



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.03.2015 № 109

О внесении изменений в
постановление Администрации
Смоленской области
от 29.11.2013 № 983

Администрация Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Администрации Смоленской области от 29.11.2013 № 983 «Об утверждении областной государственной программы «Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 - 2016 годы» (в редакции постановлений Администрации Смоленской области от 17.03.2014 № 170, от 23.04.2014 № 299, от 01.07.2014 № 478, от 30.07.2014 № 535, от 22.08.2014 № 597, от 23.09.2014 № 659, от 16.10.2014 № 708, от 23.12.2014 № 866, от 30.12.2014 № 944) следующие изменения:

1) в заголовке и тексте слова «на 2014 - 2016 годы» заменить словами «на 2014 - 2020 годы»;

2) в областной государственной программе «Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 - 2016 годы, утвержденной указанным постановлением:

- в заголовке слова «на 2014 - 2016 годы» заменить словами «на 2014 - 2020 годы»;

- паспорт областной государственной программы «Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 - 2016 годы изложить в следующей редакции:

**«ПАСПОРТ
областной государственной программы
«Развитие здравоохранения в Смоленской области»
на 2014 - 2020 годы**

Администратор Государственной программы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Ответственные исполнители	Департамент Смоленской области по здравоохранению

подпрограмм Государственной программы	
Исполнители основных мероприятий Государственной программы	<p>Департамент Смоленской области по здравоохранению; Департамент Смоленской области по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству; Департамент Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи; Департамент Смоленской области по внутренней политике; Управление Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Смоленской области (далее также – УФСКН) (по согласованию); областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения (далее также – ОГБУЗ); областные государственные автономные учреждения здравоохранения (далее также – ОГАУЗ); областные государственные бюджетные образовательные учреждения среднего профессионального образования (далее также – ОГБОУ СПО)</p>
Наименование подпрограмм Государственной программы	<p>подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»; подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»; подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»; подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»; подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»; подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»; подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»; подпрограмма «Управление развитием отрасли» (обеспечивающая подпрограмма)</p>
Цель Государственной программы	<p>обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки</p>
Целевые показатели реализации Государственной программы	<p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин; обеспеченность врачами; соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы по Смоленской области; соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Смоленской области; соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Смоленской области</p>

Сроки (этапы) реализации Государственной программы	Государственная программа реализуется в 2014 - 2020 годах: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2018 - 2020 годы
Объемы ассигнований Государственной программы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	<p>общий объем финансирования Государственной программы составляет 105 224 493,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 15 223 091,3 тыс. рублей; 2015 год – 14 382 327,2 тыс. рублей; 2016 год – 14 657 105,9 тыс. рублей; 2017 год – 15 357 678,3 тыс. рублей; 2018 год – 15 201 430,4 тыс. рублей; 2019 год – 15 201 430,4 тыс. рублей; 2020 год – 15 201 430,4 тыс. рублей;</p> <p>в разрезе источников финансирования:</p> <p>средства областного бюджета – 39 280 154,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 5 115 998,6 тыс. рублей; 2015 год – 5 990 941,4 тыс. рублей; 2016 год – 5 875 861,6 тыс. рублей; 2017 год – 5 574 338,2 тыс. рублей; 2018 год – 5 574 338,2 тыс. рублей; 2019 год – 5 574 338,2 тыс. рублей; 2020 год – 5 574 338,2 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 3 350 601,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 2 810 629,0 тыс. рублей; 2015 год – 227 476,2 тыс. рублей; 2016 год – 156 247,9 тыс. рублей; 2017 год – 156 247,9 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Смоленской области (далее также – ТФОМС) – 62 593 738,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 7 296 463,7 тыс. рублей; 2015 год – 8 163 909,6 тыс. рублей; 2016 год – 8 624 996,4 тыс. рублей; 2017 год – 9 627 092,2 тыс. рублей; 2018 год – 9 627 092,2 тыс. рублей; 2019 год – 9 627 092,2 тыс. рублей; 2020 год – 9 627 092,2 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации Государственной программы	<p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 71,2 года; снижение смертности от всех причин до 11,6 случая на 1 000 населения; обеспеченность врачами 39,4 на 10 тыс. населения; повышение соотношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы по Смоленской области до 200 процентов; повышение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для</p>

	<p>предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Смоленской области до 100 процентов;</p> <p>повышение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Смоленской области до 100 процентов</p>
--	---

- в разделе 2:

- в абзаце тринадцатом слова «в 2014 - 2016 годах» заменить словами «в 2014 - 2020 годах»;

- в абзаце двадцать втором слова «в 2016 году» заменить словами «в 2020 году»;

- после абзаца двадцать второго дополнить абзацами следующего содержания:

«- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 71,2 года, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 68,6;

- 2015 год – 69,2;

- 2016 год – 69,7;

- 2017 год – 70,4;

- 2018 год – 71;

- 2019 год – 71,1;

- 2020 год – 71,2;

- снижение смертности от всех причин до 11,6 случая на 1 000 населения, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 15;

- 2015 год – 14,4;

- 2016 год – 13,8;

- 2017 год – 12,8;

- 2018 год – 11,8;

- 2019 год – 11,7;

- 2020 год – 11,6;

- обеспеченность врачами 39,4 на 10 тыс. населения, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 36,5;

- 2015 год – 36,8;

- 2016 год – 37;

- 2017 год – 37,3;

- 2018 год – 39,2;

- 2019 год – 39,3;

- 2020 год – 39,4;

- повышение соотношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих

предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы по Смоленской области до 200 процентов, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 130,7%;
- 2015 год – 137%;
- 2016 год – 159,6%;
- 2017 год – 200%;
- 2018 год – 200%;
- 2019 год – 200%;
- 2020 год – 200%;

- повышение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Смоленской области до 100 процентов, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 76,2%;
- 2015 год – 79,3%;
- 2016 год – 86,3%;
- 2017 год – 100%;
- 2018 год – 100%;
- 2019 год – 100%;
- 2020 год – 100%;

- повышение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Смоленской области до 100 процентов, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 51%;
- 2015 год – 52,4%;
- 2016 год – 70,5%;
- 2017 год – 100%;
- 2018 год – 100%;
- 2019 год – 100%;
- 2020 год – 100%;»;

- абзацы двадцать третий – двадцать пятый признать утратившими силу;
- разделы 3 и 4 изложить в следующей редакции:

«3. Обобщенная характеристика основных мероприятий Государственной программы и подпрограмм

Государственная программа состоит из следующих подпрограмм:

- «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;
- «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;
- «Охрана здоровья матери и ребенка»;

- «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»;
- «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;
- «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;
- «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»;
- «Управление развитием отрасли» (обеспечивающая подпрограмма).

1. Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Требуется дальнейшее повышение эффективности первичной медико-санитарной помощи населению, разработка и внедрение механизмов стимулирования поликлинического звена на раннее выявление заболеваний, предотвращение осложнений, модернизация существующих медицинских организаций и их подразделений, формирование единых принципов маршрутизации потоков пациентов, расширение стационарозамещающих и выездных методов работы, развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствование принципов взаимодействия поликлинических подразделений со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

Планируется реализация комплекса мер по совершенствованию правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью и изменение моделей поведения направлено на профилактику заболеваний. Так, отказ от табакокурения и наркотиков, злоупотребления алкоголем, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Основными задачами предотвращения распространения инфекционных заболеваний является иммунопрофилактика, информирование и обучение различных групп населения средствам и методам профилактики инфекционных заболеваний, повышению ответственности за свое здоровье.

Данная подпрограмма предусматривает совершенствование системы мер по снижению количества лиц, зараженных инфекционными заболеваниями, включая:

- реализацию национального календаря профилактических прививок;
- профилактику ВИЧ, вирусных гепатитов В и С.

Одними из наиболее важных задач в рамках развития медицинской профилактики и диспансеризации населения являются задачи по выявлению злокачественных новообразований на I - II стадиях заболевания, а также организации дифференцированных скрининговых исследований в Смоленской области в зависимости от уровня распространенности туберкулеза.

Данная подпрограмма также предусматривает совершенствование существующих механизмов обеспечения качественными и безопасными лекарственными препаратами значительной части населения, вместе с тем, безусловно, особое внимание будет уделяться отдельным категориям граждан.

2. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи требует увеличения ее объемов, повышения доступности и приближения к месту проживания.

Основными задачами совершенствования скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе должны быть оказание больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи.

В период реализации подпрограммы должно быть осуществлено внедрение порядков и стандартов медицинской помощи, выработаны индикаторы качества оказания медицинской помощи, оптимизирована этапность оказания медицинской помощи, обеспечивающая оптимальную маршрутизацию потока пациентов, создана система, способствующая ориентированности на результат и качество оказания стационарной медицинской помощи.

Также с учетом активного внедрения стационарозамещающих технологий в этот период должна быть проведена оптимизация структуры коечного фонда медицинских учреждений государственной системы здравоохранения, обеспечивающая оптимальный баланс между потребностью в оказании медицинской помощи в стационарных условиях и экономической целесообразностью.

3. Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка».

Необходимо укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства, обеспечение реанимационными койками и койками интенсивной терапии для новорожденных.

Планируется создание стройной системы обучения кадров с использованием симуляционного центра федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова».

Для снижения смертности детей всех возрастных групп чрезвычайно важна отлаженная система раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

Эффективность пренатальной диагностики может быть обеспечена только массовым обследованием беременных женщин в установленные сроки. На обеспечение эффективной коррекции выявленных при пренатальной диагностике нарушений направлено развитие неонатальной хирургии, а ранняя коррекция выявленных при неонатальном скрининге изменений метаболизма позволит в будущем создать больному ребенку условия для нормального развития, получения образования, профессиональной подготовки, последующего трудоустройства и полноценной жизни.

Сохраняется высокая потребность в развитии специализированной медицинской помощи для детей. Не в полной мере обеспечены качественной медицинской помощью дети с онкологическими заболеваниями, не создана система оказания медицинской помощи детям с аутоиммунными заболеваниями и

заболеваниями иммунного генеза, малодоступна нейрохирургическая и травматолого-ортопедическая помощь детям, требует серьезной модернизации психиатрическая, наркологическая и фтизиатрическая помощь. Залогом повышения качества медицинской помощи детям станет развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров с учетом потребностей Смоленской области в конкретных видах медицинской помощи.

Актуальной остается проблема профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, что диктует необходимость совершенствования системы оказания данного вида помощи.

Департамент Смоленской области по здравоохранению в соответствии со своими полномочиями решает задачи, направленные на предупреждение, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, принимает соответствующие меры по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями; развивает медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям, с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе детей-инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи, а также социальную инфраструктуру, ориентированную на организованный отдых, оздоровление детей и восстановление их здоровья.

4. Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям».

Система медицинской реабилитации в Смоленской области требует серьезной реорганизации и приведения ее в стройную систему комплексной реабилитации.

Основные проблемы медицинской реабилитации – дефицит реабилитационных коек по отдельным профилям оказания медицинской помощи, медленное внедрение современных, комплексных технологий реабилитации, недостаточная численность профессионально подготовленных медицинских кадров, слабая материально-техническая база реабилитационных учреждений.

Проблема повышения доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения актуальна и в педиатрии, что обусловлено увеличением численности детей, страдающих тяжелыми хроническими (инвалидизирующими) заболеваниями, и детей-инвалидов.

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 центры, где реабилитационные мероприятия будут продолжены после выписки из стационара, по возможности без перерыва.

По окончании курса реабилитационного лечения в стационаре или реабилитационном центре при необходимости должно быть организовано продолжение реабилитационных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства пациента.

5. Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».

