживающих в сельской местности и отдаленных районах с неразвитой транспортной инфраструктурой и другие.

Наличие проблем, сдерживающих развитие системы лекарственного обеспечения, вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по обеспечению рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения и внедрению эффективных моделей лекарственного обеспечения на территории Чеченской Республики, в том числе по организации аптечных отделений в медицинских организациях и реорганизации аптечной сети.

Направление (подпрограмма) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Основными целями настоящей подпрограммы является:

- увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

- повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;

- повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;

- повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и совершенствование методов иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;

- обеспечение потребности отдельных категорий граждан Чеченской Республики в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания;

- оказание консультативной помощи и повышение информированности населения Чеченской Республики о вреде для здоровья табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ;

- формирование здорового образа жизни у населения Чеченской Республики;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;

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

- повышение качества ремиссии наркологических больных;

- развитие системы лечения и реабилитации больных с психическими расстройствами;

- совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

- обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов;

- совершенствование системы пренатальной и неонатальной

диагностики;

- внедрение высокотехнологичных методов диагностики и профилактики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей;

- развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;
- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

- развитие профилактической направленности педиатрической службы;
- внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;
- создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций;

- обеспечение эффективного функционирования службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;

- обеспечение рационального распределения лекарственных препаратов на территории Чеченской Республики;

внедрение новых и более эффективных моделей лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 85,0 процентов;

- увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации до 95,0 процентов;

- увеличение охвата детей первого-третьего года жизни из малоимущих семей специальными молочными продуктами питания, не менее 54,0 процентов

- увеличение охвата детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, не менее 74,0 процентов

- увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения до 16,5 процент;

- увеличение охвата диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией до 16,9 на тыс. человек;

- увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на I-II стадии, до 63,0 процентов;

- увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулёз до 70,1 процентов;

- снижение случаев заболевания дифтерией менее 1 случая на 100 тыс. населения;

- снижение случаев заболевания корью не более 2 случая на 1 млн. населения;

- снижение случаев заболевания краснухой менее 1 случая на 100 тыс. населения;
- снижение заболеваемости эпидемическим паротитом менее 1 случая на 100 тыс. населения;
- снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В менее 1 случая на 100 тыс. населения;
- увеличение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 96,7 процентов;
- увеличение охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки до 95,4 процентов;
- увеличение охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки до 95,0 процентов;
- увеличение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки до 96,5 процентов;
- увеличение охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки до 95,8 процентов;
- увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных лиц до 98,0 процентов;
- увеличение охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами до 90,0 процентов;
- увеличение числа граждан прошедших профилактические осмотры до 1,29 млн. человек;
- 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 56,6 процентов;
- увеличение доли застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно до 100 процентов;
- на территории Чеченской Республики которого открыт офис по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации 1 абсолютное значение;
- увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток до 70,0 процентов;
- больничная летальность от инфаркта миокарда 10,0 процентов
- больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения 12,0 процентов;
- увеличение доли рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС до 60,0 процентов;
- увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС до 1300 случаев;

- увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию до 90,0 процентов;
- увеличение числа граждан старше трудоспособного возраста охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию до 0,12 млн. человек;
- увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением до 80,0 процентов;
- увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска охваченных вакцинацией против пневмококковой инфекции до 95,0 процентов;
- количество порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее 8 единиц;
- увеличение доли абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением, не менее 78,2 процентов;
- увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, не менее 80,0 процентов;
- увеличение уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 99,0 процентов;
- увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения до 29,0 процентов;
- увеличение обеспечения доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению услуг в рамках реализации региональных программ развития здравоохранения в сфере профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С, не менее 6,0 процентов;
- снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 38,8 процентов;
- снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 32,7 процентов;
- снижение смертности от самоубийств до 0,1 случая на 100 тыс. населения;
- увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 8,8 человек;
- увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 9,4 человек;
- увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 11,7 человек;
- увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 9,4 человек;

- сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 27,0 процентов;
- сокращение смертности от ишемической болезни сердца до 90,0 случаев на 100 тыс. населения;
- сокращение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 53,2 случаев на 100 тыс. населения;
- увеличение доли больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,0 процентов;
- сокращение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 15,9 процентов;
- увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 85,0 процентов;
- сокращение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 процентов;
- увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, не менее 100,0 процентов
- количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, не менее 750 человек;
- увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от общего числа беременных женщин, поставленных на учет в первый триместр беременности, до 87,5 процентов;
- увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, до 97,8 процентов;
- увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных, до 95,0 процентов;
- сокращение показателя ранней неонатальной смертности до 3,5 случаев на 1000 родившихся живыми;
- доля женщин с преждевременными родами, в сроки 22-33 недель, родоразрешенных в родильных домах 3-го уровня, не менее 81,0 процентов;
- увеличение доли выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре, до 69,4 процентов;
- сокращение больничной летальности детей до 0,54 процентов;
- уменьшение числа аборт, до 9,8 единиц на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет;
- увеличение охвата пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 100 процентов;
- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в

соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее 100,0 процентов;

- увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет, не менее 40,0 процентов;

- увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее 0,70 процентов;

- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее 100,0 процентов;

- увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, не менее 39,5 процентов;

- предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

- увеличение обеспечения комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации;

- повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 11,0 коек на 100 тыс. взрослого населения;

- повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,0 коек на 100 тыс. детского населения;

- снижение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении до 0,002 процентов;

- увеличение доли граждан отдельных категорий, получивших необходимые лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов от общего числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, не менее 79,5 процентов;

- увеличение доли лиц, получивших лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, от общего числа лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных

злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, не менее 90,0 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей, профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;
- профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;
- приобретение медицинского оборудования, инструментария, инвентаря и санитарного автотранспорта для оснащения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
- 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 наркологическим больным;
- 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 скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;
- совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения;
- развитие службы крови;

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений;
- проведение пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, выхаживание тяжелых больных, в том числе недоношенных;
- оздоровление женщин фертильного возраста и девочек-подростков;
- профилактические мероприятия в сфере охраны здоровья матери и ребенка;
- развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики;
- оказание паллиативной помощи взрослым и детям
- обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;
- повышение доступности и улучшение лекарственного обеспечения населения.

Сведения об основных мероприятиях представлены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемыми органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья, являются:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий;
- информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и состояний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;
- участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и

пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

- участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

- реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем средств финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 61 221 815,79 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 10 858 081,42 тыс. рублей;

2020 год – 9 948 334,21 тыс. рублей;

2021 год – 7 235 718,80 тыс. рублей;

2022 год – 6 668 822,58 тыс. рублей;

2023 год – 7 899 001,33 тыс. рублей;

2024 год – 9 910 738,71 тыс. рублей;

2025 год – 8 701 118,73 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 40 387 925,75 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 2 545 813,08 тыс. рублей;

в 2020 году – 2 728 616,54 тыс. рублей;

в 2021 году – 1 933 814,78 тыс. рублей;

в 2022 году – 6 668 822,58 тыс. рублей;

в 2023 году – 7 899 001,33 тыс. рублей;

в 2024 году – 9 910 738,71 тыс. рублей;

в 2025 году – 8 701 118,73 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 20 833 890,03 тыс. рублей (34%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 8 312 268,34 тыс. рублей (74,9%);

в 2020 году – 7 219 717,67 тыс. рублей (72,6%);

в 2021 году – 5 301 904,02 тыс. рублей (73,3%);

в 2022 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2023 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2024 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2025 году – 0,00 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель и соисполнители Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики - ответственным исполнителем.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных

программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

Мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики» реализуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 19.06.2018 г. № 144 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики».

2. Направление (подпрограмма)
«Развитие государственно-частного партнерства» (далее - подпрограмма)
Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения
Задачи подпрограммы	Поиск медицинских организаций, готовых участвовать в проектах государственно-частного партнерства на территории Чеченской Республики Разработка и реализация совместных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы - 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение количества медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее 59 единиц

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

В качестве одной из мер повышения доступности медицинской помощи застрахованным гражданам можно рассматривать включение в систему обязательного медицинского страхования медицинских организаций любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационной правовой формы и индивидуальных предпринимателей, занимающихся частной медицинской практикой, а также обеспечение условий для участия медицинских организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности в системе обязательного медицинского страхования.

Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлено право гражданина на выбор медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Реализация принципов свободы выбора застрахованными лицами осуществляется через право на выбор медицинской организации и страховой медицинской организации, из числа включенных в реестр, размещенный в обязательном порядке на официальном сайте в сети Интернет и дополнительно опубликованного иными способами, а так же врача для получения первичной медико-санитарной помощи.

Для обеспечения реализации прав застрахованных граждан страховые медицинские организации осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с

законодательством об охране здоровья граждан путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи застрахованным гражданам необходимо обеспечить создание конкурентной среды между медицинскими организациями. Выполнение конкурентных условий предполагает деятельность на равных началах в системе обязательного медицинского страхования медицинских организаций всех форм собственности. Формирование конкурентных условий осуществляется путем размещения участниками сферы обязательного медицинского страхования (страховые медицинские организации и медицинские организации) необходимой информации на собственных официальных сайтах в сети Интернет и в средствах массовой информации.

Основной целью государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения. Необходимо развивать вхождение в систему обязательного медицинского страхования частных медицинских учреждений, привлечение управляющих компаний в целях управления отдельными видами медицинских учреждений по различным аналитическим признакам. Основным критерием выбора медицинских учреждений, управление которыми будет осуществляться по данной модели, должны быть качество оказания первичной медико-санитарной и санаторно-курортной помощи населению.

Действующим законодательством установлено, что медицинская организация, которая намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, включается в реестр медицинских организаций на основании уведомления, направляемого ею в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования. При этом Территориальный фонд обязательного медицинского страхования не вправе отказать медицинской организации во включении в реестр медицинских организаций.

Размещение заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных учреждений является основным направлением государственно-частного партнерства в сфере предоставления медицинских услуг.

В 2017 году в оказании гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Чеченской Республики принимают участие 2 федеральных учреждения здравоохранения и 52 медицинских организаций негосударственной формы собственности.

В целях дальнейшего повышения доступности и качества предоставляемых населению Чеченской Республики медицинских услуг необходимо разработать и реализовать комплекс мероприятий по развитию государственно-частного партнерства с учетом изменения финансового обеспечения системы здравоохранения, наполнения тарифов за оказанные

медицинские услуги, включения в систему обязательного медицинского страхования высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Направление (подпрограмма) «Развитие государственно-частного партнерства» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на повышение доступности и качества медицинских услуг, предоставляемых населению Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- поиск медицинских организаций, готовых участвовать в проектах государственно-частного партнерства на территории Чеченской Республики;
- разработка и реализация совместных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию мероприятий по размещению заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных учреждений. Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и

правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственным учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий.

Реализация мероприятий подпрограммы предусматривает обязательное участие медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется без привлечения средств из федерального бюджета, республиканского бюджета и внебюджетных источников.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в разделе 8 Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет

мероприятия подпрограммы;

- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

3. Направление (подпрограмма)

«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи
Задачи подпрограммы	Развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе медицинской реабилитации граждан Чеченской Республики Развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе санаторно-курортного лечения граждан Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Охват санаторно-курортным лечением пациентов, не менее Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, не менее Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов от общего числа нуждающихся не менее 3,6 процентов Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов от общего числа нуждающихся не менее 9,4 процентов Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от общего числа нуждающихся не менее 60,0 процентов

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Развитие медицинской реабилитации

Основополагающим принципом медико-социальной реабилитации является предпочтение финансирования превентивных лечебно-реабилитационных мероприятий, реинтеграция инвалидов в трудовую и общественную жизнь и осознанное предотвращение финансовых расходов на выплаты пенсий по нетрудоспособности. Государство может поддерживать целесообразную трудовую деятельность инвалидов как основную альтернативу выплатам им пенсионных пособий.

Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» впервые введено понятие медицинской реабилитации, предусматривающей создание системы по формированию, активному сохранению, восстановлению и укреплению здоровья населения Российской Федерации, реализацию потенциала здоровья для ведения полноценной производственной, социальной и личной жизни, снижение темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, увеличение средней продолжительности и улучшению качества жизни, а также улучшение демографической ситуации в стране.

Эффективная система медицинской реабилитации позволяет обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи и повысить эффективность использования

кочного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания 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 эффективной медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация.

Предполагается увеличение и финансирование реабилитационных коек за счет сворачиваемых нерентабельных коек общего профиля.

В настоящей подпрограмме, созданной на основании Приказа МЗ РФ от 29.12.2012 г. №1703-н, предусматривается норма коек на 100 000 населения на реабилитацию в 2016 г. – 0,0036, в 2017 г. – 0,0039, в 2018 г. – 0,0041

Проведение реабилитации возможно амбулаторно и стационарно. Основной упор должен делаться на стационарную форму лечения. При этом медицинская реабилитация должна начинаться уже при попадании пациента в реанимацию или палату и продолжаться весь период лечения пациента в стационаре. После острого периода заболевания и интенсивного курса лечения в стационаре пациенты могут быть переведены в реабилитационные отделения по профилям заболеваний, где реабилитационные мероприятия будут продолжены. Лечение в реабилитационном центре необходимо начинать непосредственно после выписки из стационара, по возможности без перерыва.

Реабилитационный центр несет основную нагрузку в оказании профильной помощи. Центр, также, ведет методологическую работу по совершенствованию оказываемой помощи по медицинской реабилитации.

В реабилитационном центре оказывается помощь второго этапа – раннего и позднего периодов.

По окончании курса реабилитационного лечения в стационаре или реабилитационном центре при необходимости должно быть организовано продолжение реабилитационных мероприятий по месту жительства пациента или в санаторно-курортных условиях – третий этап оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

Решающее значение при проведении реабилитационных мероприятий имеет коллективная работа персонала. В реабилитационной «команде» должны определяться отдельные шаги реабилитации и обсуждаться дальнейший ход лечения. Если «команда» не функционирует, то исход реабилитации должен быть поставлен под сомнение.

Решающее значение для успеха реабилитации имеет координация всех звеньев реабилитационного процесса. Для этого необходимо четкое взаимодействие всех звеньев реабилитации и в особенности преемственность между медицинской и профессиональной фазами реабилитации. Для этого требуются понимание аспектов реабилитации последствий заболеваний,

доступность знаний по реабилитологии, утверждение значимости реабилитации, опирающейся на данные доказательной медицины.

Современная ситуация в Чеченской Республике характеризуется отсутствием системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению республики, дефицитом коечного фонда для оказания помощи по медицинской реабилитации как взрослых, так и детей, крайним дефицитом амбулаторно-поликлинической помощи и отсутствием патронажной формы оказания реабилитационной помощи мультидисциплинарными бригадами при поликлиниках, что не позволяет в полной мере обеспечить потребность населения в услугах по медицинской реабилитации. В Чеченской Республике насчитывается более 70 тысяч взрослых инвалидов, большинство из которых нуждается в реабилитационных услугах. Потребность коек по профилю на 2018 г. составляет – свыше 300 коек. В настоящее время реабилитационный центр располагает 120 койками. Процент охвата медицинской помощью по медицинской реабилитации в 2017 году не превысил 10-11 процентов от целевых 25%.

В Чеченской Республике практически недоступна реабилитационная помощь больным при наиболее распространенных и одновременно инвалидизирующих заболеваниях нервной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, онкологических заболеваниях. Имеющиеся мощности явно недостаточны для проведения лечебного, аналитического, научного и методологического подхода для реализации программы по реабилитации.

Особую категорию среди всех групп населения представляют дети, особенно дети-инвалиды. Только среди детей-инвалидов в реабилитационной помощи по Чеченской Республике нуждается более 26 000 человек. Потребность в реабилитационной помощи другим контингентам детей значительно выше.

Развитие санаторно-курортного лечения

Значимость санаторно-курортного лечения обусловлена сохранением неблагоприятных тенденций в состоянии здоровья населения и той ролью в их преодолении, которая отводится санаторно-курортному лечению в современной концепции развития российской системы здравоохранения.

В условиях курорта при использовании различных природных лечебных факторов достигаются лучшие результаты при минимальных затратах времени в лечении ряда хронических заболеваний, а такие тяжелые болезни, как туберкулез, врожденные и приобретенные дефекты опорно-двигательного аппарата (особенно спинальные заболевания) вообще не имеют альтернативы по сравнению с методами лечения в специализированных санаториях. После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория у пациентов с инфарктом миокарда, нарушениями мозгового кровообращения, после операций на сердце, крупных сосудах и

других, значительно сокращаются сроки временной нетрудоспособности, существенно снижается уровень инвалидизации, резко увеличивается доля пациентов, вернувшихся после тяжелого недуга к труду и активной жизни.

Из-за недостаточной базы реабилитации 120 коек на курорте «Серноводск-Кавказский» граждане Чеченской Республики не имеют возможности проводить восстановительное лечение, что является одной из основных причин, наряду с поздним проявлением физических и психических перегрузок военного периода, высокой доли инвалидов в общей численности населения.

В 2017 году за пределы Чеченской Республики на долечивание было направлено 538 человек (Таблица 1).

Таблица 1

№ п/п	Заболевание	Всего	в том числе по категориям населения	
			взрослые	Дети
1	Заболевания органов дыхания	54	48	6
2	Заболевания сердечно-сосудистой системы	125	125	-
3	Неврология	89	89	-
4	Заболевания желудочно-кишечного тракта	135	129	6
5	Эндокринология	21	21	-
6	Урология	90	90	-
7	Заболевания опорно-двигательного аппарата	1	-	1
8	Психоневрология	23	-	23
9	Дерматология	-	-	-
	ИТОГО	538	502	36

В настоящее время санаторно-курортное лечение детей в Чеченской Республике отсутствует. Требуется санатории для детей с хроническими заболеваниями, в том числе заболеваниями кожи, центральной нервной системы, страдающих сахарным диабетом, врожденными пороками сердца, заболеваниями почек, больных туберкулезом, других заболеваний, в том числе санатории типа «Мать и дитя».

Это предусматривает создание условий для оказания доступной и качественной медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детскому населению, в том числе создание коек долечивания и реабилитационных филиалов крупных лечебно-профилактических учреждений для детей, увеличение коечного фонда, повышение эффективности использования имеющегося коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре, сократить необоснованные случаи госпитализации), в том числе за счет совершенствования оказания санаторно-курортной помощи больным непосредственно после стационарного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм, отравлений, и позволит создать условия для целенаправленного полноценного оздоровления в системе эффективных круглогодичных учреждений различного типа.

При проведении реабилитационной помощи детям необходимо учесть возможность продолжения участия в учебном процессе. При трудной адаптации детей к новым условиям (школа, класс), если ребенок из-за болезни остается на второй год, это нанесет ему психическую травму, выход из которой займет значительное время.

Вместе с тем в Чеченской Республике имеются благоприятные природно-климатические условия для организации санаторного этапа реабилитации. Санаторно-курортное лечение граждан в соответствии с медицинскими показаниями может осуществляться в санаторно-курортных организациях различной формы собственности с использованием безопасных немедикаментозных природных лечебных ресурсов, таких как климат, минеральные и сероводородные воды, лечебные грязи и быть направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний и оздоровления, а также на восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Климатический потенциал Чеченской Республики представлен высокогорной зоной, зоной альпийских лугов, лесостепной зоной, что при правильном использовании в соответствии с патологиями пациентов даст значительный положительный эффект.

В лечебный процесс могут быть включены кумысотерапия, фитотерапия, экологически чистые продукты сельского хозяйства.

Ко всем зонам ведут прекрасные дороги – трассы федерального и республиканского значения, удаленность от Грозного составляет в среднем 40-60 км.

Обоснованный научный подход к восстановлению и развертывание курортного потенциала Чеченской Республики приведет к улучшению качества и эффективности санаторно-курортного лечения и, как следствие, к повышению резервов здоровья и социально-демографических показателей качества и уровня жизни, активности и трудоспособности населения.

Экономическая эффективность и окупаемость от реализации мероприятий оцениваются исходя из показателей эффективности санаторно-курортного оздоровления и лечения, в том числе:

- сокращение количества дней временной нетрудоспособности в 2,3-3 раза;
- уменьшение потребности в госпитализации в 2,4 раза;
- сокращение расходов на лечение больных в поликлиниках и стационарах в 2,6-3 раза;
- уменьшение выплаты пособий по временной нетрудоспособности в 1,8-2,6 раза;
- снижение ущерба производству в связи с заболеваемостью рабочих и служащих в 2-3 раза.

Анализ состояния системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения населения Чеченской Республики свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования путем разработки и реализации комплекса мероприятий по:

- определению потребности в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении согласно заболеваемости населения Чеченской Республики;
- разработке и внедрению эффективных диагностических, реабилитационных и экспертных технологий, в том числе при лечении детей;
- переоснащению медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию,
- формированию отделений реабилитации в медицинских организациях;
- модернизации материально-технической базы санаториев и другим направлениям.

Направление (подпрограмма) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на совершенствование системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения населения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе медицинской реабилитации граждан Чеченской Республики;
- развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе санаторно-курортного лечения граждан Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

Реализация мероприятий подпрограммы будет осуществляться без выделения этапов.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов от общего числа нуждающихся не менее 3,6 процентов (взрослые);
- увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов от общего числа нуждающихся не менее 9,4 процентов (дети);
- увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от общего числа нуждающихся не менее 60,0 процентов.
- Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие медицинской реабилитации;
- развитие санаторно-курортного лечения.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы представлены в **Приложении 2** к настоящей государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственным учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

- 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем средств финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 2 073 408,74 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 225 229,93 тыс. рублей,
 2020 год – 274 798,50 тыс. рублей,
 2021 год – 277 179,60 тыс. рублей,
 2022 год – 277 382,06 тыс. рублей,
 2023 год – 299 147,27 тыс. рублей,
 2024 год – 353 903,99 тыс. рублей,
 2025 год – 365 767,39 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 0,00 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет 100% – 2 073 408,74 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 225 229,93 тыс. рублей,
 в 2020 году – 274 798,50 тыс. рублей,
 в 2021 году – 277 179,60 тыс. рублей,
 в 2022 году – 277 382,06 тыс. рублей,
 в 2023 году – 299 147,27 тыс. рублей,
 в 2024 году – 353 903,99 тыс. рублей,
 в 2025 году – 365 767,39 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

4. Направление (подпрограмма)
«Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»
(далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	Обеспечение подготовки и переподготовки медицинских работников Чеченской Республики Обеспечение социальной поддержки медицинских работников Чеченской Республики и повышение престижа их работы
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, не менее Доля врачей-специалистов амбулаторно-поликлинического звена от общего числа врачей, не менее Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты 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 в Чеченской Республике Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами) Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь врачами-педиатрами участковыми (семейной медицины) (физическими лицами) Укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами) Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, не менее Доля врачей, получающий дополнительное непрерывное медицинское образование, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы

Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 912 392,56 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 419 934,69 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 492 457,87 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы по годам:</p> <p>в 2019 году - 178 320,52 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 77 400,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 100 920,52 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году - 178 320,52 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 77 400,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 100 920,52 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2021 году - 178 320,52 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 77 400,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 100 920,52 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2022 году - 103 557,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 56 040,93 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 47 516,07 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2023 году - 110 758,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 63 169,92 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 47 588,08 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2024 году - 116 166,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 68 523,84 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 47 642,16 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2025 году - 46 950,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 46 950,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, не менее 90,0 процентов</p> <p>Доля врачей-специалистов амбулаторно-поликлинического звена от общего числа врачей, не менее 60,0 процентов</p> <p>Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты 100 процентов;</p> <p>Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) 82,5 процентов</p>

	<p>Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) 86,5 процентов</p> <p>Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий в Чеченской Республике 13,576 тыс. человек</p> <p>Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами) 100,2 процентов</p> <p>Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь врачами-педиатрами участковыми (семейной медицины) (физическими лицами) 97,8 процентов</p> <p>Укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами) 163,6 процентов</p> <p>Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях 4,450 тыс. человек</p> <p>Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях 13,35 тыс. человек</p> <p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, не менее 100 процентов</p> <p>Доля врачей, получающий дополнительное непрерывное медицинское образование, не менее 99,0 процентов</p>
--	---

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Состояние и перспективное развитие здравоохранения в значительной степени зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы медицинскими кадрами, как главным ресурсом здравоохранения.

Последние годы в образовательные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации ежегодно поступают от Чеченской Республики до 120 абитуриентов, согласно выделенным квотам по регионам России, а на медицинский факультет Чеченского государственного университета до 250 абитуриентов.

После окончания медицинских ВУЗов в лечебно-профилактические учреждения Чеченской Республики обращаются и трудоустраиваются не более 60-70 выпускников из числа обучавшихся по целевому направлению.

Ежегодно более 400 работников здравоохранения проходят обучение в системе дополнительного профессионального образования.

Увеличивается количество специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, получивших квалификационные категории в соответствии с достигнутым уровнем теоретических знаний и практических навыков.

На первое полугодие 2018 года дефицит наблюдается по следующим специальностям:

- педиатрия;
- терапия;
- скорая медицинская помощь;

- анестезиология и реаниматология;
- психотерапия;
- психиатрия;
- физиотерапия.

Наряду с этим, в кадровом обеспечении здравоохранения Чеченской Республики остаются актуальными такие проблемы, как:

- несоответствие численности и структуры кадров по требуемым специальностям и объемом деятельности (особенно отмечается дефицит врачебных кадров в сельском здравоохранении, а узкопрофильных специалистов не хватает во всех учреждениях здравоохранения, в том числе и в специализированных республиканских учреждениях);
- наличие диспропорций в структуре медицинского персонала:
- между врачами общего профиля и узкопрофильными специалистами, врачами и средними медицинскими работниками;
- несоответствие подготовки специалистов потребностям практического здравоохранения и задачам модернизации отрасли;
- недостаточная социальная защищенность работников отрасли здравоохранения, не способствующая привлечению и закреплению специалистов в отрасли;
- сохраняющаяся тенденция оттока из отрасли молодых специалистов и специалистов с практическим опытом;
- отсутствие участия в решении кадровых вопросов общественных организаций и общественных профессиональных организаций.

Наличие проблем в кадровом обеспечении здравоохранении Чеченской Республики вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по:

- устранению дефицита медицинских кадров в медицинских учреждениях Чеченской Республики и диспропорций в структуре медицинского персонала;
- развитию системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Чеченской Республики;
- использованию современных образовательных технологий и эффективных мотивационных механизмов;
- повышению правовой и социальной защиты медицинских работников.

Направление (подпрограмма) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на развитие кадрового потенциала здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение подготовки и переподготовки медицинских работников Чеченской Республики;

- обеспечение социальной поддержки медицинских работников Чеченской Республики и повышение престижа их работы.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, не менее 90,0 процентов;

- увеличение доли врачей-специалистов амбулаторно-поликлинического звена от общего числа врачей, не менее 60,0 процентов;

- увеличение доли медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты 100 процентов;

- укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) 82,5 процентов;

- укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) 86,5 процентов;

- увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий в Чеченской Республике до 13,576 тыс. человек;

- укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами) 100,2 процентов;
- укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь врачами-педиатрами участковыми (семейной медицины) (физическими лицами) 97,8 процентов;
- укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами) 163,6 процентов;
- увеличение численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях до 4,450 тыс. человек
- увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях до 13,350 тыс. человек;
- увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, не менее 100 процентов;
- увеличение доли врачей, получающий дополнительное непрерывное медицинское образование, не менее 99,0 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- подготовка специалистов с высшим профессиональным образованием на условиях целевой контрактной подготовки для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- повышение квалификации и переподготовка врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- повышение престижа медицинских работников;
- социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 2 342 186,00 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 886 116,00 тыс. рублей,
2020 год – 628 589,00 тыс. рублей,
2021 год – 450 050,00 тыс. рублей,
2022 год – 103 557,00 тыс. рублей,
2023 год – 110 758,00 тыс. рублей,
2024 год – 116 166,00 тыс. рублей,
2025 год – 46 950,00 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 912 392,56 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 178 320,52 тыс. рублей;
в 2020 году – 178 320,52 тыс. рублей;
в 2021 году – 178 320,52 тыс. рублей;
в 2022 году – 103 557,00 тыс. рублей;
в 2023 году – 110 758,00 тыс. рублей;

в 2024 году – 116 166,00 тыс. рублей;
в 2025 году – 46 950,00 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 1 429 793,44 тыс. рублей (61,04%), в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 707 795,48 тыс. рублей (79,87%);
в 2020 году – 450 268,48 тыс. рублей (71,63%);
в 2021 году – 271 729,48 тыс. рублей (60,37%);
в 2022 году – 0,00 тыс. рублей;
в 2023 году – 0,00 тыс. рублей;
в 2024 году – 0,00 тыс. рублей;
в 2025 году – 0,00 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения

мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

5. Направление (подпрограмма)
«Информационные технологии» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики
Задачи подпрограммы	<p>Дооснащение необходимой вычислительной техникой, серверным оборудованием и необходимым программным обеспечением учреждений здравоохранения Чеченской Республики</p> <p>Внедрение в рамках регионального фрагмента ЕГИСЗ дополнительных компонентов для нужд учреждений здравоохранения Чеченской Республики</p> <p>Применение возможностей телемедицины при оказании медицинской помощи</p> <p>Обеспечение бесперебойного функционирования имеющихся и вновь создаваемых компонентов регионального фрагмента ЕГИСЗ, включая обеспечение информационной безопасности и защиту персональных данных</p>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<p>Количество сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более</p> <p>Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее</p> <p>Доля медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее</p> <p>Доля медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее</p> <p>Доля медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее</p> <p>Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики</p> <p>Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Чеченской Республики</p> <p>Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к защищенной сети передачи данных</p> <p>Количество ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет</p> <p>Доля государственных и медицинских организаций Чеченской Республики, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП подключенные к сети Интернет) использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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 Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Чеченской Республики</p>

Доля отделений государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Чеченской Республики

Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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»

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

Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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»

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

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

Доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»

Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений»

Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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)»

Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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)»

Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме)

Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Чеченской Республики, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной

	<p>системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики 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</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Чеченской Республики, соответствующим требованиям Минздрава России</p> <p>Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году.</p> <p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации</p> <p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций</p> <p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ</p>
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы – 1 509 023,26 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 317 577,30 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 191 445,96 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы по годам:</p> <p>в 2019 году - 190 304,21 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 141 839,00 тыс. руб.</p>

	республиканский бюджет: 48 465,21 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году - 545 123,16 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 478 917,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 66 206,16 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2021 году - 181 975,90 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 133 927,10 тыс. руб. республиканский бюджет: 48 048,80 тыс. руб.
	внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2022 году - 419 990,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 410 087,70 тыс. руб. республиканский бюджет: 9 902,30 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2023 году - 84 290,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 77 744,70 тыс. руб. республиканский бюджет: 6 545,30 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2024 году - 81 580,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 75 061,80 тыс. руб. республиканский бюджет: 6 518,20 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2025 году - 5 760,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 5 760,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Количество сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более 1 человека на 1 один компьютер Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее 100 процентов Доля медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее 100 процентов Доля медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее 100 процентов Доля медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее 100 процентов Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики 100 процентов Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Чеченской Республики 100 единиц Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к защищенной сети передачи данных 100 процентов Количество ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет 140 единиц Доля государственных и медицинских организаций Чеченской Республики, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП подключенные к сети Интернет) использующих

	<p>медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ 100 процентов</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу 100 процентов</p> <p>Доля отделений (станций и подстанций) государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Чеченской Республики 100 процентов</p> <p>Доля отделений государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Чеченской Республики 100 процентов</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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» 100 процентов</p> <p>Доля аптечных организаций Чеченской Республики, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» 100 процентов</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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» 100 процентов</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» 100 процентов</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» 100 процентов</p> <p>Доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» 100 процентов</p> <p>Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» 100 процентов</p> <p>Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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</p>
--	--

	<p>беременных)» 100 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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)» 100 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) 100 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Чеченской Республики, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» 100 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС 100 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики 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 100 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ ТВСП МО 100 процентов, ФАП и ФП 0 процентов Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Чеченской Республики, соответствующим требованиям Минздрава России 100 процентов</p>
--	--

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

В ходе реализации мероприятий Государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы (в редакции постановления Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348 Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы») в 2015 году для медицинских учреждений было дополнительно закуплено 500 единиц персональной вычислительной техники.

Оснащенность врачебного персонала персональными компьютерами увеличилась с 2 до 1,2 врачей на одну единицу персональной вычислительной техники.

Так как в процессе амбулаторного обслуживания пациентов, наряду с врачами, записи в электронную медицинскую карту гражданина осуществляют медицинские сестры (средний медицинский персонал), и в стационарах выполнение таких важных функций, требующих фиксацию в электронной истории болезни, как: выполнение листа лекарственных назначений, первичное размещение пациента на койку в палате, ведение температурного листа, контроль расхода медикаментов в отделении, своевременное выполнение процедур, также возложено на средний медицинский персонал, показатель оснащенности компьютерным оборудованием отрасли здравоохранения следует рассматривать и оценивать с учетом численности среднего медицинского персонала. С учетом среднего медицинского персонала, работающего в медицинских учреждениях Чеченской Республики оснащенность составляет 4,34 человек на одну единицу персональной вычислительной техники.

В целом по отрасли здравоохранения за счет реализации мероприятий по информатизации были достигнуты следующие результаты:

- - РМИС интегрирована с личным кабинетом пациента «Моё здоровье» на ЕПГУ.

- в промышленную эксплуатацию запущен ЦАМИ.

- обеспечено ведение электронного расписания приема врачей во всех медицинских учреждениях, осуществляющих прием населения по предварительной записи, что позволило решить задачу предоставления государственной услуги «запись на прием к врачу в электронном виде»;

- во всех медицинских организациях участвующих в системе обязательного медицинского страхования ведется обучение врачей и среднего медицинского персонала работе в РМИС.

- внедрена информационная система электронного документооборота Министерства здравоохранения Чеченской Республики, позволяющая собирать, обрабатывать, накапливать и анализировать любую отчетную информацию из медицинских учреждений;

- на базе ГБУ «Республиканская клиническая больница» развернут программно-аппаратный комплекс телемедицины;

- защищенная сеть передачи данных обновлена и настроена. Идет процедура подключения медицинских организаций к защищенной сети передачи данных Чеченской Республики.

Вместе с тем информатизация системы здравоохранения Чеченской Республики сталкивается с системными проблемами отрасли здравоохранения, характерными в целом для Российской Федерации, накопленными за несколько последних десятилетий. Устаревшее нормативное обеспечение не позволяет типизировать внедрение комплексных медицинских информационных систем в лечебный процесс медицинских учреждений и отказаться от бумажных документов

медицинской отчетности, порой дублирующих друг друга по содержанию. Отсутствуют единые справочники, кодификаторы, классификаторы, методологии бизнес-процессов, медицинских учреждений и их автоматизации.

Процессы автоматизации не внедрены во вспомогательных подразделениях медицинских учреждений: клинических лабораториях и отделениях функциональной диагностики. Для этого потребуется внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям, а также централизованной лабораторной системы в рамках мероприятий по развитию регионального фрагмента ЕГИСЗ. Без проведения указанного комплекса мероприятий не представляется возможным полноценное ведение электронных медицинских карт и электронных историй болезни пациентов.