С целью создания оптимальных условий для пациентов, страдающих неизлечимыми, ограничивающими продолжительность жизни заболеваниями, а также помощи членам семьи в условиях неизлечимой болезни планируется открытие коек и отделений паллиативной помощи взрослым и детям в многопрофильных больницах и самостоятельных хосписов.

6. Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

Для удовлетворения потребностей граждан в медицинской помощи необходимо устранение дефицита кадров, региональных и структурных диспропорций, в том числе между средним медицинским персоналом и врачами, переход на практико-ориентированные образовательные технологии в условиях создания системы непрерывного профессионального образования, направленной на подготовку высококвалифицированных специалистов, мотивированных на постоянное совершенствование собственных знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности в соответствии с требованиями профессиональных стандартов в здравоохранении, стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания.

Данная подпрограмма является критически важной для достижения итоговых результатов Государственной программы в целом к 2020 году.

7. Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья».

Основной задачей государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения является обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, соблюдение законодательства об обращении лекарственных средств, безопасного применения медицинских изделий.

Необходимо создание единой методологической основы производства судебно-психиатрических и судебно-медицинских экспертиз, обеспечение современной материально-технической базы всех государственных учреждений, осуществляющих судебно-психиатрическую и судебно-медицинскую экспертизу.

8. Подпрограмма «Управление развитием отрасли» (обеспечивающая подпрограмма).

Необходимым элементом оптимизации региональной политики в сфере охраны здоровья граждан является создание эффективной модели управления деятельностью в сфере охраны здоровья в Смоленской области.

Достижение цели создания системы качественного и доступного здравоохранения эффективно обеспечивается только при применении программно-целевого подхода и внедрении системы сбалансированных показателей для оценки эффективности управления организацией в сфере здравоохранения.

Одним из важнейших факторов успешной реализации мероприятий Государственной программы является создание эффективной системы информационно-аналитического обеспечения принятия решений, что позволит оперативно реагировать на изменение ситуации, максимально сократить сроки получения информации о ходе реализации Государственной программы. С этой целью предусмотрено совершенствование механизмов статистического наблюдения в сфере здравоохранения.

Неизбежно будет обновляться кадровый состав государственных органов за счет привлечения квалифицированных специалистов в области управления, эффективно применяющих новые технологические решения.

Должны быть пересмотрены механизмы межведомственного взаимодействия, выстроена эффективная система координации региональных органов исполнительной власти и органов местного самоуправления.

План реализации Государственной программы представлен в приложении № 2 к Государственной программе.

4. Обоснование ресурсного обеспечения Государственной программы

Государственная программа будет реализовываться за счет средств областного и федерального бюджетов, а также средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Смоленской области.

Общий объем финансирования Государственной программы составляет 105 224 493,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 15 223 091,3 тыс. рублей;
- 2015 год – 14 382 327,2 тыс. рублей;
- 2016 год – 14 657 105,9 тыс. рублей;
- 2017 год – 15 357 678,3 тыс. рублей;
- 2018 год – 15 201 430,4 тыс. рублей;
- 2019 год – 15 201 430,4 тыс. рублей;
- 2020 год – 15 201 430,4 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 39 280 154,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 5 115 998,6 тыс. рублей;
 - 2015 год – 5 990 941,4 тыс. рублей;
 - 2016 год – 5 875 861,6 тыс. рублей;
 - 2017 год – 5 574 338,2 тыс. рублей;
 - 2018 год – 5 574 338,2 тыс. рублей;
 - 2019 год – 5 574 338,2 тыс. рублей;
 - 2020 год – 5 574 338,2 тыс. рублей;
 - средства федерального бюджета – 3 350 601,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 2 810 629,0 тыс. рублей;
 - 2015 год – 227 476,2 тыс. рублей;
 - 2016 год – 156 247,9 тыс. рублей;
 - 2017 год – 156 247,9 тыс. рублей;
 - 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2020 год – 0,0 тыс. рублей;
 - средства ТФОМС – 62 593 738,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 7 296 463,7 тыс. рублей;
- 2015 год – 8 163 909,6 тыс. рублей;
- 2016 год – 8 624 996,4 тыс. рублей;
- 2017 год – 9 627 092,2 тыс. рублей;
- 2018 год – 9 627 092,2 тыс. рублей;
- 2019 год – 9 627 092,2 тыс. рублей;
- 2020 год – 9 627 092,2 тыс. рублей.»;

- в подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»:

- паспорт подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» изложить в следующей редакции:

**«Паспорт
подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового
образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

Ответственные исполнители подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению; областные государственные учреждения здравоохранения
Цель подпрограммы	создание условий для увеличения продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний
Целевые показатели реализации подпрограммы	доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов); доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов); доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов); число коек дневных стационаров, в том числе коек дневных стационаров при амбулаториях и поликлиниках
Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников)	общий объем финансирования подпрограммы составляет 23 429 669,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 3 096 691,3 тыс. рублей; 2015 год – 3 186 558,9 тыс. рублей; 2016 год – 3 213 215,1 тыс. рублей;

финансирования)	<p>2017 год – 3 545 208,6 тыс. рублей; 2018 год – 3 462 665,2 тыс. рублей; 2019 год – 3 462 665,2 тыс. рублей; 2020 год – 3 462 665,2 тыс. рублей;</p> <p>в разрезе источников финансирования: средства областного бюджета – 1 892 534,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 291 184,7 тыс. рублей; 2015 год – 284 426,1 тыс. рублей; 2016 год – 264 998,0 тыс. рублей; 2017 год – 262 981,4 тыс. рублей; 2018 год – 262 981,4 тыс. рублей; 2019 год – 262 981,4 тыс. рублей; 2020 год – 262 981,4 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 580 409,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 262 212,6 тыс. рублей; 2015 год – 153 110,2 тыс. рублей; 2016 год – 82 543,4 тыс. рублей; 2017 год – 82 543,4 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 20 956 725,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 2 543 294,0 тыс. рублей; 2015 год – 2 749 022,6 тыс. рублей; 2016 год – 2 865 673,7 тыс. рублей; 2017 год – 3 199 683,8 тыс. рублей; 2018 год – 3 199 683,8 тыс. рублей; 2019 год – 3 199 683,8 тыс. рублей; 2020 год – 3 199 683,8 тыс. рублей</p>
-----------------	--

- раздел 2 изложить в следующей редакции:

«2. Цели и целевые показатели реализации подпрограммы

Целью подпрограммы является создание условий для увеличения продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

В результате реализации подпрограммы планируется достижение следующих целевых показателей:

- доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов):

- 2014 год – 30,4;
- 2015 год – 30,5;
- 2016 год – 31;
- 2017 год – 32;
- 2018 год – 32,2;

- 2019 год – 32,3;
- 2020 год – 32,4;
- доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов):

- 2014 год – 0,8;
- 2015 год – 1,1;
- 2016 год – 2,1;
- 2017 год – 2,3;
- 2018 год – 2,6;
- 2019 год – 2,7;
- 2020 год – 2,8;

- доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов):

- 2014 год – 7,6;
- 2015 год – 7,7;
- 2016 год – 7,8;
- 2017 год – 7,9;
- 2018 год – 8,1;
- 2019 год – 8,2;
- 2020 год – 8,3;

- число коек дневных стационаров, всего:

- 2014 год – 1 920;
- 2015 год – 1 931;
- 2016 год – 1 942;
- 2017 год – 1 952;
- 2018 год – 1 963;
- 2019 год – 1 968;
- 2020 год – 1 970;

- в том числе коек дневных стационаров при амбулаториях и поликлиниках:

- 2014 год – 699;
- 2015 год – 721;
- 2016 год – 743;
- 2017 год – 765;
- 2018 год – 786;
- 2019 год – 788;
- 2020 год – 790.»;

- в разделе 3:

- подраздел «**Основное мероприятие «Меры по ограничению потребления алкоголя и табака в Смоленской области»** изложить в следующей редакции:

**«Основное мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики
неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том
числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение
потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных
веществ, в том числе у детей**

В рамках реализации данного основного мероприятия планируется выполнение следующих мероприятий:

- информирование населения о негативном влиянии на здоровье алкоголизма, табакокурения и наркомании, о пользе физической активности и принципах правильного питания, о причинах депрессии и о способах преодоления депрессивных состояний, в том числе размещение материалов в теле- и радиоэфире, подготовка волонтеров, проведение обучающих семинаров-тренингов по вопросам ведения здорового образа жизни;

- приобретение медицинского оборудования для оснащения центров здоровья, приобретение программного обеспечения, аппаратное и техническое обеспечение информационных систем.

Реализация данных мероприятий позволит достичь следующих показателей:

- доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года (процентов):

- 2014 год – 25,4;
- 2015 год – 25,1;
- 2016 год – 24,7;
- 2017 год – 24,6;
- 2018 год – 24,5;
- 2019 год – 24,4;
- 2020 год – 24,3;

- доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года (процентов):

- 2014 год – 18,5;
- 2015 год – 17,5;
- 2016 год – 16,5;
- 2017 год – 16,3;
- 2018 год – 16,2;
- 2019 год – 16,1;
- 2020 год – 16;

- смертность от самоубийств (случаев):

- 2014 год – 19,9;
- 2015 год – 19,2;
- 2016 год – 18,6;
- 2017 год – 18,5;
- 2018 год – 18,4;
- 2019 год – 18,3;
- 2020 год – 18,1.»;

- подразделы «Основное мероприятие «Меры по оптимизации питания

и повышению уровня физической активности населения Смоленской области» и «Основное мероприятие «Меры по профилактике психических расстройств и суицидов» признать утратившими силу;

- в подразделе «Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»:

- абзац третий после слов «инфекционных заболеваний,» дополнить словами «туберкулеза, а также инфекций, передаваемых половым путем»;

- абзац четвертый дополнить словами «для осуществления дополнительной иммунизации населения»;

- после абзаца четвертого дополнить абзацем следующего содержания:

«- приобретение оборудования для обследования населения с целью выявления туберкулеза (в рамках реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»).»;

- абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«- 2012 - 2020 годы – 0,01;»;

- абзацы восьмой – одиннадцатый признать утратившими силу;

- абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«- 2012 - 2020 годы – менее 1;»;

- абзацы четырнадцатый – семнадцатый признать утратившими силу;

- абзац пятнадцатый изложить в следующей редакции:

«- 2012 - 2020 годы – менее 1;»;

- абзацы двадцатый – двадцать третий признать утратившими силу;

- абзацы двадцать пятый – двадцать девятый изложить в следующей редакции:

«- 2012 - 2020 годы – менее 1;

- заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем (на 100 тыс. населения):

- 2014 год – 210,3;

- 2015 год – 209,2;

- 2016 год – 208,7;»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 208,5;

- 2018 год – 208,3;

- 2019 год – 208,1;

- 2020 год – 208;

- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов):

- 2014 - 2020 годы – не менее 75.»;

- в подразделе «Основное мероприятие «Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С»:

- в абзаце шестом слова «до 2,4 случая на 100 тыс. населения в 2016 году» заменить словами «до 2,3 случая на 100 тыс. населения в 2020 году»;

- после абзаца одиннадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 2,4;

- 2018 год – 2,3;

- 2019 год – 2,3;