Кроме того, для Чеченской Республики остро стоит проблема по кадровому обеспечению информатизации отрасли здравоохранения. Низкая квалификация технических специалистов медицинских организаций делает первостепенной задачей осуществление технической поддержки поставляемых программно-аппаратных комплексов и обеспечение их бесперебойного функционирования. Отсутствие базовых навыков обращения с персональной вычислительной техникой у медицинских работников требует дополнительных затрат на проведение обучения и увеличивает сроки внедрения информационных систем, автоматизирующих ведение электронной медицинской карты и электронной истории болезни.

Наличие системных проблем при информатизации здравоохранения Чеченской Республики вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий, направленных на:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой, серверным оборудованием, программным обеспечением;
- монтаж структурированных кабельных сетей;
- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризацию сервиса «электронная регистратура»;
- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;
- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;
- внедрение телемедицинских технологий;
- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях.

Направление (подпрограмма) «Информационные технологии» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на повышение эффективности оперативного управления и планирования ресурсов в системе здравоохранения Чеченской Республики, что приведет к повышению доступности и качества оказываемых медицинских услуг населению.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы

Целью настоящей подпрограммы является развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- дооснащение необходимой вычислительной техникой, серверным оборудованием и необходимым программным обеспечением учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- внедрение в рамках регионального фрагмента ЕГИСЗ дополнительных компонент для нужд учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- применение возможностей телемедицины при оказании медицинской помощи;

- обеспечение бесперебойного функционирования имеющихся и вновь создаваемых компонент регионального фрагмента ЕГИСЗ, включая обеспечение информационной безопасности и защиту персональных данных.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- сокращение количества сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более 1 человека на 1 один компьютер;

- увеличение доли пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее 100 процентов;

- увеличение доли медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее 100 процентов;

- увеличение доли медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее 100 процентов;

- увеличение доли медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее 100 процентов;
- увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики 100 процентов;
- увеличение количества автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Чеченской Республики 100 единиц;
- увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к защищенной сети передачи данных 100 процентов;
- увеличение количества ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет 140 единиц;
- увеличение доли государственных и медицинских организаций Чеченской Республики, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП подключенные к сети Интернет) использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ 100 процентов;
- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу 100 процентов;
- увеличение доли отделений (станций и подстанций) государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Чеченской Республики 100 процентов;
- увеличение доли отделений государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Чеченской Республики 100 процентов;
- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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» 100 процентов;
- увеличение доли аптечных организаций Чеченской Республики, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения,

подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» 100 процентов;

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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» 100 процентов;

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

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

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

- увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» 100 процентов;

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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)» 100 процентов;

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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)» 100 процентов;

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) 100 процентов;

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Чеченской Республики, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе

(подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» 100 процентов;

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

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

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ ТВСП МО 100 процентов, ФАП и ФП 0 процентов;

- увеличение доли государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключённых к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Чеченской Республики, соответствующим требованиям Минздрава России 100 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой;

- дооснащение медицинских учреждений серверным оборудованием, монтаж структурированных кабельных сетей;

- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»;

- внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям (PACS);

- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;

- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;

- повышение скорости доступа медицинских учреждений к сети Интернет, оплата трафика, обслуживание широкополосных каналов связи;
- внедрение телемедицинских технологий;
- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях;
- техническая поддержка персональной вычислительной техники, серверного оборудования, локальных вычислительных сетей медицинских учреждений, обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента ЕГИС в Чеченской Республике.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с частью 2 статьи 16 настоящего Федерального закона;

3) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

5) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

7) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 1 058 073,00 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 163 403,00 тыс. рублей,
2020 год – 157 760,00 тыс. рублей,
2021 год – 145 290,00 тыс. рублей,
2022 год – 419 990,00 тыс. рублей,
2023 год – 84 290,00 тыс. рублей,
2024 год – 81 580,00 тыс. рублей,
2025 год – 5 760,00 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 1 509 023,26 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 190 304,21 тыс. рублей;
в 2020 году – 545 123,16 тыс. рублей;
в 2021 году – 181 975,90 тыс. рублей;
в 2022 году – 419 990,00 тыс. рублей;
в 2023 году – 84 290,00 тыс. рублей;
в 2024 году – 81 580,00 тыс. рублей;
в 2025 году – 5 760,00 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в разделе 8 Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 г. № 217.

6. Направление (подпрограмма)

«Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	
Соисполнители подпрограммы	Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования по Чеченской Республике	
Участники подпрограммы	Министерство финансов Чеченской Республики	
Цели подпрограммы	Создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике	
Задачи подпрограммы	Обеспечение эффективной деятельности подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики Обеспечение эффективной деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ), не менее Уровень выполнения годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики, не менее	
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы	
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы - 151 170 807,64 тыс. руб.	
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	9 578,20 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	29 078 843,89 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	122 082 385,56 тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по годам:	
	в 2019 году -	18 502 697,92 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 192,20 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 357 435,83 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	16 144 069,89 тыс. руб.
	в 2020 году -	19 529 362,57 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 218,20 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 307 140,20 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	17 221 004,17 тыс. руб.
	в 2021 году -	20 572 469,66 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 267,80 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 308 182,35 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	18 263 019,51 тыс. руб.
	в 2022 году -	21 972 600,44 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 400,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	5 130 719,21 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	16 840 481,24 тыс. руб.
	в 2023 году -	22 733 150,84 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	

	федеральный бюджет:	1 450,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	5 386 005,17 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	17 345 695,67 тыс. руб.
	в 2024 году -	23 521 571,97 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 500,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	5 654 005,43 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	17 866 066,54 тыс. руб.
	в 2025 году -	24 338 954,24 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	1 550,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	5 935 355,70 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	18 402 048,54 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Выполнение государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) на уровне не менее 95,0 процентов	
	Выполнение годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики на уровне 100 процентов	

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Министерство здравоохранения Чеченской Республики является органом исполнительной власти Чеченской Республики, обеспечивающим проведение государственной политики Чеченской Республики в сфере охраны здоровья населения. Основной составляющей государственной политики Чеченской Республики в сфере охраны здоровья населения является Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике (далее – Терпрограмма).

Терпрограмма устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования.

В рамках Терпрограммы бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

Составной частью Терпрограммы является территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее – территориальная программа ОМС).

Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

Наряду с Министерством здравоохранения Чеченской Республики в организации обязательного медицинского страхования участвует Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования по Чеченской Республике (далее – ТФОМС по ЧР).

Основными функциями и задачами ТФОМС по ЧР в части организации ОМС являются:

- обеспечение гражданам Российской Федерации права на получение бесплатной медицинской помощи;
- обеспечение гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и базовой программы обязательного медицинского страхования;
- создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования;
- обеспечение государственных гарантий соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования независимо от финансового положения страховщика.

В соответствии с Терпрограммой на 2018 г. (пост. Правительства Чеченской Республики от 28 декабря 2017 г. № 307) деятельность в сфере ОМС осуществляют 114 медицинских организаций, в том числе: государственные – 55, частные – 59.

Направление (подпрограмма) «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» разработана в целях обеспечения достижения целей и решения задач, поставленных государственной программой «Развитие здравоохранения Чеченской Республики».

В целом подпрограмма направлена на формирование и развитие обеспечивающих механизмов реализации государственной программы. Главным из них является обеспечение предоставления населению Чеченской Республики медицинских услуг учреждениями здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение эффективной деятельности подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики;
- обеспечение эффективной деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- выполнение государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) на уровне не менее 95%;
- выполнение годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики на уровне 100%;
- полная укомплектованность Министерства здравоохранения Чеченской Республики кадрами.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- предоставление услуг (выполнение работ) учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;
- обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма предусматривает применение комплекса мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации подпрограммы представлены в **Приложении 3** к государственной программе.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Чеченской республики качественной медицинской помощью. Все мероприятия Программы на период до 2020 года направлены на:

- Создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни.
- Совершенствование системы организации медицинской помощи.
- Конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.
- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий.
- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС).
- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.
- Развитие медицинской науки.
- Информатизация здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будет являться:

- Сокращение смертности от всех причин до 4,6 случаев на 1000 населения
- Сокращение младенческой смертности до 6,8 случаев на 1000 родившихся живыми
- Сокращение смертности от болезней системы кровообращения до 220,0 случаев на 100 тыс. населения
- Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,4 случаев на 100 тыс. населения
- Сокращение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 75,5 случаев на 100 тыс. населения
- Сокращение смертности от туберкулёза до 1,4 случаев на 100 тыс. населения

- Повышение обеспеченности врачами до 30,8 человек на 10 тыс. населения
- Снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3
- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, до 200,0 процентов
- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, до 100,0 процентов
- Сохранение достигнутого уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, до 100,0 процентов
- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,0 лет

Сведения о показателях выполнения государственных заданий вышеперечисленных учреждений в рамках подпрограммы представлены в **Приложении 4** к государственной программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В государственной программе предусмотрено участие медицинских организаций, включенных в соответствии с действующим законодательством в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальную программу обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета и внебюджетных источников, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 154 004 953,64 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 19 668 836,31 тыс. рублей,
2020 год – 20 530 965,96 тыс. рублей,
2021 год – 21 238 873,88 тыс. рублей,
2022 год – 21 972 600,44 тыс. рублей,
2023 год – 22 733 150,84 тыс. рублей,
2024 год – 23 521 571,97 тыс. рублей,
2025 год – 24 338 954,24 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 151 170 807,64 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2019 году – 18 502 697,92 тыс. рублей;
в 2020 году – 19 529 362,57 тыс. рублей;
в 2021 году – 20 572 469,66 тыс. рублей;
в 2022 году – 21 972 600,44 тыс. рублей;
в 2023 году – 22 733 150,84 тыс. рублей;
в 2024 году – 23 521 571,97 тыс. рублей;
в 2025 году – 24 338 954,24 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;

- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию не только с участниками подпрограммы, но и с его соисполнителем принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

7. Направление (подпрограмма)

«Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики» (далее - подпрограмма)

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике
Задачи подпрограммы	Анализ и оптимизация сети подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики Приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов (учреждений) здравоохранения
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта, не более Ввод объектов в эксплуатацию
Сроки реализации подпрограммы	2019-2025 годы
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта, не более 40,0 процентов Ввод объектов в эксплуатацию 3 объекта Прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год Соблюдение сроков выполнения работ при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объекта

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Эффективность здравоохранения в значительной степени зависит от сбалансированности по видам и условиям оказания структуры и объемов медицинской помощи, территориального размещения медицинских учреждений, состояния их материально-технической базы.

Важнейшим инструментом оптимизации структуры и объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, а также размещения медицинских учреждений на территории Чеченской Республики является схема территориального планирования отрасли. Сложившаяся в Чеченской Республике схема территориального планирования не полностью отвечает современным требованиям, что ведет к снижению качества и доступности медицинских услуг для населения.

Весьма актуальной является проблема совершенствования материально-технической базы медицинских учреждений республики. Помещения более 55% медицинских учреждений требуют капитального ремонта, лишь в небольшой части лечебно-профилактических учреждений оснащение соответствует стандартам, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи. Часть учреждений по своим объемно-планировочным, технологическим решениям,

уровню оснащения медицинским и функциональным оборудованием не отвечает современным требованиям.

Все это требует проведения комплекса мероприятий по:

- разработке схемы территориального планирования в здравоохранении;
- развитию системы здравоохранения с учётом планируемого размещения и перепрофилирования объектов на территории Чеченской Республики;
- размещению и вводу в эксплуатацию объектов здравоохранения, отвечающих современным требованиям;
- приведению материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи и другим направлениям.

В таблице № 1 отражены лечебно-профилактические учреждения первичного звена (ФАП, ФП, ОВОП, ВА и УБ) планируемые к вводу на период реализации Госпрограммы.

Таблица № 1

Размещение отдельных видов медицинских организаций, включенных в номенклатуру медицинских организаций (ФАП, ФП, ОВОП, ВА и УБ), исходя из условий, видов, форм оказания медицинской помощи и рекомендуемой численности обслуживаемого населения				
1	2	3	4	5
Условия оказания медицинской помощи	Наименование ЛПУ	в настоящее время фактически функционирует	положено по нормативу- приказ МЗ РФ от 27.02.2016 г. N 132н	Год постройки
Вне мед. Организации	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь			
	ГБУ "Урус-Мартановская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Курчалоевская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Надтеречная центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Веденская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Ножай – Юртовская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Шелковская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Шатойская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	ГБУ "Сунженская центральная районная больница"	отделение (пункты) скорой медицинской помощи	станция скорой медицинской помощи при ЦРБ	2024
	Первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь			
	ГБУ "Ачхой-	ФАП с. Старый	положено по	2021

В амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара	Мартановская центральная районная больница"	Ачхой-Мартан	населению-врачебная амбулатория	
		ОВОП с.Новый Шарой	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
	ГБУ "Шатойская межрайонная больница"	ФАП с.Сюжи	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Нихалой	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Рядухой	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
		ОВОП с.Борзой	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
		ОВОП с.А. Шарипова	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
		ФП с. Харсеной	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАПа с.Большие Варанды	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
		Шаройского муниципального района	ФАП с.Цеси	положено по населению-врачебная амбулатория
	ФАП с.Чайры		положено по населению-врачебная амбулатория	2020
	ФАП с.Шикарой		положено по населению-врачебная амбулатория	2020
	Итум-Калинского муниципального района	ФАПа с. Ведучи	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
		ФАП с. Какадой	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Гухой	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
	ГБУ "Веденская центральная районная	Реконструкция ВА с. Элистанжи	положено по населению-	2019

	больница"		врачебная амбулатория	
		ОВОП с. Дышни-Ведено	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Казеной-Ам	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
		ФП с. Меседой	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Верхнее Ца-Ведено	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Эшилхатой	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ОВОП с.Ца-Ведено	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
		ФАП с. Агишбатой	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
	ГБУ "Грозненская центральная районная больница"	УБ с. Алхан-Кала	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		УБ с. Гикало	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Примыкание	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Газ-Городок	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФП в пос. Дружба	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФП в с. Набережное	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Беркат-Юрт	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
ФАП с. Майский	положено по населению-врачебная	2019		

			амбулатория	
		ФАП с. Нагорное	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Терское	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с.Красностепновское	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП с. Чишки	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
		ФАП с. Садовое	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
	ГБУ "Гудермесская центральная районная больница"	УБ с. Энгель-Юрт	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
		ФАП с. Мелчхи	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
		ОВОП с.Шуани	положено по населению-врачебная амбулатория	
		ОВОП с.Герзель-Аул	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
	ГБУ "Центральная районная больница Урус-Мартановского района "	ОВОП с.Танги-Чу	положено по населению-врачебная амбулатория	2024
		ФАП с. Гойское	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
	ГБУ "Курчалоевская центральная районная больница"	ОВОП с. Ахкинчу-Борзой	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
	ГБУ "Надтеречная центральная районная больница"	ОВОП с. Бено-Юрт	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
		ОВОП с. Верхний-Наур	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
		ФАП с. Комарова	положено по населению-врачебная амбулатория	2020

		ОВОП с.Мекен-Юрт	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
		УБ с. Гвардейское с поликлиникой	положено по населению-врачебная амбулатория	2023
		ФАП с. Подгорное	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
		ФАП г/х Менеральное	положено по населению-врачебная амбулатория	2022
	ГБУ "Наурская центральная районная больница"	ФП в с. Суворовский	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ОВОП с. Левобережное	положено по населению-врачебная амбулатория	2024
		ФП с. Дальнее	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФП х. Клинков	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФП с. Кречетов	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП х. Постный	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП х. Корнеев	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
		ФАП х.Свободный	положено по населению-врачебная амбулатория	2019
	ГБУ "Ножай – Юртовская центральная районная больница"	ФАП с. Пачу	положено по населению-врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Центарой	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
		ФАП с. Малый Шуани	положено по населению-врачебная амбулатория	2021
		ФАП с. Новый	положено по	2021

		Замай-Юрт	населению- врачебная амбулатория	
		ФАП с. Девлатби-Хутор	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Согунты	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Чечель-Хи	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ОВОП с. Беной-Ведено	положено по населению- врачебная амбулатория	2022
		ФАП с. Гуржи-Мохк	положено по населению- врачебная амбулатория	2023
		ФАП с. Ишхой-Хутор	положено по населению- врачебная амбулатория	2023
		УБ с. Зандак	положено по населению- врачебная амбулатория	2019
		УБ с. Беной	положено по населению- врачебная амбулатория	2021
	ГБУ "Шелковская центральная районная больница"	ФАП ст. Воскресеновская	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ФАП ст. Лесхозовская	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ФАП ст. Карига-Аульский	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ФАП с. Мирный	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ОВОП с. Коби	положено по населению- врачебная амбулатория	2024
		ФАП в с. Сары-Су	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ФАПа в с. Каршыга-Аул	положено по населению-	2020

			врачебная амбулатория	
		ФАП с Червленая- Узловая	положено по населению- врачебная амбулатория	2019
	ГБУ "Шалинская центральная районная больница"	ФАП с. Агишты	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
		ВА с. Сержен-Юрт	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
	Заводского района г. Грозного	ФАП в Заводском районе г. Грозного	положено по населению- врачебная амбулатория	2020
	Ленинского района г. Грозного	ФАП в с-зе Родина	положено по населению- врачебная амбулатория	2021

Направление (подпрограмма) «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на формирование системы оказания медицинской помощи, сбалансированной по видам и условиям оказания и объемам медицинской помощи, а также территориальному размещению медицинских учреждений, оснащенных в соответствии с установленными стандартами.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- анализ и оптимизация сети подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики;

- приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2019-2025 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2025 года позволит получить следующие результаты:

- Сокращение доли подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта, не более 40,0 процентов;
- Ввод объектов в эксплуатацию 3 объекта.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь;
- оптимизация сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;
- строительство объектов (учреждений) здравоохранения в Чеченской Республике

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья является создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Необходимый объем финансирования подпрограммы на 2019-2025 годы составляет 20 617 234,55 тыс. рублей, в том числе по годам реализации государственной программы:

2019 год – 1 763 041,04 тыс. рублей,
2020 год – 4 736 323,01 тыс. рублей,
2021 год – 5 343 861,64 тыс. рублей,
2022 год – 2 316 077,82 тыс. рублей,
2023 год – 1 898 475,04 тыс. рублей,
2024 год – 4 115 656,00 тыс. рублей,
2025 год – 443 800,00 тыс. рублей.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2019-2025 годах составляет 0,00 тыс. рублей.

Общий дефицит финансовых средств подпрограммы составляет – 8 774 008,86 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

в 2019 году – 1 763 041,04 тыс. рублей,
в 2020 году – 4 736 323,01 тыс. рублей,
в 2021 году – 5 343 861,64 тыс. рублей,
в 2022 году – 0,00 тыс. рублей,
в 2023 году – 0,00 тыс. рублей,
в 2024 году – 0,00 тыс. рублей,
в 2025 году – 0,00 тыс. рублей.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О

контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы, подпрограмм государственной программы и их значениях

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019– 2025 годы									
1	Смертность от всех причин, не более	на 1000 населения	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
2	Смертность детей в возрасте 0-1 год, не более	Промилле (0,1 процента)	8,6	8,2	7,8	7,4	7	6,8	-
3	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	процент	249,1	246,2	241,3	236,1	227,2	220,0	220,0
4	Смертность от дорожно-транспортных происшествий, не более	на 100 тыс. населения	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,4
5	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	процент	81,6	80,5	78,9	77,3	76,6	75,5	75,5
6	Смертность от туберкулёза, не более	на 100 тыс. населения	1,7	1,6	1,6	1,5	1,5	1,4	1,4
7	Суммарный коэффициент рождаемости	процент	2,740	2,742	2,744	2,746	2,748	2,750	2,750
8	Коэффициент рождаемости	(число родившихся на 1000 человек)	21,0	21,0	21,0	21,0	21,0	21,0	21,0
9	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулёз, не более	на 100 тыс. населения	25,3	25,2	25,1	25,0	24,9	24,8	24,8

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
10	Обеспеченность врачами, не менее	на 10 тыс. населения	26,7	27,3	28,2	28,6	29,8	30,8	30,8
11	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала, не более	уровень	1/2,6	1/2,6	1/2,7	1/2,7	1/2,8	1/2,9	1/3,0
12	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, не менее	процент	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
13	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, не менее	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
18	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Чеченской Республике, не менее	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
19	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, не менее	лет	75,2	75,5	75,6	75,7	75,8	75,9	76,0
Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование									

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
		населения	1 случая	1 случая	1 случая	1 случая	1 случая	1 случая	1 случая
1.13	Заболееваемость корью, не более	на 1 млн. населения	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
1.14	Заболееваемость краснухой, не более	на 100 тыс. населения	2,0	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая
1.15	Заболееваемость эпидемическим паротитом, не более	на 100 тыс. населения	2,0	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая
1.16	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В, не более	на 100 тыс. населения	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая	менее 1случая
1.17	Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки, не менее	процент	96,7	96,7	96,7	96,7	96,7	96,7	96,7
1.18	Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее	процент	95,4	95,4	95,4	95,4	95,4	95,4	95,4
1.19	Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее	процент	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00
1.20	Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее	процент	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5
1.21	Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее	процент	95,8	95,8	95,8	95,8	95,8	95,8	95,8
1.22	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных, не менее	процент	84,7	90,0	91,0	93,0	94,5	96,5	98,0
1.23	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	единиц	9	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	медико-санитарную помощь								
1.24	Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами	процент	47,3	47,4	56,6	67,6	78,9	90,0	90,0
1.25	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн. чел	0,656	0,689	0,722	0,812	0,917	1,088	-
1.26	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	единица	7	21	23	27	31	35	-
1.27	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	процент	12,1	13,7	15,3	16,8	18,4	20	-
1.28	Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно	процент	58,8	62,3	73,6	84,6	95,9	100	100
1.29	На территории Чеченской Республики которого открыт офис по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации	абсолютное значение	0	0	0	1	1	1	1
1.30	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	Тысяч посещений в смену	5,3	5,3	5,3	91,3	91,3	91,3	-
1.31	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	Процент	0	90	90	90	90	90	-
1.32	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	Человек	0	53	54	60	66	72	-
1.33	Доля записей к врачу, совершенных гражданами	Процент	11	22	33	43	54	65	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %								
1.44	Снижение показателя смертности населения трудоспособного возраста, не более	на 100 тыс. населения	176,9	176,9	176,9	176,9	176,9	176,9	176,9
1.45	Смертность мужчин трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	260,3	260,3	260,3	260,3	260,3	260,3	260,3
1.46	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет	на 100 тысяч человек	92,4	92,3	92,1	91,5	91	90	-
1.47	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет	на 100 тысяч человек	263	253	240,4	227,8	217	207,7	-
1.48	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процент	21,0	28,5	58,8	75,9	82,9	90,0	90,0
1.49	Число граждан старше трудоспособного возраста охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию,	млн. чел.	0,029	0,040	0,083	0,10	0,11	0,12	0,12
1.50	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящие под диспансерным наблюдением	процент	58,0	60,5	64,7	69,2	74,1	80,0	80,0
1.51	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска охваченных вакцинацией против пневмококковой инфекции	процент	40	80	95	95	95	95	95
1.52	Количество порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее	единиц	6	8	8	8	8	8	8
1.53	Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением, не менее	процент	78,0	78,1	78,1	78,1	78,2	78,2	78,2
1.54	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа	процент	65,0	70,0	72,0	74,0	76,0	78,0	80,0

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
		100 наркологических больных среднегодового контингента							
1.63	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	11,7	11,7	11,7	11,7	11,7	11,7	11,7
1.64	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4
1.65	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	Литр чистого (100%) спирта	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-
1.66	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, не более	процент	28,0	27,9	27,8	27,7	27,5	27,3	27,0
1.67	Смертность от ишемической болезни сердца, не более	на 100 тыс. населения	85,0	85,0	85,0	90,0	90,0	90,0	90,0
1.68	Смертность от cerebrovascularных заболеваний, не более	на 100 тыс. населения	53,0	53,0	53,2	53,2	53,2	53,2	53,2
1.69	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	процент	45,9	48,8	52,7	54,9	57,6	60,0	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1.77	Охват аудиологическим скринингом, не менее	доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных	90,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.78	Показатель ранней неонатальной смертности, не более	случаев на 1000 родившихся живыми	3,8	3,7	3,7	3,6	3,6	3,5	3,5
1.79	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах	Процент	70,5	70,5	71	71,5	72	72	-
1.76	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, не менее	процент	67,5	68,5	68,8	68,8	69,0	69,0	69,4
1.77	Больничная летальность детей, не более	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	0,60	0,60	0,58	0,58	0,56	0,56	0,54
1.78	Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет)	единиц	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8
1.79	Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами, не менее	процент	99,8	99,9	100	100	100	100	100
1.80	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее	процент	20,0	95,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.81	Доля посещений с профилактической и иными	процент	37,0	37,5	38,0	38,5	39,0	39,5	40,0

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	целями детьми в возрасте 0-17 лет, не менее								
1.82	Доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не менее	процент	0,40	0,45	0,50	0,55	0,60	0,65	0,70
1.83	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, не менее	процент	20,0	95,0	100	100,0	100,0	100,0	100,0
1.84	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, не менее	процент	37,0	37,5	38,0	38,5	39,0	39,5	-
1.85	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	процент	60	65	70	80	90	90	-
1.86	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	процент	60	65	70	80	90	90	-
1.87	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	процент	60	65	70	80	90	90	-
1.88	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов	процент	75	80	85	85	90	90	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	кровообращения								
1.89	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	процент	95	95	95	95	95	95	-
1.90	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее	коек/100 тыс. взрослого населения	12,5	12,0	12,0	11,5	11,5	11,0	11,0
1.91	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее	коек/100 тыс. детского населения	0,95	1,0	1,2	1,4	1,6	1,8	2,0
1.92	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	коек/10 000 населения							
1.93	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	амбулаторных посещений/10 000 населения							
1.94	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	процент							
1.95	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	процент							
1.96	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	процент	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
1.97	Удовлетворение потребности отдельных	процент	78,8	79,2	79,2	79,5	79,5	79,5	79,5

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), не менее								
1.98	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числе лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей), не менее	процент	89,1	89,3	89,5	89,9	90,0	90,0	90,0
1.99									
2.1	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее	единиц	59	59	59	59	59	59	59
Направление (подпрограмма) 3 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»									
3.1	Охват санаторно-курортным лечением	процент	3,0	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	пациентов, не менее								
3.2	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, не менее	процент	8,2	8,4	8,6	8,8	9,0	9,2	9,4
3.3	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, не менее	процент	42,5	44,0	48,0	50,0	52,0	54,0	60,0
Направление (подпрограмма) 4 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»									
4.1	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, не менее	процент	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
4.2	Доля врачей-специалистов амбулаторно-поликлинического звена от общего числа врачей, не менее	процент	54,6	54,7	55,1	56,3	57,0	58,0	60,0
4.3	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	процент	100	100	100	100	100	100	100
4.4	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	процент	85,1	87,1	90,7	94,3	94,8	95	-
4.5	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в	процент	88,2	89,8	92,6	96,9	100	100	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)								
4.6	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	человек	2600	4138	6260	8531	10858	13576	-
4.7	Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами)	процент	94,0	95,2	99,0	99,0	100,2	100,2	100,2
4.8	Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь врачами-педиатрами участковыми (семейной медицины) (физическими лицами)	процент	63,6	69,4	73,5	82,2	83,7	97,8	97,8
4.9	Укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами)	процент	176,4	171,5	163,6	163,6	163,6	163,6	163,6
4.10	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях	тыс. чел.	3,850	3,940	4,080	4,138	4,300	4,450	4,450
4.11	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях	тыс. чел	10,010	10,244	11,016	11,172	12,040	12,905	13,350
4.12	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, (%)	процент	0	0	21,3	41,5	61,3	80,5	-
4.13	Доля врачей, получающий дополнительное непрерывное медицинское образование, не менее	процент	11,4	15,2	30,0	60,0	80,0	99,0	99,0
4.14	Обеспеченность врачами, работающими в	Человек	26,6	26,7	27,3	27,3	28,1	28,7	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)								
4.15	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)	Человек	67,2	66,4	65,3	64,8	64,2	64,1	-
4.16	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (чел. на 10 тыс. населения)	Человек	14	14	14,2	14,3	14,6	14,7	-
Направление (подпрограмма) 5 «Информационные технологии»									
5.1	Количество сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более	человек на 1 компьютер	2	1,5	1	1	1	1	1
5.2	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее	процент	99,0	100	100	100	100	100	100
5.3	Доля медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее	процент	10,0	40,0	70,0	100	100	100	100
5.4	Доля медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее	процент	70,0	90,0	100	100	100	100	100
5.5	Доля медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее	процент	60,0	80,0	100	100	100	100	100
5.6	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций	процент	75	100	100	100	100	100	100

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей							
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	
	оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Чеченской Республики									
5.13	Доля отделений государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Чеченской Республики	процент	100	100	100	100	100	100	100	
5.14	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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»	процент	ТВСП МО	100	100	100	100	100	100	100
			ФАП и ФП	100	100	100	100	100	100	100
5.15	Доля аптечных организаций Чеченской Республики, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»	процент	100	100	100	100	100	100	100	
5.16	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет),		ТВСП МО	100	100	100	100	100	100	100
			ФАП	71	100	100	100	100	100	100

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения		Значения показателей						
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3		5	6	7	8	9	10	11
	оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов»	процент	и ФП							
5.17	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации»	процент	ТВСП МО	50	75	100	100	100	100	100
			ФАП и ФП	36	71	100	100	100	100	100
5.18	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»	процент	ТВСП МО	100	100	100	100	100	100	100
			ФАП и ФП	71	100	100	100	100	100	100
5.19	Доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»	процент		100	100	100	100	100	100	100
5.20	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Чеченской Республики, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений»	процент		64	100	100	100	100	100	100
5.21	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания	процент		58	100	100	100	100	100	100

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей							
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	
	медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»									
5.22	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, 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)»	процент	ТВСП МО	49	74	100	100	100	100	100
			ФАП и ФП	71	100	100	100	100	100	100
5.23	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	процент		59	78	100	100	100	100	100
5.24	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Чеченской Республики, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»	процент		59	78	100	100	100	100	100
5.25	Доля государственных медицинских		ТВСП	69	100	100	100	100	100	100

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей							
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	
	организаций Чеченской Республики, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС	процент	МО							
			ФАП и ФП	71	100	100	100	100	100	100
5.26	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ	процент	ТВСП	68	100	100	100	100	100	100
			МО							
			ФАП и ФП	36	71	100	100	100	100	100
5.27	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключённые к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ	процент	ТВСП	68	100	100	100	100	100	100
			МО							
			ФАП и ФП	36	71	100	100	100	100	100
5.28	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде	процент	ТВСП	43	72	100	100	100	100	100
			МО							
			ФАП и ФП	0	0	0	0	0	0	0
5.29	Доля государственных медицинских организаций Чеченской Республики и их структурных подразделений (включая ФАП и		ТВСП	68	100	100	100	100	100	100
			МО							
			ФАП	36	71	100	100	100	100	100

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения		Значения показателей						
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3		5	6	7	8	9	10	11
	ФП подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Чеченской Республики, соответствующим требованиям Минздрава России	процент	и ФП							
5.30	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году.	Тысяча человек		0,72	2,88	10,37	34,56	103,68	295,49	-
5.31	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	Процент		23	64	83	100	100	100	-
5.32	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	Процент		3	14	25	39	59	100	-
5.33	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам,	Процент		33	68	100	100	100	100	-

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
	обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ								
Направление (подпрограмма) 6 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»									
6.1	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ), не менее	процент	95,00	95,00	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
6.2	Уровень выполнения годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики, не менее	процент	100	100	100	100	100	100	100
Направление (подпрограмма) 7 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики»									
7.1	Доля подразделений медицинских организаций, требующих капитального ремонта, не более	процент	55,0	40,0	40,0	30,0	45,0	35,0	40,0
7.2	Ввод объектов в эксплуатацию	объект	15	28	17	9	5	16	3
7.3	Прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год	процент	-	-	-	-	-	-	-

к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики»
на 2019–2025 годы

Перечень основных мероприятий государственной программы

№ п/п	Наименование подпрограммы/ основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
			начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7
1. Направления государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019 – 2025 годы						
Направление 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»						
1.1	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Минтруд ЧР, Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
1.1.1	Мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний					
1.1.2	Мероприятия по укреплению здоровья населения, включающих мероприятия по защите от табачного дыма и последствий потребления табака.					
1.1.3	Мероприятия по формированию у граждан здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара)					
1.1.4	Мероприятия по сокращению действия					

	факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста					
1.1.5	Мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.					
1.1.6	Внедрение в филиалах крупных федеральных компаний корпоративных программ, разработанных Минздравом России, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников					
1.2	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики»	Минтруд ЧР, Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
1.2.1	Проведение вакцинации лицам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания против пневмококковой инфекции.					
1.2.2	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации					
1.2.3	Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»					
1.2.4	Открытие гериатрических коек (отделений) (оснащение гериатрических отделений согласно стандарта оснащения приказа от 29.01.2016 года № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» (приложение № 6.					