- 2020 год – 2,3;»;
- абзацы тринадцатый – двадцать первый изложить в следующей редакции:
 - «- 2014 - 2020 годы – не менее 95;
 - доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процентов):
 - 2014 год – 75,5;
 - 2015 год – 76;
 - 2016 год – 76,5;
 - 2017 год – 76,8;
 - 2018 год – 77;
 - 2019 год – 77,2;
 - 2020 год – 77,5.»;
 - абзацы двадцать второй и двадцать третий признать утратившими силу;
 - подраздел **«Основное мероприятие «Профилактика инфекций, передаваемых половым путем»** признать утратившим силу;
 - в подразделе **«Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения»**:
 - в абзаце пятом слово «бюджетных» исключить;
 - после абзаца пятого дополнить абзацем следующего содержания:
 - «- предоставление амбулаторной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.»;
 - в абзаце седьмом слова «до 85 процентов в 2016 году» заменить словами «до 85,5 процента в 2020 году (от числа запланированных)»;
 - после абзаца двенадцатого дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 85,3;
 - 2018 год – 85,4;
 - 2019 год – 85,5;
 - 2020 год – 85,5;»;
 - абзацы тринадцатый – восемнадцатый изложить в следующей редакции:
 - «- повышение охвата диспансеризацией взрослого населения с 73 процентов в 2014 году до 80 процентов в 2020 году (от числа запланированных):
 - 2014 год – 73;
 - 2015 год – 75;
 - 2016 год – 76;
 - 2017 год – 77;
 - 2018 год – 78;»;
 - дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2019 год – 79;
 - 2020 год – 80.»;
 - в подразделе **«Основное мероприятие «Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями,**

специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях»:

- после абзаца шестого дополнить абзацем следующего содержания:
«- приобретение специализированных лекарственных препаратов (белковых гидролизатов) для обеспечения ими больных фенилкетонурией детей»;»;
- в абзаце девятом слова «до 95,5 процента в 2016 году» заменить словами «до 98 процентов в 2020 году»;
- после абзаца четырнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:
«- 2017 год – 96;
- 2018 год – 96,5;
- 2019 год – 97;
- 2020 год – 98;»;
- в абзаце пятнадцатом слова «до 98 процентов в 2016 году» заменить словами «до 100 процентов в 2020 году»;
- дополнить абзацами следующего содержания:
«- 2017 год – 99;
- 2018 год – 99;
- 2019 год – 100;
- 2020 год – 100.»;
- раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного и федерального бюджетов, а также средств ТФОМС.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 23 429 669,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 3 096 691,3 тыс. рублей;
- 2015 год – 3 186 558,9 тыс. рублей;
- 2016 год – 3 213 215,1 тыс. рублей;
- 2017 год – 3 545 208,6 тыс. рублей;
- 2018 год – 3 462 665,2 тыс. рублей;
- 2019 год – 3 462 665,2 тыс. рублей;
- 2020 год – 3 462 665,2 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 1 892 534,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
- 2014 год – 291 184,7 тыс. рублей;
- 2015 год – 284 426,1 тыс. рублей;
- 2016 год – 264 998,0 тыс. рублей;
- 2017 год – 262 981,4 тыс. рублей;
- 2018 год – 262 981,4 тыс. рублей;
- 2019 год – 262 981,4 тыс. рублей;
- 2020 год – 262 981,4 тыс. рублей;

- средства федерального бюджета – 580 409,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 262 212,6 тыс. рублей;
- 2015 год – 153 110,2 тыс. рублей;
- 2016 год – 82 543,4 тыс. рублей;
- 2017 год – 82 543,4 тыс. рублей;
- 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 0,0 тыс. рублей;

- средства ТФОМС – 20 956 725,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 2 543 294,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 2 749 022,6 тыс. рублей;
- 2016 год – 2 865 673,7 тыс. рублей;
- 2017 год – 3 199 683,8 тыс. рублей;
- 2018 год – 3 199 683,8 тыс. рублей;
- 2019 год – 3 199 683,8 тыс. рублей;
- 2020 год – 3 199 683,8 тыс. рублей.»;

- в подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»:

- паспорт подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» изложить в следующей редакции:

**«Паспорт
подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной,
включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой,
в том числе скорой специализированной, медицинской помощи,
медицинской эвакуации»**

Ответственные исполнители подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению; областные государственные учреждения здравоохранения; Департамент Смоленской области по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству; Департамент Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи; Департамент Смоленской области по внутренней политике; Управление Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Смоленской области (по согласованию)
Цель подпрограммы	повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Целевые показатели реализации подпрограммы	<p>смертность от болезней системы кровообращения; смертность от туберкулеза; смертность от новообразований (в том числе злокачественных); доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; число круглосуточных коек</p>
Сроки (этапы) реализации подпрограммы	<p>2014 - 2020 годы: I этап – 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы</p>
Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	<p>общий объем финансирования подпрограммы составляет 73 343 522,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 9 668 348,6 тыс. рублей; 2015 год – 10 131 069,4 тыс. рублей; 2016 год – 10 315 381,2 тыс. рублей; 2017 год – 10 859 645,6 тыс. рублей; 2018 год – 10 789 692,4 тыс. рублей; 2019 год – 10 789 692,4 тыс. рублей; 2020 год – 10 789 692,4 тыс. рублей; в разрезе источников финансирования: средства областного бюджета – 33 795 208,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 4 537 639,8 тыс. рублей; 2015 год – 4 951 203,9 тыс. рублей; 2016 год – 4 920 055,9 тыс. рублей; 2017 год – 4 846 577,1 тыс. рублей; 2018 год – 4 846 577,1 тыс. рублей; 2019 год – 4 846 577,1 тыс. рублей; 2020 год – 4 846 577,1 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 732 279,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 521 758,7 тыс. рублей; 2015 год – 70 614,7 тыс. рублей; 2016 год – 69 953,2 тыс. рублей; 2017 год – 69 953,2 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей; средства ТФОМС – 38 816 034,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 4 608 950,1 тыс. рублей; 2015 год – 5 109 250,8 тыс. рублей; 2016 год – 5 325 372,1 тыс. рублей; 2017 год – 5 943 115,3 тыс. рублей; 2018 год – 5 943 115,3 тыс. рублей; 2019 год – 5 943 115,3 тыс. рублей; 2020 год – 5 943 115,3 тыс. рублей</p>

- абзацы тридцать первый – тридцать третий раздела 1 признать утратившими силу;
- в разделе 2:
 - абзацы третий – восьмой признать утратившими силу;
 - после абзаца четырнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 13,1;
 - 2018 год – 11,8;
 - 2019 год – 11,7;
 - 2020 год – 11,6;»;
 - после абзаца двадцатого дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 687,3;
 - 2018 год – 649,4;
 - 2019 год – 649,3;
 - 2020 год – 649,2;»;
 - абзацы двадцать первый – двадцать шестой признать утратившими силу;
 - дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 195,5;
 - 2018 год – 192,8;
 - 2019 год – 192,7;
 - 2020 год – 192,5;
 - доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов):
 - 2014 год – 5,5;
 - 2015 год – 5,5;
 - 2016 год – 5,4;
 - 2017 год – 5,4;
 - 2018 год – 5,3;
 - 2019 год – 5,3;
 - 2020 год – 5,2;
 - доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов):
 - 2014 год – 55,7;
 - 2015 год – 55,2;
 - 2016 год – 53,7;
 - 2017 год – 52,4;
 - 2018 год – 51,8;
 - 2019 год – 51,7;
 - 2020 год – 51,6;
 - число круглосуточных коек:
 - 2014 год – 7 465;
 - 2015 год – 6 765;
 - 2016 год – 6 665;
 - 2017 год – 6 565;

- 2018 год – 6 465;
- 2019 год – 6 460;
- 2020 год – 6 455.»;
- в разделе 3:

- в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»:**

- в абзаце одиннадцатом слова «расходных материалов для медицинских учреждений, оказывающих противотуберкулезную помощь» заменить словами «иного оборудования»;

- после абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«- реализация мероприятий, направленных на улучшение качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом;»;

- в абзаце четырнадцатом слова «показателя – доля госпитализированных больных с впервые выявленном туберкулезом (процентов)» заменить словами «следующих показателей»;

- абзацы пятнадцатый – девятнадцатый изложить в следующей редакции:

«- заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):

- 2014 год – 62,7;
- 2015 год – 58,5;
- 2016 год – 52,3;
- 2017 год – 48,5;»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

- «- 2018 год – 43,4;
- 2019 год – 43,3;
- 2020 год – 43,2;

- доля абацилированных больных туберкулезом от общего числа больных туберкулезом с бактериовыделением (процентов):

- 2014 год – 32,5;
- 2015 год – 34,4;
- 2016 год – 37,6;
- 2017 год – 40,3;
- 2018 год – 43,1;
- 2019 год – 45;
- 2020 год – 46,2;

- доля госпитализированных больных с впервые выявленным туберкулезом (процентов):

- 2014 год – 73;
- 2015 год – 75;
- 2016 год – 78;
- 2017 год – 79;
- 2018 год – 79;
- 2019 год – 80;
- 2020 год – 80.»;

- в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита**

человека, вирусами гепатитов В и С»:

- в абзаце шестом слова «состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных с 73,6 процента в 2012 году до 76,5 процента в 2016 году» заменить словами «получающих антиретровирусную терапию, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете (процентов)»;

- абзацы седьмой – одиннадцатый изложить в следующей редакции:

«- 2014 год – 33,7;

- 2015 год – 34;

- 2016 год – 34,3;

- 2017 год – 34,5;

- 2018 год – 34,8;»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2019 год – 35;

- 2020 год – 35,5.»;

- после подраздела **«Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, вирусами гепатитов В и С»** дополнить подразделом следующего содержания:

«Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»

В настоящее время борьба с наркоманией ведется по трем основным направлениям: профилактика, лечение и реабилитация.

Наркологическая служба испытывает трудности по привлечению больных наркологического профиля к лечению. Больные алкоголизмом, наркоманией избегают обращаться за лечением в наркологические кабинеты и диспансеры. При этом регистрация заболеваний приводит к профессиональным ограничениям, что также является фактором, препятствующим получению профильной медицинской помощи.

Реализация основного мероприятия «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным» будет осуществляться посредством выполнения комплекса следующих мероприятий:

- организация и проведение работы, направленной на добровольное и принудительное лечение лиц, склонных к потреблению наркотиков;

- проведение медико-социальной реабилитации больных наркоманией при участии Русской православной церкви и других конфессий;

- приобретение для химико-токсикологической лаборатории ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер» тест-систем и реактивов, необходимых для медицинского освидетельствования лиц, незаконно потребляющих наркотики;

- приобретение расходных материалов для автоматического иммуноферментного анализатора химико-токсикологической лаборатории ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер»;

- приобретение иммунохроматографических экспресс-тестов и проведение тестирования в общеобразовательных организациях на предмет выявления среди подростков и молодежи лиц, потребляющих наркотические средства, психотропные и сильнодействующие вещества без назначения врача;

- проведение социологических исследований в рамках мониторинга наркоситуации в Смоленской области.