	цены 2018 года из сети интернет и текущих закупок перечень прилагается)					
1.2.5	Открытие гериатрических кабинетов					
1.2.6	Профилактика и раннее выявление когнитивных нарушений лиц пожилого и старческого возраста, профилактика падений и переломов					
1.3	Региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
1.3.1	Создание 9 новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов: 5 ФАПов 4 ФП Замена 14 фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса и реконструкции.					
1.3.2	Капитальный ремонт 9 врачебных амбулаторий Капитальный ремонт 20 ФАПов.					
1.3.3	Закупка передвижных мобильных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек					
1.3.4	Функционирование регионального проектного офиса по созданию и внедрению "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"					
1.3.5	Приведение оснащения ГКУ «Республиканский центр медицинской профилактики» в соответствие требованиям приказа МЗ РФ №683 от 30.09.2015 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»					

1.3.6	Оснащение существующих 10 отделений и 16 кабинетов медицинской профилактики в соответствии требованиям приказа МЗ РФ №683 от 30.09.2015 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».					
1.3.7	Обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов РФ (Чеченской Республики) в целях оказания медицинской помощи (ранее не использовавшая санитарную авиацию)					
1.4	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
1.4.1	Переоснащение региональных сосудистых центров, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.					
1.4.2	Переоснащение первичных сосудистых отделений, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации (дооснащение первичного сосудистого отделения на базе ГБУ «Гудермесская ЦРБ», «ЦРБ Урус-Мартановского района» медицинским оборудованием)					
1.4.3	Создание и оснащение медицинским оборудованием второго регионального сосудистого центра на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"					
1.5	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
1.5.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний					
1.5.2	Финансовое обеспечение оказания					

	медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения					
1.5.3	Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи					
1.5.4	Переоснащение ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» необходимым медицинским оборудованием					
1.5.5	Строительство нового корпуса на территории ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»					
1.6	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
1.6.1	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики					
1.6.2	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров					
1.6.3	Развитие инфраструктуры детских больниц/корпусов медицинских организаций Чеченской Республики (Строительство и оснащение инфекционного корпуса детской республиканской клинической больницы)					
1.6.4	Развитие материально-технической базы медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным					
1.6.5	Развитие профилактического направления в педиатрии					
1.7	Пропаганда среди детей и подростков здорового образа жизни для выработки активной гражданской позиции, направленной на неприятие наркотиков	Министерство Чеченской Республики по делам молодежи,	2019	2025	Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового	Рост потребления табака, алкоголя, наркотических веществ, сохранение высокого уровня рисков

		Министерство здравоохранения Чеченской Республики			образа жизни и профилактики заболеваний	развития заболеваний, связанных с вредными привычками		
1.8	Санитарно-просветительская работа среди населения Чеченской Республики по формированию негативного отношения к наркотикам и обеспечение наркологической службы Чеченской Республики необходимым диагностическим (в том числе для установления факта употребления наркотических и других психоактивных веществ), лечебным оборудованием и расходными материалами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025				
1.9	Создание телерадиопрограмм по ежемесячному освещению в электронных средствах массовой информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	2019	2025				
1.10	Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	Министерство образования и науки Чеченской Республики	2019	2025				
1.11	Проведение обучающих семинаров: - основы профилактического консультирования по вопросам коррекции факторов риска развития наркологических расстройств и технологии раннего выявления лиц с риском развития наркологических заболеваний и лиц с наркологическими расстройствами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025			Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет, до 8.8 на 100 наркологических больных; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более	Выявление наркологических больных на поздних стадиях заболевания, рост количества наркоманов
1.12	Внедрение методов ранней диагностики	Министерство	2019	2025			2-лет, до 9.4 на 100	

	наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детей и подростков	здравоохранения Чеченской Республики			наркологических больных	
1.13	Закупка диагностических средств (тест-системы, расходный материал, реактивы, реагенты) для выявления в биологических средах человека: алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ, вызывающих состояния опьянения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.14	Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница №1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психический стационар до 27%	Ухудшение качества оказания психиатрической помощи населению Чеченской Республики
1.15	Организация обучающих семинаров для родственников больных психическими расстройствами с целью обучения практическим навыкам организации взаимодействия с больными на разных этапах развития заболевания, ухода за больными и контроль поддерживающего лечения, навыкам раннего распознавания болезненных симптомов и предупреждения развития рецидивом заболевания	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.16	Разработка и издание наглядной информации для профилактики суицидального поведения среди населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.17	Создание теле-радиопрограмм с целью ежемесячного освещения средствами массовой информации актуальных вопросов психического здоровья, дестигматизации службы психического здоровья, профилактики психических расстройств	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.18	Проведение мониторинга состояния психического здоровья населения Чеченской Республики с целью раннего	Министерство здравоохранения Чеченской	2019	2025		

	выявления тенденций развития психических расстройств и организации мероприятий по психопрофилактике и психогигиене	Республики				
1.19	Проведение обучающих семинаров для школьных психологов с целью раннего выявления и профилактики девиантного, агрессивного и суицидального поведения среди детей и подростков	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.20	Организация мероприятий профилактической направленности среди больных психическими расстройствами и их родственников с целью предупреждения вовлечения больных психическими расстройствами в деятельность криминальной и террористической направленности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.21	Проведение обучающих семинаров для врачей общемедицинской сети с целью формирования навыков для раннего выявления психических расстройств среди населения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.22	Проведение профилактических мероприятий для граждан Чеченской Республики, выезжающих в хадж	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Обеспечение охвата иммунизацией населения в декретированные сроки	Ухудшение эпидемиологической ситуации в Чеченской Республике по инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики
1.23	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.24	Проведение с населением Чеченской Республики мероприятий информационного и просветительского характера, направленных на снижение количества отказов населения от профилактических прививок	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.25	Приобретение врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, отвечающих современным требованиям, в населенных пунктах с численностью населения от 100 до 2000 человек	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

1.26	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Выявление инфицированных туберкулезом на поздних стадиях заболевания, рост заболеваемости туберкулезом
1.27	Проведение туберкулезной диагностики детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.28	Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.29	Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.30	Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	Выявление инфицированных вирусом иммунодефицита человека на поздних стадиях заболевания, рост заболеваемости гепатитами В и С
1.31	Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.32	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.33	Дооснащение медицинским оборудованием медицинских учреждений II уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Снижение качества оказания медицинской помощи
1.34	Организация и оснащение медицинским	Министерство	2019	2025		

	оборудованием травматологических центров III уровня при ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», ГБУ «Наурская центральная районная больница», ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	здравоохранения Чеченской Республики				
1.35	Дооснащение медицинским оборудованием медицинских организация III уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.36	Дооснащение ГБУ «Родильный дом»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.37	Оснащение ГБУ "Республиканская клиническая больница" аппаратом экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.38	Дооснащение медицинским оборудованием "Центр спасения конечностей" на базе ГБУ "Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.39	Дооснащение медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения ГБУ "Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.40	Создание и оснащение медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.41	Дооснащение медицинским оборудованием ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.42	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной	Снижение удовлетворенности населения в дорогостоящих видах медицинской помощи и, как следствие, увеличение уровня инвалидизации н

						смертности населения
1.43	Заготовка, переработка, хранение и обеспечение вирусной безопасности донорской крови и ее компонентов в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%	Рост посттрансфузионных осложнений
1.44	Создание и ведение базы данных донорства крови и ее компонентов для учета биометрических персональных данных доноров в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.45	Закупка санитарного автотранспорта класса <u>B и C</u>	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Снижение качества предоставления первичной медико-санитарной помощи
1.46	Закупка санитарного автотранспорта и оборудования в медицинские организации I уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.47	Оснащение Республиканского центра медицины и катастроф автомобилями скорой медицинской помощи класса B и C	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.48	Оснащение отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации медицинским оборудованием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.49	Развитие санавиационной службы на территории Чеченской Республики за счет бюджета республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.50	Подготовка и укомплектование отделения экстренной консультативной медицинской помощи авиамедицинскими бригадами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.51	Заключение соглашения с авиакомпанией, располагающей вертолетной санитарной авиацией на 100 вылетов в год, для медицинской эвакуации больных из труднодоступных и отдаленных населенных пунктов при жизнеугрожающих состояниях в специализированные медицинские организации Чеченской Республики; заключение соглашения между	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	Правительством Чеченской Республики и органами исполнительной власти Российской Федерации на оплату 100 вылетов в год санитарной авиации для медицинской эвакуации больных из труднодоступных и отдаленных населенных пунктов при жизнеугрожающих состояниях в специализированные медицинские организации Чеченской Республики					
1.52	Строительство 8 вертолетных площадок при медицинских организациях республики для медицинской эвакуации тяжелых больных	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.53	Формирование детской санавиации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.54	Закупка 5 стационарных модулей для трассовых медпунктов, расположенных на федеральной трассе М 29 «Кавказ»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.55	Внедрение новых методик лечения онкологических заболеваний и повышение квалификации специалистов онкологов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II ст. заболевания до 63%	Выявление злокачественных новообразований на поздних стадиях заболевания, рост количества больных онкологическими
1.56	Централизация цитологической и гистологической лаборатории ГБУ "Республиканский онкологический диспансер"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.57	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, иностранным гражданам	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.58	Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.59	Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной	Министерство здравоохранения	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в	Рост уровня младенческой и материнской смертности

	(дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Чеченской Республики			соответствии с порядками оказания медицинской помощи	
1.60	Обеспечение детей первых ТРЕХ лет жизни из малоимущих семей детским питанием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Обеспеченность специализированными продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни	Рост инвалидизации и смертности больных, страдающих определенными заболеваниями
1.61	Открытие симуляционно-тренингового центра на базе ГБУ "Родильный дом"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Рост уровня младенческой и материнской смертности
1.62	Оснащение кабинета ретинопатии недоношенных на базе ГБУ "Родильный дом"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.63	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.64	Закупка медицинского оборудования и расходных материалов для детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации по состоянию здоровья	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.65	Дооснащение биохимической лаборатории для диагностики гормональных нарушений, диагностики патологии гемостаза и определения антирезусных антител	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение количества здоровых женщин фертильного возраста и девочек-подростков	Увеличение количества нарушений репродуктивной функции и бесплодия у женщин фертильного возраста и девочек-подростков
1.66	Закупка оборудования для организации кабинета медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Снижение материнской и младенческой смертности, а также увеличение продолжительности жизни	Увеличение материнской и младенческой смертности, снижение продолжительности жизни при рождении
1.67	Закупка препарата "Синагис" для профилактики РС-инфекции у детей групп высокого риска (недоношенные дети, рождённые до 35 недели гестации, дети с бронхо-легочной дисплазией и гемодинамически значимыми пороками сердца)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 69,4%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
1.68	Закупка реактивов и расходного материала для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение количества здоровых женщин фертильного возраста и девочек-подростков	Увеличение количества нарушений репродуктивной функции и бесплодия у

		Республики				женщин фертильного возраста и девочек- подростков
1.69	Закупка расходных материалов для проведения перитонеального диализа	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.70	Закупка реанимобиля для дистанционного акушерско-консультативного центра (ДАКЦ)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.71	Закупка аппаратов УЗИ экспертного уровня для проведения пренатальной диагностики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Рост уровня младенческой и материнской смертности
1.72	Закупка препарата "Карбетоцин" для профилактики и лечения послеродовых кровотечений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.73	Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 69,4%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
1.74	Внедрение токалитика ("атозибана") при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Рост уровня младенческой и материнской смертности
1.75	Обеспечение питанием беременных женщин и кормящих матерей.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.76	Обеспечение контрацептивами женщин из неблагополучных и малообеспеченных семей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.77	Информирование населения о профилактике и сохранении	Министерство здравоохранения	2019	2025	Повышение информированности населения	Увеличение количества абортов и уровня

	репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем и по основным вопросам прохождения беременности	Чеченской Республики			по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем
1.78	Подготовка информационных буклетов для родителей по вопросам развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.79	Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.80	Меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.81	Обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение обеспеченности паллиативными койками взрослых до 11,0 коек на 100 тыс. взрослого населения;	Снижение качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрозой жизни болезнью
1.82	Организация выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи (детской и взрослой), включая приобретение автотранспорта	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение обеспеченности паллиативными койками детей не менее чем до 2,0 коек на 100 тыс. детского населения	
1.83	Обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.84	Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Формирование системы рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	
1.85	Обеспечение лекарственными препаратами предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше,	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		Увеличение количества рецидивов хронических заболеваний, увеличение объемов стационарной помощи

	рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей					
1.86	Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.87	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.88	Обеспечение лиц лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.89	Обеспечение взрослых и детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, в том числе страдающих редкими жизнеугрожающими заболеваниями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
1.90	Восстановление больницы № 1 по ул. Первомайская, д. 18 в г. Грозный III этап – корпус № 3 (второй пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2020		
Направление 2 «Развитие государственно-частного партнерства»						
2.1	Обеспечение создания современного республиканского лечебно-диагностического центра и центра репродукции человека в рамках государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение доли медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	Снижение уровня удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи
2.2	Создание центра инновационной медицины	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Улучшение качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, внедрение современных	

					методов профилактики, ранней диагностики и своевременного лечения заболеваний с использованием малоинвазивных методик	
2.3	Реализация проектного предложения повышения доступности экстракорпоральных методов лечения больных (процедура гемодиализа)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение качества жизни больных с хронической почечной недостаточностью; обеспеченность населения Чеченской Республики аппаратами «Искусственная почка»	Увеличение очередности больных на проведение хронического гемодиализа
2.4	Строительство в г. Грозный циклотронно-радиохимического комплекса по производству радиофармацевтических препаратов, используемых в радионуклеидной диагностике с применением позитронно-эмиссионных томографов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
2.5	Создание центра ядерной медицины	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
Направление 3 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
3.1	Организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов до 80%. Увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов до уровня не менее 80%	Снижение уровня качества и доступности медицинской реабилитации. Снижение уровня качества и доступности санаторно-курортного лечения
3.2	Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
3.3	Организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
3.4	Закупка оборудования для разработки и внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения,	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

	оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации					
3.5	Организация направления пациентов на санаторно-курортное лечение после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
3.6	Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр», закупка оборудования, внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
Направление 4 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»						
4.1	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Министерство образования и науки ЧР	2019	2024		
4.2	Осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение престижа и материальной обеспеченности медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Снижение престижности медицинских работников Чеченской Республики. Отток медицинских кадров, снижение укомплектованности врачами и средним медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики
4.3	Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
4.4	Предоставление мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
4.5	Меры социальной поддержки.	Министерство	2019	2025		

	предоставляемые в период обучения гражданину, заключившему договор о целевом обучении (специалитет), в том числе врачам, обучающимся в ординатуре.	здравоохранения Чеченской Республики				
Направление 5 "Информационные технологии"						
5.1	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2024		
5.2	Монтаж локальных вычислительных сетей в медицинских учреждениях, а также поставка серверов (по два сервера в одну организацию для управления локальной сетью на базе технологии Active Directory и для автоматизации лечебного процесса на основе медицинской информационной системы)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Сокращение количества сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер до 4 человек	Снижение уровня обеспечения медицинских учреждений персональной вычислительной техникой
5.3	Оснащение центра обработки данных ГКУ "МИАЦ" источником бесперебойного питания (дизельный генератор)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
5.4	Увеличение скорости канала доступа к внешним сетям до 10 Мбит/сек для ряда медицинских учреждений г.Грозный, а также для крупных центральных районных больниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Снижение объема бумажного документооборота и постепенный отказ от него как внутри медицинских учреждений и органов управления здравоохранением, так и в процессе информационного обмена между участниками системы здравоохранения Чеченской Республики	Увеличение объема бумажного документооборота внутри медицинских учреждений и органов управления здравоохранением, а также в процессе информационного обмена между участниками системы здравоохранения Чеченской Республики
5.5	Расширение архива Центра обработки данных для соответствия методическим рекомендация по хранению радиологических исследований и историй болезни	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Бесперебойное функционирование и обеспечение соответствия методическим рекомендациям и требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации информационных систем, являющихся компонентами регионального сегмента ЕГИС	Увеличение количества неполадок и сбоев в работе информационных систем, являющихся компонентами регионального сегмента ЕГИС

5.6	Финансовое обеспечение по обновлению оборудования информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Возможность ведения электронной медицинской карты и электронной истории болезни во всех медицинских учреждениях, в том числе не работающих в системе обязательного медицинского страхования	Отсутствие электронных медицинских карт и электронных историй болезни в медицинских учреждениях
Направление 6 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»						
6.1	Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, ТФОМС по ЧР	2019	2025	Обеспечение достижения целей, задач и ожидаемых результатов государственной программы	Невозможность достижения целей, задач и ожидаемых результатов государственной программы
6.2	Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, ТФОМС по ЧР	2019	2025		
6.2.1	Повышение доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования 2019 г. – 320 семей, 2020 г. – 325 семей, 2021 г. – 325 семей, 2022 г. – 330 семей, 2023 г. – 330 семей, 2024 г. – 330 семей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, ТФОМС по ЧР	2019	2024		
6.3	Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
6.4	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
6.5	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, ТФОМС по ЧР	2019	2025		

6.6	Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
6.7	Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики, ТФОМС по ЧР	2019	2025		
Направление 7 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской республики»:						
7.1	Строительство ГБУ «Детская клиническая больница №2 г.Грозный» мощностью: стационар на 250 коек и поликлиника на 300 посещений.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025	Повышение уровня материально-технического обеспечения детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики; Повышение уровня материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь; Сокращение сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики; Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи для населения Чеченской Республики	Снижение доступности для населения Чеченской Республики медицинской помощи, предоставляемой детским и родовспомогательным медицинскими учреждениями здравоохранения; Снижение доступности для населения Чеченской Республики реабилитационной медицинской помощи; Снижение доступности медицинской помощи для населения Чеченской Республики, снижение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
7.2	Строительство детского отделения ГБУ «Грозненской ЦРБ» мощностью: стационар на 20 коек и поликлиника на 50 посещений.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.3	Строительство ГБУ «Детская поликлиника № 3 г.Грозный» мощностью на 300 посещений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.4	Строительство ГБУ «Детская поликлиника № 4 г.Грозный» мощностью на 300 посещений.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.5	Строительство реабилитационного центра на 36 коек в структуре ГБУ "Наркологический диспансер"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.6	Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения "Республиканский наркологический диспансер"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.7	ГБУ "Детская стоматологическая поликлиника №1" г.Грозный (500 пос.)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.8	«Детская поликлиника г.Гудермес Чеченской Республики».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.9	Строительство детской поликлиники на ул.	Министерство	2019	2025		

	Слободская г.Грозного	здравоохранения Чеченской Республики				
7.10	Реконструкция ГБУ "Республиканский детский реабилитационный центр"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.11	Капитальный ремонт родильного отделения ГБУ "Шелковская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.12	Капитальный ремонт ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. Аймани Кадыровой»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.13	Капитальный ремонт родильного дома на 350 посещений в смену. г.Грозный б-р Дудаева	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.14	Капитальный ремонт ГБУ «Республиканский детский туберкулезный санаторий «Чишки»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.15	Капитальный ремонт ГБУ "Детская поликлиника №4" г.Грозный Ленинский район, ул.Гурьевская, 7 и Филиал ГБУ "Детская поликлиника №4" г.Грозный пос.Новый Алды	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.16	Строительство корпуса на 150 коек, поликлинического отделения на 300 посещений с дневным стационаром на 20 коек и благоустройство территории при Республиканском реабилитационном центре (первый этап)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.17	Капитальный ремонт ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.18	Строительство ГБУ «Шалинская ЦРБ» 310 коек на 600 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.19	Строительство ГБУ «Ачхой-Мартановская	Министерство	2019	2025		

	ЦРБ» 310 коек на 600 посещений в смену	здравоохранения Чеченской Республики				
7.20	Строительство ГБУ «Сунженская ЦРБ» 80 коек / 150 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.21	ГБУ «Наурская ЦРБ» 135 коек / 200 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.22	ГБУ «Шелковская ЦРБ» 150 коек / 450 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.23	ГБУ «Шатойская межрайонная больница» 95 коек / 170 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.24	ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ» 225 коек / 300 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.25	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ» 370 коек / 600 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.26	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ» 190 коек	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.27	Центральная районная больница (строительство) с.Знаменское, Надтеречного района Чеченской Республики 150 коек / 250 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.28	Строительство ГБУ «Поликлиника №5 г.Грозный» 420 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.29	Строительство ГБУ «Поликлиника №7 г.Грозный» 500 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской	2019	2025		

		Республики				
7.30	Урус-Мартановская ЦРБ (Строительство поликлиники на 300 пос.)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.31	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Веденская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.32	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Урус-Мартановская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.33	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Шатойская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.34	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Сунженская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.35	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Ножай-Юртовская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.36	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Надтеречная ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.37	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Шелковская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.38	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Курчалоевская ЦРБ"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.39	Реконструкция здания "Поликлиника №4 г.Грозного" г.Грозный, Ленинский район ул. А.А. Айдамирова	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.40	Строительство МБУ «Поликлиника №4, г.Грозный», ул. Шейха Яндарова А-Х. (ул.	Министерство здравоохранения	2019	2025		

	Коммунистическая), 90. (20 коек /150 посещений в смену) ФИЛИАЛ №2	Чеченской Республики				
7.41	Строительство участковой больницы с.Алхан-Кала, Грозненского района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.42	Строительство участковой больницы с.Гикало, Грозненского района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.43	Капитальный ремонт Ачхой-Мартановской районной поликлиники, ул. Х. Нурадилова 148	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.44	Капитальный ремонт ГБУ «Республиканский кожно- венерологический диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.45	Строительно-восстановительные работы городской больницы № 4 г.Грозного (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.46	Восстановление городской больницы №1 г.Грозного, III этап - корпус № 3 (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.47	Строительство здания пищеблока и прачечной при Гудермесской центральной районной больнице в г.Гудермесе	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.48	Строительство Участковой больницы с поликлиникой 50 коек / 150 посещений в смену с.Гвардейское, Надтеречного муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.49	Строительство ГБУ «Поликлиника № 1 г.Грозный» 350 посещений в смену	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.50	Строительство участковой больницы с.Беной Ножай-Юртовского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

7.51	Строительство участковой больницы с.Зандак Ножай-Юртовского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.52	Капитальный ремонт Участковой больницы в с.Старые-Атаги, Грозненского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.53	Строительство Участковой больницы со станцией скорой помощи в с.Энгель-Юрт, Гудермесского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.54	Капитальный ремонт Врачебной амбулатории в с.Белгатой, Шалинского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.55	Реконструкция Врачебной амбулатории с.Элистанжи, Веденского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.56	Строительство Врачебной амбулатории в с.Сержень-Юрт, Шалинского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.57	Строительство ОВОП с.Дышни-Ведено, Веденского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.58	Строительство ОВОП с.Бено-Юрт, Надтеречного муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.59	Строительство ОВОП с.Верхний-Наур, Надтеречного муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.60	Строительство ОВОП с.Ахкинчу-Борзой, Курчалоевского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.61	Строительство ФАПа с.Примькание, Грозненского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской	2019	2025		

		Республики				
7.62	Строительство ФАПа с.Цеси, Шаройского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.63	Строительство ФАПа с.Чайры, Шаройского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.64	Строительство ФАПа с.Шикарой, Шаройского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.65	Строительство ФАПа с.Сюжи, Шатойского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.66	Строительство ФАПа ст.Воскресеновская Шелковской район ЧР	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.67	Строительство ФАПа ст.Лесхозовская Шелковской район ЧР	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.68	Строительство ФАПа ст.Карига-Аульский Шелковской район ЧР	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.69	Строительство ФАПа с.Газ-Городок, Грозненского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.70	Строительство ФАПа с.Комарова, Надтеречного муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.71	Строительство ФАПа с.Пачу, Нажай-Юртовского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.72	Строительство ФАПа с.Нихалой, Шатойского муниципального района	Министерство здравоохранения	2019	2025		

		Чеченской Республики				
7.73	Строительство ФАПа с.Рядухой, Шатойского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.74	Строительство ФАПа в Заводском районе г.Грозного (Андреевская долина)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.75	Строительство ФАПа в п.Родина г.Грозного	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.76	Строительство ФАПа с.Мирный, Шелковского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.77	Строительство ФАПа с.Казиной-Ам Веденского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.78	Строительство ФАПа с.Ачхой-Мартан, Ачхой-Мартановского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.79	Строительство ФАПа с.Центарой, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.80	Строительство ФАПа с.Малый Шуани, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.81	Строительство ФАПа с.Новый Замай-Юрт, Ножай-Юртовского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.82	Строительство ФАПа с.Чишки, Грозненского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.83	Строительство ФАПа с.Ведучи, Итум-	Министерство	2019	2025		

	Калинский муниципального района.	здравоохранения Чеченской Республики				
7.84	Строительство ФАПа с.Гойское, Урус-Мартановского муниципального района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.85	Строительство ФАПа с.Мелчки, Гудермесского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.86	Строительство ФАПа с.Подгорное, Надтеречного муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.87	Строительство ФАПа с.Надтеречная центральная усадьба госхоза Минеральное, Надтеречного муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.88	Строительство ФАПа с.Садовое, Грозненского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.89	Строительство ФАПа с.Агишбатой, Веденского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.90	Строительство ФАПа с.Гуржи-Мохк, Ножай-Юрговского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.91	Строительство ФАПа с.Ишхой-Хутор, Ножай-Юрговского муниципального района.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.92	Строительство ФП в пос.Дружба, Грозненского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.93	Строительство ФП в с.Набережное, Грозненского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

7.94	Строительство ФП в с.Суворовский, Наурского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.95	Строительство ФП с.Меседой, Веденского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.96	Строительство ФАПа с.Гухой, Итум-Калинского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.97	Строительство ГКУ "Республиканская психиатрическая больница" Чеченская республика. Ачхой-Мартановский район. с. Закан-юрт. ул. Проселочная 1 (*)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		
7.98	Административно-поликлиническое здание при Сунженский ЦРБ. Сунженский район, с.Серноводск. ул. И.Зурабова,47	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2025		

к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики»
на 2019-2025 годы

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
1	2	3	4
Подпрограммы государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019 – 2025 годы			
Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»			
1	Постановление Правительства Чеченской Республики от 28.12.2017 г. № 310	«Об утверждении Порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики, и Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
2	Постановление Правительства Чеченской Республики от 05.05.2016 г. № 74	«Об утверждении Положения об организации обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих на территории Чеченской Республики, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
3	Постановление Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 г. № 83	«О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий населения Чеченской Республики по обеспечению лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированным	Министерство здравоохранения Чеченской Республики

		лечебным питанием, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно, за счет средств республиканского бюджета».	
	Направление (подпрограмма) 4 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»		
4	Постановление Правительства Чеченской Республики от 05.04.2016 г. № 40	«Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам Чеченской Республики, работающим и проживающим в сельской местности (поселках городского типа)».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
5	Постановление Правительства Чеченской Республики от 03.05.2018 г. № 87	«О предоставлении в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, имеющим высшее образование, прибывшим в 2018 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
	Направление (подпрограмма) 6 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»		
6	Распоряжение Правительства Чеченской Республики от 09.03.2016 г. № 46-р	«Об утверждении перечня медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Чеченской Республики документов, подтверждающих наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации».	Министерство здравоохранения Чеченской Республики

	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям														
	1. Число пациенто-дней	2316	2431,8	2553,39	2553,39	2553,39	2553,39	2553,39	30528,60	32055,03	33657,78	33657,78	33657,78	33657,78	33657,78
	2. Случаев госпитализации	8203	8613,15	9043,80	9043,80	9043,80	9043,80	9043,80	743367,37	780535,74	819562,53	819562,53	819562,53	819562,53	819562,53
	Государственная услуга/работа 3: Паллиативная медицинская помощь														
	1. Количество койко-дней	41810,03	43900,53	46095,56	46095,5	46095,5	46095,56	46095,56	85765,56	90053,83	94556,53	94556,53	94556,53	94556,53	94556,53
	Государственная услуга/работа 4: Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования														
	1. Случаев госпитализации	108	113,4	119,0	119,07	119,07	119,07	119,07	23928,3	25124,71	26380,95	26380,95	26380,95	26380,95	26380,95
	Государственная услуга/работа 5: Санаторно-курортное лечение														
	1. Количество койко-дней														
Мероприятие 6.3 Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг															

средств и психотропных веществ и их прекурсоров и медицинских изделий, в том числе для нужд резерва лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий															
1. Отчет	308	308	308	308	308	308	308	308	96051,1482	96051,1482	96051,1482	96051,1482	96051,1482	96051,1482	96051,1482
Государственная услуга/работа 10: 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															
1. Число пациентов	1450,00	1522,50	1598,63	1598,63	1598,63	1598,63	1598,63	1598,63	71529,94	75106,44	78861,76	78861,76	78861,76	78861,76	78861,76
2. Число вызовов	3916,70	4112,54	4318,16	4318,16	4318,16	4318,16	4318,16	4318,16	23936,00	25132,80	26389,44	26389,44	26389,44	26389,44	26389,44
Государственная услуга/работа 11: Судебно-медицинская экспертиза															
1. Количество экспертиз	9748	9748	9748	9748	9748	9748	9748	9748	25255,2194	26517,9803	27843,879	27843,879	27843,879	27843,879	27843,879

	образования - программ подготовки специалистов среднего звена														
	1. Число обучающихся	1370	1370	1370	1370	1370	1370	1370	20216,3	21227,1	22288,5	22288,5	22288,5	22288,5	22288,5

к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики»
на 2019-2025 годы

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств республиканского бюджета

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, проекта, мероприятий	Источник финансирования (наименования источников финансирования)	Расходы (тыс. рублей) (годы)						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Развитие здравоохранения в Чеченской Республике	всего	13 060 584,74	13 847 227,62	13 010 469,05	14 917 948,67	15 679 126,81	20 233 550,12	15 500 301,82
1	НАПРАВЛЕНИЕ 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»	всего	2 545 813,08	2 728 616,54	1 933 814,78	6 668 822,58	7 899 001,33	9 910 738,71	8 701 118,73
		Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	2 545 813,08	2 728 616,54	1 933 814,78	6 668 822,58	7 899 001,33	9 910 738,71	8 701 118,73
		Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство культуры Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство образования и науки Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	73 695,00	23 408,00	23 809,00	0,00

	привычек»	всего							
1.1.1	Мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.2	Мероприятия по укреплению здоровья населения, включающих мероприятия по защите от табачного дыма и последствий потребления табака.		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3	Мероприятия по формированию у граждан здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.4	Мероприятия по сокращению действия факторов риска развития пептидных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.5	Мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.6	Внедрение в филиалах крупных федеральных компаний корпоративных программ, разработанных Минздравом России, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	145,30	85 216,60	22 615,40	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.1	Проведение вакцинации лицам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания против пневмококковой инфекции.		145,30	14,60	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.2	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности на выявление отдельных социально-значимых пептидных		0,00	85 202,00	22 600,90	0,00	0,00	0,00	0,00

	рамках проведения профилактических осмотров								
1.6.3	Развитие инфраструктуры детских больниц/корпусов медицинских организаций Чеченской Республики (Строительство и оснащение инфекционного корпуса детской республиканской клинической больницы)		355 263,16	251 705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.4	Развитие материально-технической базы медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.5	Развитие профилактического направления в педиатрии		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Пропаганда среди детей и подростков здорового образа жизни для выработки активной гражданской позиции, направленной на неприятие наркотиков	всего	0,00	0,00	0,00	600,00	600,00	650,00	700,00
		Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	600,00	600,00	650,00	700,00
		Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	Санитарно-просветительская работа среди населения Чеченской Республики по формированию негативного отношения к наркотикам и обеспечение наркологической службы Чеченской Республики необходимым диагностическим (в том числе для установления факта употребления наркотических и других психоактивных веществ), лечебным оборудованием и расходными материалами	всего	0,00	0,00	0,00	550,00	550,00	550,00	550,00
		Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	550,00	550,00	550,00	550,00
		Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство образования и науки Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.9	Создание телерадиопрограмм по ежемесячному освещению в электронных средствах массовой	Министерство Чеченской Республики по	0,00	0,00	0,00	300,00	300,00	300,00	300,00

	информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	национальной политике, внешним связям, печати и информации							
1.10	Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	Министерство образования и науки Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
1.11	Проведение обучающих семинаров: - основы профилактического консультирования по вопросам коррекции факторов риска развития наркологических расстройств и технологии раннего выявления лиц с риском развития наркологических заболеваний и лиц с наркологическими расстройствами	Министерство образования и науки Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	750,00	800,00	900,00	950,00
1.12	Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детей и подростков	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	1 400,00	1 600,00	1 600,00	1 700,00
1.13	Закупка диагностических средств (тест-системы, расходный материал, реактивы, реагенты) для выявления в биологических средах человека: алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ, вызывающих состояния опьянения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	11 000,00	12 000,00	12 500,00	13 000,00
1.14	Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница №1"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	6 000,00	6 000,00	6 000,00	4 400,00	4 500,00	4 600,00	4 700,00

	граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики								
1.15	Организация обучающих семинаров для родственников больных психическими расстройствами с целью обучения практическим навыкам организации взаимодействия с больными на разных этапах развития заболевания, ухода за больными и контроль поддерживающего лечения, навыкам раннего распознавания болезненных симптомов и предупреждения развития рецидивом заболевания	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	360,00	380,00	400,00	420,00
1.16	Разработка и издание наглядной информации для профилактики суицидального поведения среди населения Чеченской Республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	560,00	580,00	600,00	620,00
1.17	Создание теле-радиопрограмм с целью ежемесячного освещения средствами массовой информации актуальных вопросов психического здоровья, дестигматизации службы психического здоровья, профилактики психических расстройств	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	0,00	0,00	0,00	310,00	330,00	350,00	370,00
1.18	Проведение мониторинга состояния психического здоровья населения Чеченской Республики с целью раннего выявления тенденций развития психических расстройств и организации мероприятий по психопрофилактике и психогигиене	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	1 250,00	0,00	0,00	1 300,00
1.19	Проведение обучающих семинаров для школьных психологов с целью раннего выявления и профилактики девиантного, агрессивного и суицидального поведения среди детей и подростков	Министерство образования и науки Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	360,00	380,00	400,00	420,00
1.20	Организация мероприятий профилактической направленности среди больных психическими расстройствами и их родственников с целью предупреждения вовлечения больных психическими расстройствами в деятельность криминальной и террористической	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	310,00	330,00	350,00	370,00

	направленности								
1.21	Проведение обучающих семинаров для врачей общемедицинской сети с целью формирования навыков для раннего выявления психических расстройств среди населения	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	360,00	380,00	400,00	420,00
1.22	Проведение профилактических мероприятий для граждан Чеченской Республики, выезжающих в хадж	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	11 419,14	12 789,43	14 324,17	16 043,07
1.23	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	57 669,56	57 669,56	57 669,56	2 441,18	2 734,13	3 062,22	3 429,69
1.24	Проведение с населением Чеченской Республики мероприятий информационного и просветительского характера, направленных на снижение количества отказов населения от профилактических прививок	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	0,00	0,00	0,00	627,20	702,46	786,75	881,17
1.25	Приобретение врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, отвечающих современным требованиям, в населенных пунктах с численностью населения от 100 до 2000 человек	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.26	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.27	Проведение туберкулезной диагностики детей	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	58 480,30	65 497,90	73 357,70	82 160,60
1.28	Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	148 096,15	148 096,15	148 096,15	203 000,00	205 000,00	207 000,00	210 000,00
1.29	Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	10 668,96	10 668,96	10 668,96	44 000,00	45 000,00	46 000,00	47 000,00

1.49	Развитие санавиационной службы на территории Чеченской Республики за счет бюджета республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.50	Подготовка и укомплектование отделения экстренной консультативной медицинской помощи авиамедицинскими бригадами	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.51	Заключение соглашения с авиакомпанией, располагающей вертолетной санитарной авиацией на 100 вылетов в год, для медицинской эвакуации больных из труднодоступных и отдаленных населенных пунктов при жизнеугрожающих состояниях в специализированные медицинские организации Чеченской Республики; заключение соглашения между Правительством Чеченской Республики и органами исполнительной власти Российской Федерации на оплату 100 вылетов в год санитарной авиации для медицинской эвакуации больных из труднодоступных и отдаленных населенных пунктов при жизнеугрожающих состояниях в специализированные медицинские организации Чеченской Республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	30 500,00	31 000,00	31 500,00	32 000,00
1.52	Строительство 8 вертолетных площадок при медицинских организациях республики для медицинской эвакуации тяжелых больных	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.53	Формирование детской санавиации	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	15 825,10	18 198,90	20 928,70	44 738,70
1.54	Закупка 5 стационарных модулей для трассовых медпунктов, расположенных на федеральной трассе М 29 «Кавказ»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.55	Внедрение новых методик лечения онкологических заболеваний и повышение квалификации специалистов онкологов	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	8 000,00	9 000,00	10 000,00	11 000,00
1.56	Централизация цитологической и	Министерство	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 100,00	2 200,00	2 300,00