Реализация данных мероприятий позволит достичь следующих показателей:

- удельный вес больных наркоманией, прошедших специализированное лечение в наркологических учреждениях (кабинетах) Смоленской области (процентов):

- 2014 год – 42;
- 2015 год – 42,5;
- 2016 год – 43;
- 2017 год – 43,2;
- 2018 год – 43,5;
- 2019 год – 43,7;
- 2020 год – 44;

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

- 2014 год – 6;
- 2015 год – 8,8;
- 2016 год – 8,9;
- 2017 год – 9;
- 2018 год – 9,1;
- 2019 год – 9,2;
- 2020 год – 9,3;

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

- 2014 год – 8;
- 2015 год – 9,4;
- 2016 год – 9,5;
- 2017 год – 9,6;
- 2018 год – 9,7;
- 2019 год – 9,8;
- 2020 год – 9,9.»;

- в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»:**

- абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«- приобретение медицинского и лабораторного оборудования, мебели, оргтехники и вычислительной техники;»;

- абзацы восьмой и девятый признать утратившими силу;

- в абзаце тринадцатом слова «до 20,89 в 2016 году» заменить словами «до 20,7 в 2020 году»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

- «- 2017 год – 20,85;
- 2018 год – 20,8;
- 2019 год – 20,75;
- 2020 год – 20,7.»;
- в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями»:**
 - после абзаца седьмого дополнить абзацем следующего содержания:
 - «- приобретение сосудистых стентов для оказания специализированной помощи в региональном сосудистом центре.»;
 - в абзаце восьмом слова «до 217,5 в 2016 году» заменить словами «до 217 в 2020 году»;
 - дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 217,3;
 - 2018 год – 217,1;
 - 2019 год – 217;
 - 2020 год – 217.»;
 - в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»:**
 - абзац двенадцатый изложить в следующей редакции:
 - «Реализация данных мероприятий позволит достичь следующих показателей:»;
 - после абзаца двенадцатого дополнить абзацем следующего содержания:
 - «- годовая летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов):»;
 - дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 23;
 - 2018 год – 22,9;
 - 2019 год – 22,8;
 - 2020 год – 22,7;
 - удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процентов):
 - 2014 год – 55,1;
 - 2015 год – 55,2;
 - 2016 год – 55,3;
 - 2017 год – 55,3;
 - 2018 год – 55,4;
 - 2019 год – 55,5;
 - 2020 год – 55,6.»;
 - в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»:**
 - абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:
 - «- приобретение оборудования для оказания скорой специализированной медицинской помощи;»;
 - после абзаца пятнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«- предоставление скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- приобретение санитарного автотранспорта.»;
- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 88,1;

- 2018 год – 89;

- 2019 год – 89,1;

- 2020 год – 89,2.»;

- в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»:**

- абзацы двенадцатый – девятнадцатый изложить в следующей редакции:

«- приобретение оборудования для создания симуляционного центра;

- подготовка медицинских кадров для работы в симуляционном центре;

- приобретение оборудования для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

- строительство травматологического корпуса ОГБУЗ «КБСМП».

Реализация данных мероприятий позволит достичь следующих показателей:

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

- 2014 год – 15;

- 2015 год – 13,7;»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2016 год – 13;

- 2017 год – 11,6;

- 2018 год – 10,6;

- 2019 год – 10,5;

- 2020 год – 10,4;

- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (процентов):

- 2014 год – 5,2;

- 2015 год – 5,1;

- 2016 год – 5;

- 2017 год – 4,8;

- 2018 год – 4,5;

- 2019 год – 4,4;

- 2020 год – 4,2.»;

- в подразделе **«Основное мероприятие «Организация оказания специализированной медицинской помощи населению»:**

- в наименовании слова **«Организация оказания специализированной медицинской помощи населению»** заменить словами **«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»;**

- абзацы пятый – седьмой признать утратившими силу;

- в абзаце восьмом слова «Организация оказания специализированной медицинской помощи населению» заменить словами «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»;

- абзацы девятый – двенадцатый признать утратившими силу;

- в абзаце тринадцатом слова «специализированную медицинскую помощь» заменить словами «медицинскую помощь в стационарных условиях»;

- в абзаце четырнадцатом слова «ОГАУЗ «Смоленский областной информационно-аналитический центр и» исключить;

- абзац восемнадцатый изложить в следующей редакции:

«- приобретение оборудования для оказания специализированной медицинской помощи;»;

- абзацы двадцать второй – двадцать седьмой изложить в следующей редакции:

«- предоставление стационарной помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- предоставление медицинской помощи в дневном стационаре в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- приобретение расходных материалов.

Реализация данных мероприятий позволит достичь следующих показателей:

- число дней занятости койки в году (дней):

- 2014 год – 329;»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2015 год – 331;

- 2016 год – 332;

- 2017 год – 332;

- 2018 год – 333;

- 2019 год – 333;

- 2020 год – 333;

- средняя длительность лечения больного в стационаре (дней);

- 2014 год – 12;

- 2015 год – 11,7;

- 2016 год – 11,6;

- 2017 год – 11,6;

- 2018 год – 11,5;

- 2019 год – 11,5;

- 2020 год – 11,5.»;

- подраздел «Основное мероприятие «Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью, развитие новых эффективных методов лечения» признать утратившим силу;

- в подразделе «Основное мероприятие «Развитие службы крови»:

- после абзаца семнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 57,8;

- 2018 год – 57,8;

- 2019 год – 57,8;
- 2020 год – 57,8;»;
- дополнить абзацами следующего содержания:
«- 2017 год – 13,6;
- 2018 год – 13,6;
- 2019 год – 13,6;
- 2020 год – 13,6.»;
- подраздел «**Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи»** признать утратившим силу;
- раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного и федерального бюджетов, а также средств ОМС.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 73 343 522,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 9 668 348,6 тыс. рублей;
- 2015 год – 10 131 069,4 тыс. рублей;
- 2016 год – 10 315 381,2 тыс. рублей;
- 2017 год – 10 859 645,6 тыс. рублей;
- 2018 год – 10 789 692,4 тыс. рублей;
- 2019 год – 10 789 692,4 тыс. рублей;
- 2020 год – 10 789 692,4 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 33 795 208,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 4 537 639,8 тыс. рублей;
 - 2015 год – 4 951 203,9 тыс. рублей;
 - 2016 год – 4 920 055,9 тыс. рублей;
 - 2017 год – 4 846 577,1 тыс. рублей;
 - 2018 год – 4 846 577,1 тыс. рублей;
 - 2019 год – 4 846 577,1 тыс. рублей;
 - 2020 год – 4 846 577,1 тыс. рублей;
- средства федерального бюджета – 732 279,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 521 758,7 тыс. рублей;
 - 2015 год – 70 614,7 тыс. рублей;
 - 2016 год – 69 953,2 тыс. рублей;
 - 2017 год – 69 953,2 тыс. рублей;
 - 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2020 год – 0,0 тыс. рублей;

- средства ТФОМС – 38 816 034,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 4 608 950,1 тыс. рублей;
- 2015 год – 5 109 250,8 тыс. рублей;
- 2016 год – 5 325 372,1 тыс. рублей;
- 2017 год – 5 943 115,3 тыс. рублей;
- 2018 год – 5 943 115,3 тыс. рублей;
- 2019 год – 5 943 115,3 тыс. рублей;
- 2020 год – 5 943 115,3 тыс. рублей.»;

- в подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка»:

- в паспорте подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка»:

- позицию «Сроки (этапы) реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
---------------------------------------	---

- позицию «Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)» изложить в следующей редакции:

Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	<p>общий объем финансирования подпрограммы составляет 2 827 087,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 2 172 574,8 тыс. рублей;</p> <p>2015 год – 293 700,2 тыс. рублей;</p> <p>2016 год – 229 947,4 тыс. рублей;</p> <p>2017 год – 32 716,3 тыс. рублей;</p> <p>2018 год – 32 716,3 тыс. рублей;</p> <p>2019 год – 32 716,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 год – 32 716,3 тыс. рублей;</p> <p>в разрезе источников финансирования:</p> <p>средства областного бюджета – 639 002,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 137 202,0 тыс. рублей;</p> <p>2015 год – 270 900,2 тыс. рублей;</p> <p>2016 год – 206 180,0 тыс. рублей;</p> <p>2017 год – 6 180,0 тыс. рублей;</p> <p>2018 год – 6 180,0 тыс. рублей;</p> <p>2019 год – 6 180,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 год – 6 180,0 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 2 018 406,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 2 018 406,4 тыс. рублей;</p> <p>2015 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2016 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2017 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2018 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2019 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 год – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 169 679,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p>
--	--

	2014 год – 16 966,4 тыс. рублей; 2015 год – 22 800,0 тыс. рублей; 2016 год – 23 767,4 тыс. рублей; 2017 год – 26 536,3 тыс. рублей; 2018 год – 26 536,3 тыс. рублей; 2019 год – 26 536,3 тыс. рублей; 2020 год – 26 536,3 тыс. рублей
--	---

- абзацы одиннадцатый – четырнадцатый, пятнадцатый – тридцать четвертый, пятьдесят второй – шестьдесят первый, шестьдесят восьмой – семидесятый раздела 1 признать утратившими силу;

- в разделе 2:

- после абзаца восьмого дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 7,7;

- 2018 - 2020 годы – 7,5;»;

- после абзаца четырнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 8,3;

- 2018 - 2020 годы – 7,9;»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 16,4;

- 2018 год – 15,7;

- 2019 год – 15,6;

- 2020 год – 15,5.»;

- в разделе 3:

- в подразделе **«Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»:**

- абзац первый признать утратившим силу;

- второе и третье предложения абзаца пятого исключить;

- абзацы седьмой – десятый признать утратившими силу;

- в абзаце семнадцатом цифры «85» заменить цифрами «90», слова «в 2016 году» заменить словами «в 2020 году»;

- после абзаца двадцать второго дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 86;

- 2018 год – 87;

- 2019 год – 88;

- 2020 год – 90;»;

- в абзаце двадцать третьем слова «в 2016 году» заменить словами «в 2020 году»;

- абзац двадцать шестой изложить в следующей редакции:

«- 2014 - 2020 годы – 98;»;

- абзацы двадцать седьмой, двадцать восьмой признать утратившими силу;

- в абзаце двадцать девятом слова «до 95 (доля (процентов) в 2016 году» заменить словами «до 95,5 (доля (процентов) в 2020 году»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«- 2017 год – 95,2;

- 2018 год – 95,3;

- 2019 год – 95,4;
- 2020 год – 95,5.»;
- в подразделе **«Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи новорожденным детям, в том числе детям с экстремально низкой массой тела»:**
 - абзац одиннадцатый признать утратившим силу;
 - второе предложение абзаца двенадцатого исключить;
 - абзацы восемнадцатый и двадцатый признать утратившими силу;
 - в абзаце двадцать четвертом цифры «620» заменить цифрами «670», слова «в 2016 году» заменить словами «в 2020 году»;
 - дополнить абзацами следующего содержания:
 - «- 2017 год – 630;
 - 2018 год – 640;
 - 2019 год – 650;
 - 2020 год – 670.»;
- в подразделе **«Основное мероприятие «Профилактика аборт. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и охрана репродуктивного здоровья»:**
 - в абзаце пятом слово «реактивами» заменить словами «диагностическими наборами и расходными материалами»;
 - после абзаца пятого дополнить абзацем следующего содержания:
 - «- развитие системы вспомогательных репродуктивных технологий с привлечением негосударственных медицинских организаций»;
 - в абзаце седьмом цифру «9» заменить цифрами «10», слова «в 2016 году» заменить словами «в 2020 году»;
 - дополнить абзацем следующего содержания:
 - «- 2017 - 2020 годы – 10.»;
- подраздел **«Основное мероприятие «Оказание медицинской помощи детям в домах ребенка и санаторно-курортных учреждениях для детей»** признать утратившим силу;
- раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств федерального и областного бюджетов, а также средств ОМС.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 2 827 087,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 2 172 574,8 тыс. рублей;
- 2015 год – 293 700,2 тыс. рублей;
- 2016 год – 229 947,4 тыс. рублей;
- 2017 год – 32 716,3 тыс. рублей;
- 2018 год – 32 716,3 тыс. рублей;
- 2019 год – 32 716,3 тыс. рублей;
- 2020 год – 32 716,3 тыс. рублей;

- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 639 002,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 137 202,0 тыс. рублей;
 - 2015 год – 270 900,2 тыс. рублей;
 - 2016 год – 206 180,0 тыс. рублей;
 - 2017 год – 6 180,0 тыс. рублей;
 - 2018 год – 6 180,0 тыс. рублей;
 - 2019 год – 6 180,0 тыс. рублей;
 - 2020 год – 6 180,0 тыс. рублей;
- средства федерального бюджета – 2 018 406,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 2 018 406,4 тыс. рублей;
 - 2015 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2016 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2017 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2020 год – 0,0 тыс. рублей;
- средства ТФОМС – 169 679,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 16 966,4 тыс. рублей;
 - 2015 год – 22 800,0 тыс. рублей;
 - 2016 год – 23 767,4 тыс. рублей;
 - 2017 год – 26 536,3 тыс. рублей;
 - 2018 год – 26 536,3 тыс. рублей;
 - 2019 год – 26 536,3 тыс. рублей;
 - 2020 год – 26 536,3 тыс. рублей.»;
- подпрограмму «Комплексные меры противодействия незаконному обороту наркотиков в Смоленской области» изложить в следующей редакции:

**«Паспорт
подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»**

Ответственные исполнители подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению; областные государственные учреждения здравоохранения
Цель подпрограммы	увеличение продолжительности активного периода жизни населения

Целевые показатели реализации подпрограммы	обеспеченность специализированной реабилитационной помощью населения Смоленской области
Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	<p>общий объем финансирования подпрограммы составляет 1 630 495,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 1 534,6 тыс. рублей; 2015 год – 259 920,5 тыс. рублей; 2016 год – 270 752,0 тыс. рублей; 2017 год – 274 572,0 тыс. рублей; 2018 год – 274 572,0 тыс. рублей; 2019 год – 274 572,0 тыс. рублей; 2020 год – 274 572,0 тыс. рублей;</p> <p>в разрезе источников финансирования: средства областного бюджета – 631 924,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 1 534,6 тыс. рублей; 2015 год – 110 771,6 тыс. рублей; 2016 год – 115 294,1 тыс. рублей; 2017 год – 101 081,0 тыс. рублей; 2018 год – 101 081,0 тыс. рублей; 2019 год – 101 081,0 тыс. рублей; 2020 год – 101 081,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 998 570,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 149 148,9 тыс. рублей; 2016 год – 155 457,9 тыс. рублей; 2017 год – 173 491,0 тыс. рублей; 2018 год – 173 491,0 тыс. рублей; 2019 год – 173 491,0 тыс. рублей; 2020 год – 173 491,0 тыс. рублей</p>

1. Общая характеристика социально-экономической сферы реализации подпрограммы

Согласно современным требованиям к организации медицинской помощи населению в общем комплексе мер по сохранению и укреплению здоровья большое внимание, наряду с амбулаторно-поликлиническим и стационарным лечением, уделяется медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению.

По данным Всемирной организации здравоохранения, 20 - 25 процентов стационарных и 40 - 50 процентов амбулаторных больных требуют реабилитации. Потребность в реабилитации женщин больше, чем мужчин.

Ситуация в Смоленской области характеризуется недостаточно развитой инфраструктурой медицинской реабилитации больных при наиболее распространенных и одновременно инвалидизирующих заболеваниях нервной,

сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, онкологических заболеваниях. В Смоленской области функционирует ряд санаторно-курортных учреждений - ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя», ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье».

Реабилитационная медицинская помощь оказывается в медицинских учреждениях и отделениях на базе следующих медицинских учреждений:

- ОГБУЗ «Областная больница реабилитации и восстановительного лечения» в г. Сафоново на 135 коек, из них 70 коек (9 коек для детей) по ортопедии и травматологии и 65 коек (2 койки для детей) по неврологии;

- ОГБУЗ «Больница медицинской реабилитации» на 108 коек, из них 10 коек дневного пребывания, 38 коек по ортопедии и травматологии и 60 неврологических коек.

В ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» развернуто 10 коек дневного пребывания.

Медицинская реабилитация детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата осуществляется в ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница», где развернуто 33 круглосуточные койки и 15 коек дневного стационара.

В ОГБУЗ «Детская клиническая больница» осуществляется реабилитация детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, функционирует 5 круглосуточных коек.

Для реабилитации наркологических больных на базе ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер» открыто 10 круглосуточных коек и 25 коек дневного пребывания.

Для больных, перенесших острый инфаркт миокарда (далее - ОИМ) и острое нарушение мозгового кровообращения (далее - ОНМК), на базе санатория-профилактория Дирекции социальной сферы Московской железной дороги – филиала ОАО «Российские железные дороги» функционируют 50 коек (25 коек – для больных, перенесших ОИМ, 25 коек – для больных, перенесших ОНМК). Пациенты, перенесшие ОИМ, ОНМК, нестабильную стенокардию, операции на сердце, направляются на реабилитационное лечение непосредственно после стационарного лечения.

2. Цели и целевые показатели реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – увеличение продолжительности активного периода жизни населения.

Реализация мероприятий подпрограммы позволит достичь целевого показателя – обеспеченность специализированной реабилитационной помощью населения Смоленской области (количество госпитализаций на 1 000 населения):

- 2014 год – 4;
- 2015 год – 4,1;
- 2016 год – 4,2;
- 2017 год – 4,3;
- 2018 год – 4,4;

- 2019 год – 4,5;
- 2020 год – 4,5.

3. Перечень основных мероприятий подпрограммы

Основное мероприятие «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детям»

В настоящее время отсутствует системный подход к организации оказания реабилитационной помощи населению Смоленской области. На амбулаторно-поликлиническом уровне не выработана система «стационара на дому», часто не обеспечивается преемственность в лечении между стационаром и поликлиникой, больным не всегда доступны реабилитационные мероприятия. Существующих в настоящее время отделений (кабинетов) по медицинской реабилитации недостаточно, имеющиеся же не оснащены современным медицинским оборудованием для диагностики терапии и управления реабилитационным процессом. Одновременно отмечается острая нехватка специализированных кадров реабилитационной службы (врачей и инструкторов лечебной физкультуры, физиотерапевтов, логопедов, нейропсихологов, медицинских психологов, трудотерапевтов, социальных работников и др.).

В результате реализации мероприятий по развитию медицинской реабилитации предполагается организация гарантированной трехэтапной помощи при различных urgentных состояниях, в том числе при обострении течения хронических заболеваний, при основных заболеваниях, приводящих к наиболее длительной временной нетрудоспособности, наибольшей инвалидизации населения, особенно в трудоспособном возрасте, а также инвалидам и больным с хроническими заболеваниями, нуждающимся в помощи по медицинской реабилитации.

Мероприятиями, направленными на реализацию данного основного мероприятия, являются:

- оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, современным информационным и медицинским оборудованием и аппаратурой для диагностики, терапии и управления реабилитационным процессом в соответствии с утвержденными порядками и стандартами;

- предоставление медицинской помощи по реабилитации в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Реализация данных мероприятий позволит достичь показателя – охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся (процентов):

- 2014 год – 97,5;
- 2015 год – 98;
- 2016 год – 98,5;
- 2017 год – 99;
- 2018 год – 99;

- 2019 год – 99,5;
- 2020 год – 100.

Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям»

В Смоленской области имеется 2 детских санаторно-курортных учреждения – ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя», ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье» – и 3 дома ребенка.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя» (общая коечная мощность - 90, профиль – педиатрия, оториноларингология), расположенный в 7 км от города Смоленска, рассчитан на 90 коек круглосуточного пребывания, предназначен для лечения детей от 2 до 15 лет с бронхо-легочной патологией. Лечебная база санатория позволяет также проводить профилактику и лечение больных с заболеваниями почек, гастроэнтерологическими заболеваниями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Для комплексного лечения отдыхающих в санатории имеются все необходимые лечебные кабинеты, оснащенные современной медицинской аппаратурой. В санатории применяются климатотерапия, диетотерапия, витаминотерапия, физиотерапия, лечебная физкультура, массаж, медикаментозная терапия, закаливающие процедуры.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье» расположен на территории Шокинского сельского поселения Кардымовского района в деревне Приселье, в 4 км от автотрассы Москва-Минск. Санаторий рассчитан на 50 коек и предназначен для лечения и оздоровления детей от 7 до 11 лет с ранними проявлениями туберкулезной инфекции (тубинфицирование), с малыми и затухающими формами активного туберкулеза, а также детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, из неблагоприятной социальной среды обитания. При санатории функционирует начальная школа (1 – 4-й классы).

Количество детей, нуждающихся ежегодно в санаторно-курортном лечении, составляет:

- в детских санаториях – 2 900 человек;
- в санаториях для детей с родителями – 3 720 человек;
- в санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия – 6 900 человек.

В рамках реализации основного мероприятия «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям» необходимо реализовать следующие мероприятия:

- обеспечение деятельности областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»;
- обеспечение деятельности областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»;

- обеспечение деятельности областных государственных бюджетных учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка «Красный бор», «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко», «Специализированный дом ребенка «Милосердие».

Реализация данных мероприятий позволит достичь показателя – доля детей, получивших санаторно-курортное лечение, от числа нуждающихся (процентов):

- 2014 год – 93;
- 2015 год – 94;
- 2016 - 2020 годы – 95.

4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного бюджета и ТФОМС.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 1 630 495,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 1 534,6 тыс. рублей;
- 2015 год – 259 920,5 тыс. рублей;
- 2016 год – 270 752,0 тыс. рублей;
- 2017 год – 274 572,0 тыс. рублей;
- 2018 год – 274 572,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 274 572,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 274 572,0 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 631 924,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
- 2014 год – 1 534,6 тыс. рублей;
- 2015 год – 110 771,6 тыс. рублей;
- 2016 год – 115 294,1 тыс. рублей;
- 2017 год – 101 081,0 тыс. рублей;
- 2018 год – 101 081,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 101 081,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 101 081,0 тыс. рублей;
- средства ТФОМС – 998 570,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
- 2014 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 149 148,9 тыс. рублей;
- 2016 год – 155 457,9 тыс. рублей;
- 2017 год – 173 491,0 тыс. рублей;
- 2018 год – 173 491,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 173 491,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 173 491,0 тыс. рублей.»;
- после подпрограммы «Комплексные меры противодействия незаконному обороту наркотиков в Смоленской области» дополнить подпрограммой следующего содержания:

**«Паспорт
подпрограммы «Оказание паллиативной помощи,
в том числе детям»**

Ответственные исполнители подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению; областные государственные учреждения здравоохранения
Цель подпрограммы	повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания, повышение обеспеченности паллиативными койками для взрослых и детей
Целевые показатели реализации подпрограммы	обеспеченность паллиативными койками для взрослых; обеспеченность паллиативными койками для детей
Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	общий объем финансирования подпрограммы составляет 411 460,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 79 000,0 тыс. рублей; 2016 год – 69 000,0 тыс. рублей; 2017 год – 65 865,0 тыс. рублей; 2018 год – 65 865,0 тыс. рублей; 2019 год – 65 865,0 тыс. рублей; 2020 год – 65 865,0 тыс. рублей; в разрезе источников финансирования: средства областного бюджета – 411 460,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 79 000,0 тыс. рублей; 2016 год – 69 000,0 тыс. рублей; 2017 год – 65 865,0 тыс. рублей; 2018 год – 65 865,0 тыс. рублей; 2019 год – 65 865,0 тыс. рублей; 2020 год – 65 865,0 тыс. рублей

1. Общая характеристика социально-экономической сферы реализации подпрограммы

По определению Всемирной организации здравоохранения, паллиативная медицинская помощь – направление медицинской и социальной деятельности, целью которой является улучшение качества жизни инкурабельных больных и их семей посредством предупреждения и облегчения их страданий благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других симптомов – физических, психологических, духовных.

В соответствии со статьей 36 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Целью паллиативной помощи пациентам с поздними стадиями активного прогрессирующего заболевания и небольшой предполагаемой продолжительностью жизни является максимальное повышение качества жизни, не предусматривающее ускорение или отдаление смертельного исхода.

Организация полноценной паллиативной помощи является очень актуальной для здравоохранения Смоленской области. На фоне высокого уровня заболеваемости онкологической патологией наблюдается закономерно высокий уровень смертности от данной причины.