	гистологической лаборатории ГБУ "Республиканский онкологический диспансер"	Здравоохранения Чеченской Республики							
1.57	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, иностранным гражданам	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	4 533,00	6 799,00	9 066,00	11 332,50
1.58	Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	73 970,37	73 970,37	73 970,37	117 337,83	134 938,48	155 179,20	178 456,20
1.59	Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	79 178,10	43 676,38	43 676,38	121 306,51	139 502,49	160 427,86	184 492,04
1.60	Обеспечение детей первых ТРЕХ лет жизни из малоимущих семей детским питанием	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	73 977,74	73 977,74	73 977,74	1 889 839,30	2 173 315,20	2 499 312,40	2 874 209,30
1.61	Открытие симуляционно-тренингового центра на базе ГБУ "Родильный дом"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 000,00	10 000,00
1.62	Оснащение кабинета ретинопатии недоношенных на базе ГБУ "Родильный дом"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 000,00	0,00
1.63	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.64	Закупка медицинского оборудования и расходных материалов для детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации по состоянию здоровья	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	14 836,10	17 061,60	19 620,80	22 563,90
1.65	Дооснащение биохимической лаборатории для диагностики гормональных нарушений, диагностики патологии гемостаза и определения антирезусных антител	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	26 235,09	30 170,35	34 695,91	39 900,29
1.66	Закупка оборудования для организации кабинета медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 032,00
1.67	Закупка препарата "Синагис" для профилактики РС-инфекции у детей групп высокого риска (недоношенные	Министерство Здравоохранения Чеченской	0,00	0,00	0,00	184 251,60	206 003,60	211 889,40	236 904,10

	дети, рождённые до 35 недели гестации, дети с бронхо-легочной дисплазией и гемодинамически значимыми пороками сердца)	Республики							
1.68	Закупка реактивов и расходного материала для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	125 928,00	144 817,00	166 539,00	191 519,00
1.69	Закупка расходных материалов для проведения перитонеального диализа	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	16 552,38	19 035,24	21 890,52	25 174,10
1.70	Закупка реанимобиля для дистанционного акушерско-консультативного центра (ДАКЦ)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.71	Закупка аппаратов УЗИ экспертного уровня для проведения интраоперационной диагностики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.72	Закупка препарата "Карбетоцип" для профилактики и лечения нослеродовых кровотечений	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	3 100,00	3 200,00	3 300,00	3 400,00
1.73	Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	63 807,90	73 379,20	84 386,00	97 043,90
1.74	Внедрение токализитика ("атозибана") при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	2 011,36	2 313,10	2 660,10	3 059,10
1.75	Обеспечение питанием беременных женщин и кормящих матерей.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	10 005,16	10 005,16	10 005,16	273 815,66	314 888,00	362 121,21	416 439,39
1.76	Обеспечение контрацептивами женщин из благополучных и малообеспеченных семей	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	47 222,50	54 305,88	62 451,76	71 819,53
1.77	Информирование населения о	Министерство	0,00	0,00	0,00	3 147,55	3 619,68	4 162,63	4 787,03

	профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем и по основным вопросам прохождения беременности	Здравоохранения Чеченской Республики							
1.78	Подготовка информационных буклетов для родителей по вопросам развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	3 147,55	3 619,68	4 162,63	4 787,03
1.79	Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	0,00	0,00	0,00	1 206,05	1 386,90	1 595,01	1 834,30
1.80	Меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	97 324,60	111 923,30	128 711,80	148 018,50
1.81	Обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	19 464,84	19 609,80	19 609,80	10 000,00	10 000,00	30 000,00	10 000,00
1.82	Организация выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи (детской и взрослой), включая приобретение автотранспорта	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	16 000,00	16 000,00	62 000,00	545 000,00
1.83	Обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	23 350,00	24 800,00	25 420,00	25 900,00
1.84	Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	1 502,40	1 502,40	1 502,40	2 500,00	2 500,00	2 550,00	2 550,00
1.85	Обеспечение лекарственными	Министерство	0,00	0,00	0,00	203 600,00	205 300,00	208 500,00	213 500,00

3.5	Организация направления пациентов на санаторно-курортное лечение после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6	Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр», закупка оборудования, внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	НАПРАВЛЕНИЕ 4 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	178 320,52	178 320,52	178 320,52	103 557,00	110 758,00	116 166,00	46 950,00
4.1	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	56 607,00	63 808,00	69 216,00	0,00
4.2	Осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям, в том числе врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	46 950,00	46 950,00	46 950,00	46 950,00
4.3	Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие носелки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	129 000,00	129 000,00	129 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4	Предоставление мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам в Чеченской Республике	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	48 620,52	48 620,52	48 620,52	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5	Меры социальной поддержки, предоставляемые в период обучения гражданину, заключившему договор о целевом обучении (специалитет), в том числе врачам, обучающимся в ординатуре.	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	700,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5	НАПРАВЛЕНИЕ 5 "Информационные технологии"	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	190 304,21	545 123,158	181 975,895	419 990,00	84 290,00	81 580,00	5 760,00
5.1	Региональный проект «Создание единого цифрового копура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	149 304,21	504 123,20	140 975,90	414 230,00	78 530,00	75 820,00	0,00
5.2	Монтаж локальных вычислительных сетей в медицинских учреждениях, а также поставка серверов (по два сервера в одну организацию для управления локальной сетью на базе технологии Active Directory и для автоматизации лечебного процесса на основе медицинской информационной системы)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3	Оснащение центра обработки данных ГКУ "МИАЦ" источником бесперебойного питания (дизельный генератор)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4	Увеличение скорости канала доступа к внешним сетям до 10 Мбит/сек для ряда медицинских учреждений г. Грозный, а также для крупных центральных районных больниц	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	5 760,00	5 760,00	5 760,00	5 760,00
5.5	Расширение архива Центра обработки данных для соответствия методическим рекомендация по хранению радиологических исследований и историй болезни	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.6	Финансовое обеспечение по обновлению оборудования информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистрация»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	41 000,00	41 000,00	41 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Направление 6 «Обеспечение реализации государственной программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	10 146 146,93	10 395 167,40	10 716 357,85	5 132 119,21	5 387 455,17	5 655 505,43	5 936 905,70
6.1	Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения	Министерство Здравоохранения Чеченской	380 514,47	379 182,14	379 182,14	656 987,18	689 836,54	724 328,37	760 544,79

	Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Республики							
6.2	Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	1 076 735,39	1 058 458,41	1 059 230,729	1 687 218,37	1 771 579,29	1 860 158,26	1 953 166,17
6.2.1	Повышение доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования 2019 г. – 320 семей, 2020 г. – 325 семей, 2021 г. – 325 семей, 2022 г. – 330 семей, 2023 г. – 330 семей, 2024 г. – 330 семей	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3	Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	614 510,375	583 824,06	584 093,89	1 096 605,46	1 151 435,73	1 209 007,52	1 269 457,90
6.4	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	246 167,65	246 167,65	246 167,65	1 644 908,19	1 727 153,60	1 813 511,28	1 904 186,85
6.5	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	7 787 518,90	8 086 809,00	8 406 907,70	0,00	0,00	0,00	0,00
6.6	Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	1 055 671,40	1 087 341,54	1 119 961,78	1 153 560,64
6.7	Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	40 700,14	40 726,14	40 775,74	46 400,00	47 450,00	48 500,00	49 550,00
7	Направление 7 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения	Министерство Здравоохранения Чеченской	0,00	0,00	0,00	2 316 077,82	1 898 475,04	4 115 656,00	443 800,00

	Аймани Кадьровой»	Республики							
7.13	Капитальный ремонт родильного дома па 350 посещений в смену, г.Грозный б-р Дудаева	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	4 000,00	0,00	0,00	0,00
7.14	Капитальный ремонт ГБУ «Республиканский детский туберкулезный санаторий «Чишки»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	6 000,00	0,00	0,00	0,00
7.15	Капитальный ремонт ГБУ "Детская поликлиника №4" г.Грозный Ленинский р-он, ул. Гурьевская, 7 и Филиал ГБУ "Детская поликлиника №4" г.Грозный пос. Новый Алды	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.16	Строительство корпуса па 150 коек, поликлинического отделения па 300 посещений с дневным стационаром па 20 коек и благоустройство территории при Республиканском реабилитационном центре (первый этап)	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121 650,00	121 650,00
7.17	Капитальный ремонт ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.18	Строительство ГБУ «Шалинская ЦРБ» 310 коек па 600 посещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	1 540 000,00	0,00	0,00	0,00
7.19	Строительство ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» 310 коек па 600 посещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.20	Строительство ГБУ «Сунженская ЦРБ» 80 коек / 150 посещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	500 000,00	0,00	0,00
7.21	ГБУ «Наурская ЦРБ» 135 коек / 200 посещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825 000,00	0,00
7.22	ГБУ «Шелковская ЦРБ» 150 коек / 450 посещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	1 000 000,00	0,00	0,00
7.23	ГБУ «Шатойская межрайонная больница» 95 коек / 170 посещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700 000,00	0,00

	врачебной при Гудермесской центральной районной больнице в г.Гудермесе	Здравоохранения Чеченской Республики							
7.48	Строительство Участковой больницы с поликлиникой 50 коек / 150 носещений в смену с.Гвардейское, Надтеречного муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	200 000,00	0,00	0,00
7.49	Строительство ГБУ «Поликлиника № 1 г.Грозный» 350 носещений в смену	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185 500,00	0,00
7.50	Строительство участковой больницы с.Беной Ножай-Юртовского района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.51	Строительство участковой больницы с.Зандак Ножай-Юртовского района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.52	Капитальный ремонт Участковой больницы в с.Старые-Атаги, Грозненского муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.53	Строительство Участковой больницы со станцией скорой помощи в с.Энгель-Юрт, Гудермесского района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.54	Капитальный ремонт Врачебной амбулатории в с.Белгатой, Шалинского муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.55	Реконструкция Врачебной амбулатории с.Элистанжи, Веденского муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.56	Строительство Врачебной амбулатории в с.Сержень-Юрт, Шалинского района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.57	Строительство ОВОП с.Дышни-Ведено, Веденского муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.58	Строительство ОВОП с.Бено-Юрт, Надтеречного муниципального района	Министерство Здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	13 718,91	0,00	0,00	0,00
7.59	Строительство ОВОП с.Верхний-Наур,	Министерство	0,00	0,00	0,00	13 718,91	0,00	0,00	0,00

	помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»	числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	1 237 558,898	1 460 701,601	699 359,80	1 104 616,05	1 833 053,82	935 430,00	693 580,00	7 964 300,17
		республиканский бюджет	1 308 254,182	1 267 914,942	1 234 454,98	5 564 206,53	6 065 947,51	8 975 308,71	8 007 538,73	32 423 625,58
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	всего	0,00	0,00	0,00	73 695,00	23 408,00	23 809,00	0,00	120 912,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	72 958,05	23 173,92	23 570,91	0,00	119 702,88
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	736,95	234,08	238,09	0,00	1 209,12
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.1	Мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным								

		канский бюджет								
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики»	всего	145,30	85 216,60	22 615,40	0,00	0,00	0,00	0,00	107 977,30
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	145,30	85 216,60	22 615,40	0,00	0,00	0,00	0,00	107 977,30
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.1	Проведение вакцинации лицам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания против пневмококковой инфекции.	всего	145,30	14,60	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	174,40
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	145,30	14,60	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	174,40

		и								
1.2. 6	Профилактика и раннее выявление когнитивных нарушений лиц пожилого и старческого возраста, профилактика падений и переломов	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	Региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи»	всего	49 465,10	196 053,10	341 667,963	55 610,00	56 120,00	44 290,00	0,00	743 206,16
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	49 465,10	194 589,50	340 283,300	55 053,90	55 558,80	43 847,10	0,00	738 797,70
		республиканский бюджет	0,00	1 463,60	1 384,663	556,10	561,20	442,90	0,00	4 408,46
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3.	Создание 9 новых	всего	49 465,10	166	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216 246,20

	требованиям приказа МЗ РФ №683 от 30.09.2015 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»	источник ам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3.6	Оснащение существующих 10 отделений и 16 кабинетов медицинской профилактики в соответствие требованиям приказа МЗ РФ №683 от 30.09.2015 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».	источник ам финансирования	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3.7	Обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов РФ (Чеченской	источник ам финансирования	0,00	29 272,00	27 693,26	0,00	0,00	0,00	0,00	56 965,26
		в том числе по отдельным источникам	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	

	Республики) в целях оказания медицинской помощи (ранее не использовавшая санитарную авиацию)	ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	27 808,40	26 308,60	0,00	0,00	0,00	0,00	54 117,00
		республи канский бюджет	0,00	1 463,60	1 384,66	0,00	0,00	0,00	0,00	2 848,26
		внебюдже тные источник и	0,00	29 272,00	27 693,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	всего	120 825,10	137 821,00	107 299,60	172 790,00	1 045 790,00	152 301,00	0,00	1 736 826,70
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	120 825,10	137 821,00	107 299,60	171 062,10	1 044 882,10	150 777,99	0,00	1 732 667,89
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	1 727,90	907,90	1 523,01	0,00	4 158,81
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4.1	Переоснащение региональных сосудистых центров, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.	всего	120 825,10	137 821,00	107 299,60	0,00	0,00	0,00	0,00	365 945,70
		в том числе по отдельны м источник ам								

1.6. 4	Развитие материально-технической базы медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным	всего	550 545,79	441 334,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991 880,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования									
		федеральный бюджет	523 018,50	419 267,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942 286,00
		республиканский бюджет	27 527,29	22 066,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49 594,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	550 545,79	441 334,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991 880,00
1.6. 5	Развитие профилактического направления в педиатрии	в том числе по отдельным источникам финансирования									
		федеральный бюджет	523 018,50	419 267,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942 286,00
		республиканский бюджет	27 527,29	22 066,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49 594,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	550 545,79	441 334,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991 880,00
		всего	550 545,79	441 334,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991 880,00
1.7	Пропаганда среди	всего	0,00	0,00	0,00	600,00	600,00	650,00	700,00	2 550,00	

	детей и подростков здорового образа жизни для выработки активной гражданской позиции, направленной на неприятие наркотиков	в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	600,00	600,00	650,00	700,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	Санитарно-просветительская работа среди населения Чеченской Республики по формированию негативного отношения к наркотикам и обеспечение наркологической службы Чеченской Республики необходимым диагностическим (в том числе для установления факта употребления наркотических и других психоактивных веществ), лечебным оборудованием и расходными материалами	всего	0,00	0,00	0,00	550,00	550,00	550,00	550,00	2 200,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	550,00	550,00	550,00	550,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.9	Создание телерадиопрограмм по ежемесячному	всего	0,00	0,00	0,00	300,00	300,00	300,00	300,00	1 200,00
		в том числе по								

	освещению в электронных средствах массовой информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	300,00	300,00	300,00	300,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	всего	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	0,00
0		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Проведение обучающих семинаров: -основы	всего	0,00	0,00	0,00	750,00	800,00	900,00	950,00	3 400,00
1		в том числе по								

	профилактического консультирования по вопросам коррекции факторов риска развития наркологических расстройств и технологии раннего выявления лиц с риском развития наркологических заболеваний и лиц с наркологическими расстройствами	отдельным источником финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	750,00	800,00	900,00	950,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детей и подростков	всего	0,00	0,00	0,00	1 400,00	1 600,00	1 600,00	0,00	4 600,00
2		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	1 400,00	1 600,00	1 600,00	1 700,00	6 300,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Закупка диагностических средств (тест-системы, расходный материал, реактивы, реагенты) для выявления в	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3		в том числе по отдельным источникам								

	биологических средах человека: алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ, вызывающих состояния опьянения	ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	11 000,00	12 000,00	12 500,00	13 000,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1 4	Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница №1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики	всего	6 000,00	6 000,00	6 000,00	4 400,00	4 500,00	4 600,00	4 700,00	36 200,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	6 000,00	6 000,00	6 000,00	4 400,00	4 500,00	4 600,00	4 700,00	36 200,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1 5	Организация обучающих семинаров для родственников больных психическими расстройствами с целью обучения практическим навыкам организации взаимодействия с	всего	0,00	0,00	0,00	360,00	380,00	400,00	420,00	1 560,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								

	профилактики психических расстройств	новый бюджет								
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	310,00	330,00	350,00	370,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Проведение мониторинга состояния психического здоровья населения Чеченской Республики с целью раннего выявления тенденций развития психических расстройств и организации мероприятий по психопрофилактике и психогигиене	всего	0,00	0,00	0,00	1 250,00	0,00	0,00	1 300,00	2 550,00
8		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	1 250,00	0,00	0,00	1 300,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			всего	0,00	0,00	0,00	360,00	380,00	400,00	420,00
1.1	Проведение обучающих семинаров для школьных психологов с целью раннего выявления и профилактики девиантного, агрессивного и суицидального поведения среди детей и подростков	в том числе по отдельным источникам финансирования								
9		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	360,00	380,00	400,00	420,00	0,00

	программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Проведение туберкулезной диагностики детей	всего	0,00	0,00	0,00	58 480,30	65 497,90	73 357,70	82 160,60	279 496,50
7		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	58 480,30	65 497,90	73 357,70	82 160,60	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2		Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых	всего	148 096,15	148 096,15	148 096,15	203 000,00	205 000,00	207 000,00	210 000,00
8	в том числе по отдельным									

	при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	источник финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	148 096,15	148 096,15	148 096,15	203 000,00	205 000,00	207 000,00	210 000,00	1 269 288,46
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.29	Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	всего	10 668,96	10 668,96	10 668,96	44 000,00	45 000,00	46 000,00	47 000,00	214 006,87
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	7 151,50	7 151,50	7 151,50	41 800,00	42 750,00	43 700,00	44 650,00	194 354,50
		республиканский бюджет	3 517,46	3 517,46	3 517,46	2 200,00	2 250,00	2 300,00	2 350,00	19 652,37
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.30	Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В	всего	39 274,97	39 274,97	39 274,97	14 500,00	15 000,00	15 500,00	16 000,00	178 824,92
		в том числе по отдельным источникам финансирования								