Вместе с тем, по данным Российской ассоциации паллиативной медицины, больные раком составляют лишь 16 процентов от числа нуждающихся в паллиативной помощи. Подавляющее большинство нуждающихся в паллиативной помощи больных – это инвалиды I группы. По мнению экспертов Европейской ассоциации паллиативной помощи, не менее 5 процентам неонкологических больных требуется специализированная паллиативная помощь в последний год жизни.

Оказание паллиативной помощи детям имеет свою специфику: заболеваемость детей злокачественными новообразованиями значительно ниже, но дети в раннем возрасте страдают тяжелыми аномалиями и пороками развития, генетическими заболеваниями, рядом хронических прогрессирующих болезней. Паллиативная помощь - это мероприятия, которые проводятся не только в терминальной стадии болезни или в конце жизни ребенка с угрожающим жизни заболеванием. Паллиативная помощь может потребоваться сразу после установления диагноза, но ее объем на протяжении всего периода болезни может меняться.

В настоящее время инкурабельные больные практически не имеют возможности получить стационарную симптоматическую терапию (после выписки из специализированных учреждений). Большая часть больных лечится амбулаторно, в основном наркотическими анальгетиками, которые бессистемно назначаются участковыми терапевтами и хирургами. Такие больные выпадают из поля зрения специалистов, которые могли бы облегчить их страдания, уменьшить тяжесть течения отдельных расстройств здоровья современными, достаточно простыми медицинскими пособиями. Таким больным требуется купирование выраженного болевого синдрома, психотерапевтическая и лекарственная коррекция.

В рамках данной подпрограммы планируется применить комплексный подход к решению этой проблемы с участием квалифицированного медицинского персонала и достаточным медико-психологическим обеспечением.

Планируется оказание паллиативной медицинской помощи больным неизлечимыми заболеваниями в плановом порядке преимущественно по месту жительства граждан как амбулаторно (в том числе на дому при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной

патронажной бригады паллиативной помощи), так и стационарно в отделении паллиативной помощи.

Создание отделений паллиативной помощи позволит снизить нагрузку на стационарные койки, на которых оказывается реанимационно-интенсивная помощь.

2. Цели и целевые показатели реализации подпрограммы

Цель подпрограммы – повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания, повышение обеспеченности паллиативными койками для взрослых и детей.

Целевые показатели подпрограммы:

- обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (коек на 100 тыс. взрослого населения):

- 2014 год – 25;
- 2015 год – 26;
- 2016 год – 27;
- 2017 год – 28;
- 2018 год – 29;
- 2019 год – 30;
- 2020 год – 30;

- обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек на 100 тыс. детского населения):

- 2014 год – 1,1;
- 2015 год – 1,2;
- 2016 год – 1,2;
- 2017 год – 1,2;
- 2018 год – 1,3;
- 2019 год – 1,3;
- 2020 год – 1,3.

3. Перечень основных мероприятий подпрограммы

Основное мероприятие «Оказание паллиативной помощи взрослым и детям»

В рамках реализации основного мероприятия «Оказание паллиативной помощи взрослым и детям» необходимо реализовать следующие мероприятия:

- подготовка нормативных правовых актов, определяющих порядок и правила оказания паллиативной помощи;
- обеспечение деятельности областных государственных учреждений в части организации паллиативной помощи населению.

Реализация данных мероприятий позволит достичь показателя – доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи от всех расходов на

территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (процентов):

- 2014 год – 0,76;
- 2015 год – 0,77;
- 2016 год – 0,78;
- 2017 год – 0,79;
- 2018 год – 0,8;
- 2019 год – 0,8;
- 2020 год – 0,8.

4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 411 460,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 79 000,0 тыс. рублей;
- 2016 год – 69 000,0 тыс. рублей;
- 2017 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- 2018 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 411 460,0 тыс. рублей, в том числе по годам

реализации:

- 2014 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 79 000,0 тыс. рублей;
- 2016 год – 69 000,0 тыс. рублей;
- 2017 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- 2018 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 65 865,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 65 865,0 тыс. рублей.»;
- в подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»:
- в паспорте подпрограммы «Кадровое обеспечение системы

здравоохранения»:

- позицию «Сроки (этапы) реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
---------------------------------------	---

- позицию «Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)» изложить в следующей редакции:

<p>Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)</p>	<p>общий объем финансирования подпрограммы составляет 977 992,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 109 583,6 тыс. рублей; 2015 год – 147 322,4 тыс. рублей; 2016 год – 148 006,0 тыс. рублей; 2017 год – 143 270,1 тыс. рублей; 2018 год – 143 270,1 тыс. рублей; 2019 год – 143 270,1 тыс. рублей; 2020 год – 143 270,1 тыс. рублей; в разрезе источников финансирования: средства областного бюджета – 973 492,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 105 083,6 тыс. рублей; 2015 год – 147 322,4 тыс. рублей; 2016 год – 148 006,0 тыс. рублей; 2017 год – 143 270,1 тыс. рублей; 2018 год – 143 270,1 тыс. рублей; 2019 год – 143 270,1 тыс. рублей; 2020 год – 143 270,1 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 4 500,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 4 500,0 тыс. рублей; 2015 год – 0,0 тыс. рублей; 2016 год – 0,0 тыс. рублей; 2017 год – 0,0 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей</p>
---	---

- абзац седьмой раздела 2 изложить в следующей редакции:
«- 2016 - 2020 годы – 91,8.»;
- в разделе 3:
 - в подразделе **«Основное мероприятие «Улучшение кадрового обеспечения областных государственных учреждений здравоохранения и областных государственных образовательных организаций здравоохранения»:**
 - в абзаце девятом слова «к 2016 году» заменить словами «к 2020 году»;
 - абзац четырнадцатый изложить в следующей редакции:
«- 2016 - 2020 годы – 60.»;
 - абзацы пятнадцатый – двадцатый признать утратившими силу;
 - в подразделе **«Основное мероприятие «Формирование благоприятных условий для занятости медицинских работников»:**
 - абзац двадцать пятый изложить в следующей редакции:
«- ежемесячная денежная выплата работникам скорой специализированной медицинской помощи;»;
 - в абзаце двадцать седьмом слова «не менее 99,9 процента ежегодно:» заменить словами «не менее 99,9 процента;»;
 - абзацы двадцать восьмой – тридцать второй признать утратившими силу;

- в абзаце тридцать третьем слова «не менее 2 ежегодно:» заменить словами «не менее 2;»;
- абзацы тридцать четвертый – тридцать восьмой признать утратившими силу;
- в абзаце тридцать девятом слова «к 2016 году» заменить словами «к 2020 году»;
- абзац сорок четвертый изложить в следующей редакции:
«- 2016 - 2020 годы – 95.»;
- в подразделе **«Основное мероприятие «Организация предоставления среднего медицинского и фармацевтического образования базового и повышенного уровня, а также предоставления дополнительного профессионального образования посредством проведения профессиональной переподготовки, специализации, повышения квалификации»:**
 - в абзаце пятнадцатом слово «(проценты):» заменить словами «не менее 100 процентов;»;
 - абзацы шестнадцатый – двадцатый признать утратившими силу;
 - в абзаце двадцать первом слово «(процентов):» заменить словами «не менее 99,9 процента.»;
 - абзацы двадцать второй – двадцать шестой признать утратившими силу;
 - раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

- Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного бюджета. Общий объем финансирования подпрограммы составляет 977 992,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
- 2014 год – 109 583,6 тыс. рублей;
 - 2015 год – 147 322,4 тыс. рублей;
 - 2016 год – 148 006,0 тыс. рублей;
 - 2017 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - 2018 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - 2019 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - 2020 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - в разрезе источников финансирования:
 - средства областного бюджета – 973 492,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 105 083,6 тыс. рублей;
 - 2015 год – 147 322,4 тыс. рублей;
 - 2016 год – 148 006,0 тыс. рублей;
 - 2017 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - 2018 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - 2019 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - 2020 год – 143 270,1 тыс. рублей;
 - средства федерального бюджета – 4 500,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 4 500,0 тыс. рублей;
 - 2015 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2016 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2017 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2020 год – 0,0 тыс. рублей.»;
 - после подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»
- дополнить подпрограммой следующего содержания:

**«Паспорт
подпрограммы «Экспертиза и контрольно-надзорные функции
в сфере охраны здоровья»**

Ответственные исполнители подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению; областные государственные учреждения здравоохранения
Цели подпрограммы	обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; обеспечение жителей Смоленской области эффективными и безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями; проведение судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз
Целевые показатели реализации подпрограммы	выполнение плана проверок ведомственного контроля; выполнение плана проверок лицензионной деятельности
Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	общий объем финансирования подпрограммы составляет 576 913,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 96 778,9 тыс. рублей; 2016 год – 101 421,2 тыс. рублей; 2017 год – 97 491,7 тыс. рублей; 2018 год – 93 740,4 тыс. рублей; 2019 год – 93 740,4 тыс. рублей; 2020 год – 93 740,4 тыс. рублей; в разрезе источников финансирования: средства областного бюджета – 565 659,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 93 027,6 тыс. рублей; 2016 год – 97 669,9 тыс. рублей; 2017 год – 93 740,4 тыс. рублей;

	2018 год – 93 740,4 тыс. рублей; 2019 год – 93 740,4 тыс. рублей; 2020 год – 93 740,4 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 11 253,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 3 751,3 тыс. рублей; 2016 год – 3 751,3 тыс. рублей; 2017 год – 3 751,3 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей
--	--

Основной задачей государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения является обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, соблюдение законодательства Российской Федерации об обращении лекарственных средств, безопасного применения медицинских изделий.

Необходимо определение унифицированных подходов к экспертной деятельности, создание единой методологической основы производства судебно-психиатрических и судебно-медицинских экспертиз, обеспечение современной материально-технической базы учреждений, осуществляющих судебно-психиатрическую и судебно-медицинскую экспертизу.

Работа во взаимодействии с системами обязательного и добровольного страхования граждан Российской Федерации требует повышения качества судебно-медицинского обслуживания населения. При летальном исходе исключительно результаты судебно-медицинской экспертизы позволяют объективно оценить качество оказанной медицинской помощи пациенту. В случае же судебного разбирательства только заключение комиссионной судебно-медицинской экспертизы рассматривается как доказательство по делам об оказании медицинской помощи.

Для современного этапа развития здравоохранения характерны: возрастающий объем прижизненных морфологических исследований (биопсии, операционный материал, последы), повышение роли в лечебно-диагностическом процессе прижизненных и посмертных (аутопсия) морфологических исследований.

До 80 процентов рабочего времени (трудозатрат) современного патологоанатома занимает крайне ответственная и трудоемкая диагностика болезней и патологических процессов по биоптатам, операционному материалу, материалу последов и цитологическим препаратам. В то же время сохраняется большое значение аутопсии (вскрытие трупа) как единственного и достоверного источника информации о причинах смертности населения, о качестве диагностики и лечения в лечебно-профилактических учреждениях. И прижизненный и посмертный морфологический диагноз является наиболее точным из всех видов диагноза в медицине. Он решающим образом влияет на качество клинической диагностики и, в конечном счете, имеет значительный экономический эффект. Поэтому морфологические методы исследования необходимо внедрять во все важнейшие

целевые программы здравоохранения Российской Федерации. Доминирующая прижизненная микроскопическая диагностика во многих областях клинической медицины требует со стороны патологоанатомической службы применения высокотехнологичных методик исследования (иммуноморфологические, молекулярно-биологические, цитогенетические и другие методики). Кроме того, она требует совершенствования существующей материально-технической базы.

2. Цели и целевые показатели реализации подпрограммы

Цели подпрограммы:

- обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;
- обеспечение жителей Смоленской области эффективными и безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;
- проведение судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз.

Целевые показатели подпрограммы:

- выполнение плана проверок ведомственного контроля (процентов):
- 2014 - 2020 годы – не менее 100;
- выполнение плана проверок лицензионной деятельности (процентов):
- 2014 - 2020 годы – не менее 100.

3. Перечень основных мероприятий подпрограммы

Основное мероприятие «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности»

Управление качеством в здравоохранении - это организация и контроль медицинской деятельности (ее качества и безопасности) для обеспечения потребности населения в медицинской помощи и удовлетворение потребителей.

В целях улучшения здоровья населения, достижения стабильных показателей качества оказываемой медицинской помощи населению, поддержания их на соответствующем уровне необходимо создание системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности, включающей в себя, кроме государственного контроля и контроля, осуществляемого независимыми экспертными организациями, также ведомственный и внутренний контроль.

Основными принципами системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности являются:

- ориентированность на потребителя;
- единство терминологии и методов оценки качества медицинской помощи;
- доступность информации о результатах деятельности системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- формирование мотивации медицинских работников к улучшению качества медицинской помощи.

В рамках данного основного мероприятия планируется выполнение следующих мероприятий:

- проведение проверок соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья;
- проведение проверок соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи;
- проведение проверок соблюдения медицинскими организациями требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);
- осуществление лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Реализация данных мероприятий позволит достичь показателя – уменьшение доли выявленных нарушений при проведении проверок ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи (процентов):

- 2014 год – 44;
- 2015 год – 42;
- 2016 год – 40;
- 2017 год – 39;
- 2018 год – 38;
- 2019 год – 37;
- 2020 год – 35.

Основное мероприятие «Развитие судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы»

В настоящее время состояние судебно-медицинской службы Смоленской области характеризуется недостаточным уровнем аппаратно-технического оснащения и возрастающими требованиями правоохранительных органов к сокращению сроков проведения судебно-медицинских экспертиз и повышению их качества.

В рамках данного основного мероприятия планируется проведение следующих мероприятий:

- приобретение медицинского и прочего оборудования, запасных частей к нему, расходных материалов и иных материальных запасов;
- обеспечение деятельности судебно-медицинской службы;
- приобретение оборудования для патологоанатомической службы и проведение ремонтных работ;
- обеспечение деятельности патологоанатомической службы.

Реализация данных мероприятий позволит достичь показателя – доля экспертиз, проведенных в соответствии с порядками организации и производства судебно-медицинских экспертиз (процентов):

- 2014 - 2020 годы – не менее 100.

4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 576 913,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 96 778,9 тыс. рублей;
- 2016 год – 101 421,2 тыс. рублей;
- 2017 год – 97 491,7 тыс. рублей;
- 2018 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- 2019 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- 2020 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
- средства областного бюджета – 565 659,1 тыс. рублей, в том числе по годам

реализации:

- 2014 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 93 027,6 тыс. рублей;
- 2016 год – 97 669,9 тыс. рублей;
- 2017 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- 2018 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- 2019 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- 2020 год – 93 740,4 тыс. рублей;
- средства федерального бюджета – 11 253,9 тыс. рублей, в том числе по годам

реализации:

- 2014 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2015 год – 3 751,3 тыс. рублей;
- 2016 год – 3 751,3 тыс. рублей;
- 2017 год – 3 751,3 тыс. рублей;
- 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
- 2020 год – 0,0 тыс. рублей.»;
- обеспечивающую подпрограмму изложить в следующей редакции:

**«Паспорт
подпрограммы «Управление развитием отрасли»
(обеспечивающей подпрограммы)**

Ответственные исполнители подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	Департамент Смоленской области по здравоохранению; областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее также – ОГАУЗ «СОМИАЦ»)
Цель подпрограммы	повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения

Целевые показатели реализации подпрограммы	доля мероприятий Государственной программы, запланированных на отчетный год, которые выполнены в полном объеме
Сроки (этапы) реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы: I этап - 2014 - 2016 годы; II этап - 2017 - 2020 годы
Объемы ассигнований подпрограммы (по годам реализации и в разрезе источников финансирования)	<p>общий объем финансирования подпрограммы составляет 2 027 354,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 174 358,4 тыс. рублей; 2015 год – 187 976,9 тыс. рублей; 2016 год – 309 383,0 тыс. рублей; 2017 год – 338 909,0 тыс. рублей; 2018 год – 338 909,0 тыс. рублей; 2019 год – 338 909,0 тыс. рублей; 2020 год – 338 909,0 тыс. рублей;</p> <p>в разрезе источников финансирования:</p> <p>средства областного бюджета – 370 874,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 43 353,9 тыс. рублей; 2015 год – 54 289,6 тыс. рублей; 2016 год – 54 657,7 тыс. рублей; 2017 год – 54 643,2 тыс. рублей; 2018 год – 54 643,2 тыс. рублей; 2019 год – 54 643,2 тыс. рублей; 2020 год – 54 643,2 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 3 751,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 3 751,3 тыс. рублей; 2015 год – 0,0 тыс. рублей; 2016 год – 0,0 тыс. рублей; 2017 год – 0,0 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей</p> <p>средства ТФОМС – 1 652 729,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2014 год – 127 253,2 тыс. рублей; 2015 год – 133 687,3 тыс. рублей; 2016 год – 254 725,3 тыс. рублей; 2017 год – 284 265,8 тыс. рублей; 2018 год – 284 265,8 тыс. рублей; 2019 год – 284 265,8 тыс. рублей; 2020 год – 284 265,8 тыс. рублей</p>

1. Общая характеристика социально-экономической сферы реализации подпрограммы

Одним из важнейших факторов успешной реализации мероприятий Государственной программы является их информационно-аналитическое

обеспечение, основой которого являются формирование и эффективное использование информационных ресурсов, современных технических средств и информационных технологий в целях создания оптимальных условий для анализа текущего состояния и контроля хода выполнения Государственной программы. Это необходимо для максимально полного удовлетворения информационных потребностей федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти Смоленской области.

В настоящее время по результатам реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и региональной программы модернизации здравоохранения Смоленской области в медицинских организациях проведено существенное обновление парка медицинского оборудования. Современные информационные системы внедрены в 54 учреждениях здравоохранения Смоленской области: создана технологическая инфраструктура и обеспечено внедрение сервиса «Запись на прием к врачу в электронном виде», приобретена, введена в эксплуатацию и подключена к телекоммуникационным сетям компьютерная техника, организованы локально-вычислительные сети, созданы защищенные каналы связи, приобретено и установлено сетевое оборудование, оборудование для хранения и защиты информации, а также комплекс программных средств по ведению паспорта медицинского учреждения.

Повышение качества и оперативности сбора, обработки и анализа информации, ее обобщение и предоставление в форме, удобной для оперативной выработки вариантов управленческих решений, являются основными задачами ОГАУЗ «СОМИАЦ».

Современное медицинское оборудование имеет возможность представления информации в цифровом виде, что позволяет создавать автоматизированные рабочие места для медицинских специалистов различных профилей. Создание автоматизированных рабочих мест позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

Мероприятия по внедрению современных информационных систем в здравоохранение решают задачи не только в сфере информационных технологий, но и становятся инструментом решения задач модернизации в здравоохранении, регионального развития и интеграции в мировое хозяйство, повышения качества и стандартов жизни населения.

2. Цели и целевые показатели реализации подпрограммы

Целью подпрограммы является обеспечение организационных, информационных, научно-методических условий для реализации Государственной программы.

Целевой показатель подпрограммы – доля мероприятий Государственной программы, запланированных на отчетный год, которые выполнены в полном объеме (процентов):

- 2014 год – 90;
- 2015 год – 91;
- 2016 год – 92;
- 2017 год – 93;
- 2018 год – 94;
- 2019 год – 95;
- 2020 год – 95.

3. Перечень основных мероприятий подпрограммы

Основное мероприятие «Информационно-технологическая поддержка реализации Государственной программы»

Успешное внедрение и применение информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения должно способствовать системной модернизации отрасли, достижению основных целей государственной политики в сфере здравоохранения, включая повышение доступности и качества медицинской помощи, предоставление возможности на новом качественном уровне проводить как планирование, так и контроль за использованием бюджетных средств, удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи, получение общей статистической картины по заболеваемости населения по всей стране, совершенствование квалификации медицинского персонала, повышение информированности граждан в вопросах здравоохранения.

В рамках данного основного мероприятия планируется проведение следующих мероприятий:

- развитие информационно-телекоммуникационных технологий в медицинских учреждениях;
- обеспечение деятельности областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Смоленский областной информационно-аналитический центр».

Реализация данных мероприятий позволит достичь следующих показателей:

- количество медицинских работников на один современный персональный компьютер:
 - 2014 год – 5,5;
 - 2015 год – 5,25;
 - 2016 год – 5;
 - 2017 год – 4,75;
 - 2018 год – 4,5;
 - 2019 год – 4,25;
 - 2020 год – 4;
- доля медицинских учреждений, имеющих собственные Интернет-сайты (процентов):

- 2014 год – 60;
- 2015 год – 70;
- 2016 год – 73;
- 2017 год – 75;
- 2018 год – 80;
- 2019 год – 85;
- 2020 год – 90;

- доля учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных терминалов (инфоматов), от всех учреждений здравоохранения региона (процентов):

- 2014 год – 65;
- 2015 год – 67;
- 2016 год – 70;
- 2017 год – 72;
- 2018 год – 75;
- 2019 год – 77;
- 2020 год – 80;

- выполнение работ по формированию и сопровождению государственной отраслевой отчетности (процентов):

- 2014 - 2020 годы – не менее 100.

Основное мероприятие «Координация, мониторинг и контроль за реализацией Государственной программы»

Важнейшим элементом реализации Государственной программы является взаимосвязь планирования, реализации, мониторинга, уточнения и корректировки Государственной программы. Управление развитием отрасли должно строиться в соответствии с ее структурой и обозначенными целями и задачами. Успешная реализация Государственной программы возможна только при внедрении программно-целевого подхода к управлению. Для этого должна быть определена организационная структура управления реализацией Государственной программы - Департамент Смоленской области по здравоохранению, в функции которого входят координация выполнения соответствующих мероприятий, мониторинг их реализации и контроль за реализацией мероприятий.

В рамках подпрограммы «Управление развитием отрасли» планируется:

- обеспечение выполнения функции аппаратов органов государственной власти;

- обеспечение административно-управленческого персонала системы ОМС.

Реализация данного мероприятия позволит достичь показателя – достижение целевых индикаторов (процентов):

- 2014 год – 73;
- 2015 год – 74;
- 2016 год – 75;
- 2017 год – 77;

- 2018 год – 80;
- 2019 год – 83;
- 2020 год – 85.

4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Подпрограмма будет реализовываться за счет средств областного бюджета и средств ТФОМС.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 2 027 354,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

- 2014 год – 174 358,4 тыс. рублей;
- 2015 год – 187 976,9 тыс. рублей;
- 2016 год – 309 383,0 тыс. рублей;
- 2017 год – 338 909,0 тыс. рублей;
- 2018 год – 338 909,2 тыс. рублей;
- 2019 год – 338 909,2 тыс. рублей;
- 2020 год – 338 909,2 тыс. рублей;
- в разрезе источников финансирования:
 - средства областного бюджета – 370 874,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 43 353,9 тыс. рублей;
 - 2015 год – 54 289,6 тыс. рублей;
 - 2016 год – 54 657,7 тыс. рублей;
 - 2017 год – 54 643,2 тыс. рублей;
 - 2018 год – 54 643,2 тыс. рублей;
 - 2019 год – 54 643,2 тыс. рублей;
 - 2020 год – 54 643,2 тыс. рублей;
 - средства федерального бюджета – 3 751,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 3 751,3 тыс. рублей;
 - 2015 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2016 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2017 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2018 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2019 год – 0,0 тыс. рублей;
 - 2020 год – 0,0 тыс. рублей;
 - средства ТФОМС – 1 652 729,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 - 2014 год – 127 253,2 тыс. рублей;
 - 2015 год – 133 687,3 тыс. рублей;
 - 2016 год – 254 725,3 тыс. рублей;
 - 2017 год – 284 265,8 тыс. рублей;
 - 2018 год – 284 265,8 тыс. рублей;
 - 2019 год – 284 265,8 тыс. рублей;
 - 2020 год – 284 265,8 тыс. рублей.»;

- приложения № 1 и 2 изложить в новой редакции (прилагаются);
- в грифе приложения 3 слова «на 2014 - 2016 годы» заменить словами «на 2014 - 2020 годы»;
- приложение № 4 изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания, за исключением положений, указанных в абзаце втором настоящего пункта, и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

Положение настоящего постановления, вносящее изменения в областную государственную программу «Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 – 2016 годы в части, касающейся 2016 и 2017 годов, вступают в силу соответственно с 1 января 2016 года и 1 января 2017 года и подлежат учету в областном законе «Об областном бюджете на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов».