9	медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения ГБУ "Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн"	в том числе по отдельным источникам финансирования									
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.4 0	Создание и оснащение медицинским оборудованием отделения рентгено-хирургических методов диагностики и лечения на базе ГБУ "Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования									
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.4 1	Дооснащение медицинским оборудованием ГБУ "Республиканская	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484 210,52	0,00	484 210,52	
		в том числе по отдельным									

	клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева"	м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484 210,52	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4 2	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	всего	23 928,30	23 928,30	23 928,30	475 000,00	500 000,00	525 000,00	550 000,00	2 121 784,90
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	3 928,30	3 928,30	3 928,30	0,00	0,00	0,00	0,00	11 784,90
		республи канский бюджет	20 000,00	20 000,00	20 000,00	475 000,00	500 000,00	525 000,00	550 000,00	2 110 000,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4 3	Заготовка, переработка, хранение и обеспечение вирусной безопасности донорской крови и ее компонентов в Чеченской Республике	всего	0,00	0,00	0,00	34 000,00	34 500,00	35 000,00	35 600,00	139 100,00
		в том числе по отдельны м источник								

		ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	34 000,00	34 500,00	35 000,00	35 600,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00						0,00
1.4 4	Создание и ведение базы данных донорства крови и ее компонентов для учета биометрических персональных данных доноров в Чеченской Республике	всего	0,00	0,00	0,00	2 500,00	2 700,00	2 900,00	3 000,00	11 100,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	2 500,00	2 700,00	2 900,00	3 000,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4 5	Закупка санитарного автотранспорта класса В и С	всего	0,00	0,00	0,00	44 000,00	44 000,00	44 000,00	54 000,00	186 000,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								

	Республики; заключение соглашения между Правительством Чеченской Республики и органами исполнительной власти Российской Федерации на оплату 100 вылетов в год санитарной авиации для медицинской эвакуации больных из труднодоступных и отдаленных населенных пунктов при жизнеугрожающих состояниях в специализированные медицинские организации Чеченской Республики	источник и								
1.5 2	Строительство 8 вертолетных площадок при медицинских организациях республики для медицинской эвакуации тяжелых больных	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5	Формирование детской	всего	0,00	0,00	0,00	15 825,10	18 198,90	20 928,70	44 738,70	99 691,40

3	санавиации	в том числе по отдельным источникам финансирования									
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	15 825,10	18 198,90	20 928,70	44 738,70	0,00	
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.5 4	Закупка 5 стационарных модулей для трассовых медпунктов, расположенных на федеральной трассе М 29 «Кавказ»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования									
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5 5	Внедрение новых методик лечения онкологических заболеваний и	всего	0,00	0,00	0,00	8 000,00	9 000,00	10 000,00	11 000,00	38 000,00	
		в том числе по отдельным									

	для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	125 928,00	144 817,00	166 539,00	191 519,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00						0,00
1.69	Закупка расходных материалов для проведения перитонеального диализа	всего	0,00	0,00	0,00	16 552,38	19 035,24	21 890,52	25 174,10	82 652,24
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	16 552,38	19 035,24	21 890,52	25 174,10	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.70	Закупка реанимобиля для дистанционного акушерско-консультативного центра (ДАКЦ)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным								

		бюджет								
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	2 011,36	2 313,10	2 660,10	3 059,10	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Обеспечение питанием беременных женщин и кормящих матерей.	всего	10 005,16	10 005,16	10 005,16	273 815,66	314 888,00	362 121,21	416 439,39	1 397 279,73
5		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	10 005,16	10 005,16	10 005,16	273 815,66	314 888,00	362 121,21	416 439,39	1 397 279,73
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Обеспечение контрацептивами женщин из неблагополучных и малообеспеченных семей	всего	0,00	0,00	0,00	47 222,50	54 305,88	62 451,76	71 819,53	235 799,67
6		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	47 222,50	54 305,88	62 451,76	71 819,53	0,00

	числе для обезболивания	отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	23 350,00	24 800,00	25 420,00	25 900,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	всего	1 502,40	1 502,40	1 502,40	2 500,00	2 500,00	2 550,00	2 550,00	14 607,20
4		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	1 502,40	1 502,40	1 502,40	2 500,00	2 500,00	2 550,00	2 550,00	14 607,20
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	Обеспечение лекарственными препаратами предназначенными для лечения больных злокачественными	всего	0,00	0,00	0,00	203 600,00	205 300,00	208 500,00	213 500,00	830 900,00
5		в том числе по отдельным источникам								

	новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	203 600,00	205 300,00	208 500,00	213 500,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8 6	Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	всего	99 168,60	65 018,70	65 018,70	388 960,00	395 325,00	403 800,00	406 980,00	1 824 271,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	99 168,60	65 018,70	65 018,70	388 960,00	395 325,00	403 800,00	406 980,00	1 824 271,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8 7	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении,	всего	386 915,55	386 915,55	386 915,55	295 780,56	298 800,42	300 930,15	303 600,45	2 359 858,24
		в том числе по отдельны м источник ам								

	за счет средств республиканского бюджета	финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	386 915,55	386 915,55	386 915,55	295 780,56	298 800,42	300 930,15	303 600,45	2 359 858,24
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	Обеспечение лиц лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности	всего	350 757,20	350 757,20	350 757,20	270 000,00	273 000,00	275 000,00	280 000,00	2 150 271,60
8		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	350 757,20	350 757,20	350 757,20	270 000,00	273 000,00	275 000,00	280 000,00	2 150 271,60
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	Обеспечение взрослых и детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, в том числе страдающими редкими жизнеугрожающими заболеваниями	всего	17 690,38	17 690,38	17 690,38	67 235,12	77 320,39	88 918,45	102 256,22	388 801,32
9		в том числе по отдельным источникам финансирования								

	группы риска развития заболеваний	отдельным источником финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.4	Закупка оборудования для разработки и внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5	Организация направления пациентов на санаторно-курортное лечение после оказания специализированной, в том числе	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам								

	высокотехнологичной, медицинской помощи	ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6	Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр», закупка оборудования, внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	НАПРАВЛЕНИЕ 4 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	всего	178 320,52	178 320,52	178 320,52	103 557,00	110 758,00	116 166,00	46 950,00	912 392,56
		в том числе по отдельны м источник ам финансир								

		канский бюджет								
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5	Меры социальной поддержки, предоставляемые в период обучения гражданину, заключившему договор о целевом обучении (специалитет), в том числе врачам, обучающимся в ординатуре.	всего	700,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 100,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	700,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 100,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5		НАПРАВЛЕНИЕ 5 "Информационные технологии"	всего	190 304,21	545 123,16	181 975,90	419 990,00	84 290,00	81 580,00	5 760,00
	в том числе по отдельным источникам финансирования									
	федеральный бюджет		141 839,00	478 917,04	133 927,10	410 087,70	77 744,70	75 061,80	0,00	1 317 577,30
	республиканский бюджет		48 465,21	66 206,16	48 048,80	9 902,30	6 545,30	6 518,20	5 760,00	191 445,96

	Центра обработки данных для соответствия методическим рекомендация по хранению радиологических исследований и историй болезни	в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.6	Финансовое обеспечение по обновлению оборудования информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»	всего	41 000,00	41 000,00	41 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	41 000,00	41 000,00	41 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123 000,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Направление 6 «Обеспечение реализации государственной	всего	18 502 697,92	19 529 36 2,37	20 572 469,4 1	21 972 600,44	22 733 150,84	23 521 571,97	24 338 954,24	151 170 807,09
		в том числе по								

	программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»	отдельны м источник ам финансир ования								
		Федераль ный бюджет	1 192,20	1 218,20	1 267,80	1 400,00	1 450,00	1 500,00	1 550,00	9 578,20
		республи канский бюджет	2 357 435,83	2 307 140,20	2 308 182,35	5 130 719,21	5 386 005,17	5 654 005,43	5 935 355,70	29 078 843,34
		внебюдже тные источник и	16 144 069, 89	17 221 00 4,17	18 263 019,5 1	16 840 481,24	17 345 695,67	17 866 066,54	18 402 048,54	122 082 385,56
6.1	Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	всего	6 029 343,0 8	6 259 269,84	6 518 699,35	6 792 677,03	7 009 597,08	7 233 681,73	7 465 178,75	47 308 446,85
в том числе по отдельны м источник ам финансир ования										
Федераль ный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
республи канский бюджет		380 514,47	379 182,14	379 182,14	656 987,18	689 836,54	724 328,37	760 544,79	3 970 575,57	
внебюдже тные источник и		5 648 828,58	5 880 087,74	6 139 517,25	6 135 689,85	6 319 760,54	6 509 353,36	6 704 633,96	43 337 871,28	
6.2	Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений	всего	10 598 563, 92	11 420 06 2,95	12 160 520,5 2	11 336 338,36	11 710 172,88	12 096 909,65	12 497 020,11	81 819 588,40
в том числе по отдельны										

	здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	1 076 735,4 0	1 058 458, 41	1 059 230,73	1 687 218,37	1 771 579,29	1 860 158,26	1 953 166,17	10 466 546,59
		внебюдже тные источник и	9 483 505,52	10 322 68 2,55	11 062 367,8 2	9 609 598,99	9 899 072,59	10 196 632,40	10 543 853,94	71 117 713,81
6.2. 1	Повышение доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования 2019 г. – 320 семей, 2020 г. – 325 семей, 2021 г. – 325 семей, 2022 г. – 330 семей, 2023 г. – 330 семей, 2024 г. – 330 семей	всего	38 323,00	38 922,00	38 922,00	39 521,00	39 521,00	40 119,00	0,00	235 328,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	38 323,00	38 922,00	38 922,00	39 521,00	39 521,00	40 119,00	0,00	235 328,00
6.3	Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию	всего	614 510,30	583 824,0 0	584 093,80	1 096 605,46	1 151 435,73	1 209 007,52	1 269 457,90	6 508 934,72
		в том числе по отдельны м источник								

	государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	614 510,37	583 824,06	584 093,80	1 096 605,46	1 151 435,73	1 209 007,52	1 269 457,90	6 508 934,72
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.4	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	всего	246 167,65	246 167,65	246 167,65	1 644 908,19	1 727 153,60	1 813 511,28	1 904 186,85	7 828 262,72
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	246 167,65	246 167,65	246 167,65	1 644 908,19	1 727 153,60	1 813 511,28	1 904 186,85	7 828 262,72
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.5	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 787 518,90
		в том числе по отдельны м источник ам								

		финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 787 518,90	
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6.6	Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	всего	973 412,79	311,88	1 022 212,44	671,40	341,54	1 119 961,78	1 153 560,64	7 391 472,47
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	973 412,79	979 311,88	1 022 212,44	1 055 671,40	1 087 341,54	1 119 961,78	1 153 560,64	7 391 472,47
6.7	Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	всего	40 700,14	40 726,10	40 775,70	46 400,00	47 450,00	48 500,00	49 550,00	314 101,94
		в том числе по отдельным источникам финансирования								

		источник и								
7.6	Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения "Республиканский наркологический диспансер"	всего	0,00	0,00	0,00	77 000,00	77 000,00	77 000,00	77 000,00	308 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	77 000,00	77 000,00	77 000,00	77 000,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7	ГБУ "Детская стоматологическая поликлиника №1" г. Грозный (500 пос.)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.8	«Детская поликлиника	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134 870,00	0,00	134 870,00

	г. Гудермес Чеченской Республики».	в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133 521,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 349,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.9	Строительство детской поликлиники на ул. Слободская г. Грозного	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1 0	Реконструкция ГБУ "Республиканский детский реабилитационный	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	40 000,00	0,00	0,00	40 000,00
		в том числе по отдельным								

	центр"	м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	40 000,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1 1	Капитальный ремонт родильного отделения ГБУ "Шелковская ЦРБ"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1 2	Капитальный ремонт ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. Аймани Кадыровой»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам								

		ный бюджет								
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	6 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1	Капитальный ремонт ГБУ "Детская поликлиника №4" г.Грозный Ленинский р-он, ул. Гурьевская, 7 и Филиал ГБУ "Детская поликлиника №4" г.Грозный пос. Новый Алды	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1	Строительство корпуса на 150 коек, поликлинического отделения на 300 посещений с дневным стационаром на 20 коек и благоустройство территории при Республиканском реабилитационном центре (первый этап)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121 650,00	121 650,00	243 300,00
6		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110 590,00	110 590,00	221 180,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11 060,00	11 060,00	0,00

		канский бюджет								
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1	Капитальный ремонт ГБУ «Психоневрологический центр лечения и реабилитации детей»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1		Строительство ГБУ «Шалинская ЦРБ» 310 коек на 600 посещений в смену	всего	0,00	0,00	0,00	1 540 000,00	0,00	0,00	0,00
8	в том числе по отдельным источникам финансирования									
	федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	1 463 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет		0,00	0,00	0,00	77 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7.2 1	ГБУ «Наурская ЦРБ» 135 коек / 200 посещений в смену	и									
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825 000,00	0,00	825 000,00	
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования									
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783 750,00	0,00	0,00	
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41 250,00	0,00	0,00	
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.2 2	ГБУ «Шелковская ЦРБ» 150 коек / 450 посещений в смену	и									
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	1 000 000,00	0,00	0,00	1 000 000,00	
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования									
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	950 000,00	0,00	0,00	0,00	
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	50 000,00	0,00	0,00	0,00	
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.2	ГБУ «Шатойская	и									
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700 000,00	0,00	700 000,00	

3	межрайонная больница» 95 коек / 170 посещений в смену	в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665 000,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35 000,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2 4	ГБУ «Ножай- Юртовская ЦРБ» 225 коек / 300 посещений в смену	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 300 000,00	0,00	1 300 000,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 235 000,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65 000,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2 5	ГБУ «Урус- Маргановская ЦРБ» 370 коек / 600	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по								

	посещений в смену	отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2 6	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ» 190 коек	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2 7	Центральная районная больница (строительство) с. Знаменское, Надтеречного района Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	461 640,00	0,00	0,00	0,00	461 640,00
		в том числе по отдельны м источник								

	150 коек / 250 посещений в смену	ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	438 558,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	23 082,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2 8	Строительство ГБУ «Поликлиника №5 г.Грозный» 420 посещений в смену	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222 600,00	0,00	222 600,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211 470,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11 130,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2 9	Строительство ГБУ «Поликлиника №7 г.Грозный» 500 посещений в смену	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251 652,00	0,00	251 652,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								

		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251 652,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 0	Урус-Мартановская ЦРБ (Строительство поликлиники на 300 пос.)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165 000,00	245 150,00	410 150,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163 350,00	242 699,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 650,00	2 451,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 1	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Веденская ЦРБ"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00

		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 2	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Урус-Мартановская ЦРБ"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 3	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Шатойская ЦРБ"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00

		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Сунженская ЦРБ"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
4		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
7.3	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Ножай-Юртовская ЦРБ"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
5		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00

7.3 6	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Надтеречная ЦРБ"	и								
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 7	Строительство станции скорой помощи при ГБУ "Шелковская ЦРБ"	и								
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 8	Строительство станции скорой помощи при	и								
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 548,00	0,00	16 548,00
		в том								

	ГБУ "Курчалоевская ЦРБ"	числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 760,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3	Реконструкция здания "Поликлиника №4 г.Грозного" г.Грозный, Ленинский район ул. А.А. Айдамирова	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			всего	0,00	0,00	0,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00
7.4	Строительство МБУ «Поликлиника №4, г.Грозный», ул. Шейха Яндарова А-Х. (ул. Коммунистическая), 90.	в том числе по отдельным								
0		м								

	(20 коек /150 посещений в смену) ФИЛИАЛ №2	источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	190 000,00	0,00	0,00	0,00	190 000,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	10 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4 1	Строительство участковой больницы с. Алхан-Кала, Грозненского района.	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4 2	Строительство участковой больницы с. Гикало, Грозненского района.	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир								

	Юрт, Гудермесского района	м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5	Капитальный ремонт Врачебной амбулатории в с. Белгатой, Шалинского муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5	Реконструкция Врачебной амбулатории с. Элистанжи, Веденского муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5		в том числе по отдельны м источник ам								

		ный бюджет								
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5	Строительство ОВОП с.Бено-Юрт, Надтеречного муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	13 718,91	0,00	0,00	0,00	13 718,91
8		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	13 032,96	0,00	0,00	0,00	13 032,96
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	685,95	0,00	0,00	0,00	685,95
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5		Строительство ОВОП с.Верхний-Наур, Надтеречного муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	13 718,91	0,00	0,00	0,00
9	в том числе по отдельным источникам финансирования									
	федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	13 032,96	0,00	0,00	0,00	0,00
	республиканский бюджет		0,00	0,00	0,00	685,95	0,00	0,00	0,00	0,00

		ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6 9	Строительство ФАПа с.Газ-Городок, Грозненского муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								
		федераль ный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республи канский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюдже тные источник и	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7 0	Строительство ФАПа с.Комарова, Надтеречного муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельны м источник ам финансир ования								

	Юртовского муниципального района.	числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.8 0	Строительство ФАПа с.Малый Шуани, Ножай-Юртовского муниципального района.	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.8 1	Строительство ФАПа с.Новый Замай-Юрт, Ножай-Юртовского муниципального района.	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным								

		ования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.8	Строительство ФАПа с.Гойское, Урус-Мартановского муниципального района	всего	0,00	0,00	0,00	10 184,38	0,00	0,00	10 184,38
4		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	9 675,16	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	509,22	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		федеральный	0,00	0,00	0,00	9 675,16	0,00	0,00	0,00
7.8	Строительство ФАПа с.Мелчи, Гудермесского муниципального района.	всего	0,00	0,00	0,00	10 184,38	0,00	0,00	10 184,38
5		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный	0,00	0,00	0,00	9 675,16	0,00	0,00	0,00