Губернатор
Смоленской области



Островский

Приложение № 1
к областной государственной
программе «Развитие
здравоохранения в Смоленской
области» на 2014 - 2020 годы
(в редакции постановления
Администрации Смоленской
области от 11.03.2015 № 109)

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
реализации областной государственной программы
«Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 - 2020 годы
на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение показателей по годам		Планируемое значение показателей (на очередной финансовый год и плановый период)		
			2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки							
1.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении*	лет	67,8	68,6	69,2	69,7	70,4
2.	Смертность от всех причин*	на 1 000 населения	15,6	15	14,4	13,8	12,8

1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Обеспеченность врачами*	на 10 тыс. населения	36,3	36,5	36,8	37	37,3
4.	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Смоленской области *	процентов	129,7	130,7	137	159,6	200
5.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Смоленской области*	процентов	75,6	76,2	79,3	86,3	100
6.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Смоленской области*	процентов	50,1	51	52,4	70,5	100
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»							
7.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*	процентов	27,1	30,4	30,5	31	32

1	2	3	4	5	6	7	8
8.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*	процентов	0,1	0,8	1,1	2,1	2,3
9.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*	процентов	3,5	7,6	7,7	7,8	7,9
10.	Число коек дневных стационаров, всего*	коек	1 911	1 920	1 931	1 942	1 952
11.	Число коек дневных стационаров при амбулаторно-поликлинических учреждениях*	коек	677	699	721	743	765
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»							
12.	Смертность от болезней системы кровообращения*	на 100 тыс. населения	849,9	806,5	765,1	725	687,3
13.	Смертность от туберкулеза*	на 100 тыс. населения	18,4	17	15,7	14,4	13,1
14.	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)*	на 100 тыс. населения	205,3	203	200,7	198,1	195,5
15.	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*	процентов	5,4	5,5	5,5	5,4	5,4

1	2	3	4	5	6	7	8
16.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*	процентов	63,9	55,7	55,2	53,7	52,4
17.	Число круглосуточных коек*	коек	8 097	7 465	6 765	6 665	6 565
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»							
18.	Материнская смертность*	на 100 тыс. родившихся живыми	19,2	19	18,5	17,5	16,4
19.	Младенческая смертность*	на 1000 родившихся живыми	8,1	8	7,9	7,8	7,7
20.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет*	на 100 000 населения соответствующего возраста	9,2	8,9	8,6	8,5	8,3
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»							
21.	Обеспеченность специализированной реабилитационной помощью населения Смоленской области**	количество госпитализаций на 1 000 населения	4	4	4,1	4,2	4,3
Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»							
22.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым*	коек на 100 тыс. взрослого населения	-	25	26	27	28
23.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям*	коек на 100 тыс. детского населения	-	1,1	1,2	1,2	1,2

1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
24.	Укомплектованность штатных врачебных должностей*	процентов	88,9	89,1	89,4	91,8	91,8
Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»							
25.	Выполнение плана проверок ведомственного контроля**	процентов	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100
26.	Выполнение плана проверок лицензионной деятельности**	процентов	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100
Подпрограмма «Управление развитием отрасли» (обеспечивающая подпрограмма)							
27.	Доля мероприятий Государственной программы, запланированных на отчетный год, которые выполнены в полном объеме**	процентов	-	90	91	92	93

* Показатель определяется на основе данных государственного статистического наблюдения.

** Показатель определяется на основе ведомственной информации.

Приложение № 2
к областной государственной
программе «Развитие
здравоохранения в Смоленской
области» на 2014 – 2020 годы
(в редакции постановления
Администрации Смоленской
области от 11.03.2015 № 109)

ПЛАН
реализации областной государственной программы
«Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 - 2020 годы
на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов

№ п/п	Наименование	Исполнитель мероприятия	Источник финансового обеспечения (расшифровать)	Объем средств на реализацию Государственной программы на очередной финансовый год и плановый период (тыс. рублей)				Планируемое значение показателя реализации Государственной программы на очередной финансовый год и плановый период		
				всего	2015 год	2016 год	2017 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки										
1. Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»										
Создание условий для увеличения продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний										
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										
1.1.	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года (процентов)	x	x	x	x	x	x	25,1	24,7	24,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года (процентов)	x	x	x	x	x	x	17,5	16,5	16,3
1.3.	Смертность от самоубийств (случаев)	x	x	x	x	x	x	19,2	18,6	18,5
1.4.	Информирование населения о негативном влиянии на здоровье алкоголизма, табакокурения и наркомании, о пользе физической активности и принципах правильного питания, о причинах депрессии и о способах преодоления депрессивных состояний, в том числе размещение материалов в теле- и радиозэфире, подготовка волонтеров, проведение обучающих семинаров-тренингов по вопросам ведения здорового образа жизни	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	x	x	x	x	x	x	x	x
1.5.	Приобретение медицинского оборудования для оснащения центров здоровья, приобретение программного обеспечения, аппаратное и техническое обеспечение информационных систем	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	областной бюджет	2 700,0	900,0	900,0	900,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 1				2 700,0	900,0	900,0	900,0	x	x	x
Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику										
1.6.	Заболееваемость дифтерией (случаев на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	0,01	0,01	0,01
1.7.	Заболееваемость корью (случаев на 1 млн. населения)	x	x	x	x	x	x	менее 1	менее 1	менее 1
1.8.	Заболееваемость краснухой (случаев на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	менее 1	менее 1	менее 1
1.9.	Заболееваемость эпидемическим паротитом (случаев на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	менее 1	менее 1	менее 1
1.10.	Заболееваемость инфекциями, передающимися половым путем (на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	209,2	208,7	208,5
1.11.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов)	x	x	x	x	x	x	не менее 75	не менее 75	не менее 75
1.12.	Информирование населения о мерах профилактики инфекционных заболеваний, а также инфекций, передаваемых половым путем, в том числе изготовление	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	x	150,0	50,0	50,0	50,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	и размещение наглядной агитации, информирование населения через средства массовой информации									
1.13.	Приобретение вакцин для осуществления дополнительной иммунизации населения	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	областной бюджет	10 200,0	4 200,0	3 000,0	3000,0	x	x	x
1.14.	Приобретение оборудования для обследования населения с целью выявления туберкулеза (в рамках реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»)	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	федеральный бюджет	64 241,6	64 241,6	0,0	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 1				74 591,6	68 491,6	3 050,0	3 050,0	x	x	x
Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С										
1.15.	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В (случаев на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	2,4	2,4	2,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.16.	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита в декретированные сроки (процентов)	x	x	x	x	x	x	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.17.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процентов)	x	x	x	x	x	x	76	76,5	76,8
1.18.	Информирование населения о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С (проведение тематических конкурсов и акций, сопровождение интернет-сайта, издание санитарно-просветительных, информационно-аналитических и методических материалов, изготовление и размещение рекламы на теле- и радиоканалах и наружной рекламы на улицах городов)	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	областной бюджет	2 094,7	634,7	730,0	730,0	x	x	x
			федеральный бюджет	3 098,9	1 046,9	1 026,0	1026,0	x	x	x
1.19.	Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ и вирусами гепатитов В и С	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	федеральный бюджет	4 640,9	4 640,9	0,0	0,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Итого по основному мероприятию 3 подпрограммы 1				9 834,5	6 322,5	1 756,0	1 756,0	x	x	x
Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения										
1.20.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процентов от числа запланированных)	x	x	x	x	x	x	85	85	85,3
1.21.	Охват диспансеризацией взрослого населения (процентов от числа запланированных)	x	x	x	x	x	x	75	76	77
1.22.	Проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	x	x	x	x	x	x	x	x
1.23.	Обеспечение деятельности областных государственных учреждений здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ	областной бюджет	82 246,2	26 928,6	28 387,3	26 930,3	x	x	x
	субсидии на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ	областной бюджет	79 391,5	25 530,8	26 930,4	26 930,3	x	x	x
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ	областной бюджет	194,8	97,4	97,4	0,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ	областной бюджет	2 659,9	1 300,4	1 359,5	0,0	x	x	x
1.24.	Предоставление амбулаторной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	ТФОМС	8 814 380,1	2 749 022,6	2 865 673,7	3 199 683,8			
Итого по основному мероприятию 4 подпрограммы 1				8 896 626,3	2 775 951,2	2 894 061,0	3 226 614,1	x	x	x
Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях										
1.25.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах питания для детей-инвалидов (процентов)	x	x	x	x	x	x	95	95,5	96
1.26.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше,	x	x	x	x	x	x	98	98	99

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (процентов)									
1.27.	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	федеральный бюджет	217 194,3	73 376,5	71 908,9	71 908,9	x	x	x
1.28.	Обеспечение лекарственными препаратами по семи высокочувствительным нозологиям для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипопаратирозом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12. 2008 № 2053-р	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	федеральный бюджет	29 021,3	9 804,3	9 608,5	9 608,5	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.29.	Обеспечение отдельных групп населения Смоленской области лекарственными средствами, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно, за счет средств областного бюджета в соответствии с постановлением Администрации Смоленской области от 15.02.2005 № 36 «Об обеспечении отдельных групп населения Смоленской области лекарственными средствами, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно»	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	областной бюджет	680 000,0	240 000,0	220 000,0	220 000,0	x	x	x
1.30.	Приобретение специализированных лекарственных препаратов (белковых гидролизатов) для обеспечения ими больных фенилкетонурией детей	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Перинатальный центр»	областной бюджет	8 100,0	2 700,0	2 700,0	2 700,0	x	x	x
1.31.	Обеспечение деятельности ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский	областной бюджет	26 914,6	9 012,8	9 230,7	8 671,1	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	сертификации лекарственных средств», в том числе:	областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»								
	субсидии на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	областной бюджет	25 809,1	8 466,9	8 671,1	8 671,1	x	x	x
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	областной бюджет	479,8	239,9	239,9	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	областной бюджет	625,7	306,0	319,7	0,0	x	x	x
	Итого по основному мероприятию 5 подпрограммы 1			961 230,2	334 893,6	313 448,1	312 888,5	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего по подпрограмме 1, из них:				9 944 982,6	3 186 558,9	3 213 215,1	3 545 208,6	x	x	x
областной бюджет				812 405,5	284 426,1	264 998,0	262 981,4	x	x	x
федеральный бюджет				318 197,0	153 110,2	82 543,4	82 543,4	x	x	x
средства ТФОМС				8 814 380,1	2 749 022,6	2 865 673,7	3 199 683,8	x	x	x
2. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»										
Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации										
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом										
2.1.	Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	58,5	52,3	48,5
2.2.	Доля абацилированных больных туберкулезом от общего числа больных туберкулезом с бактериовыделением (процентов)	x	x	x	x	x	x	34,4	37,6	40,3
2.3.	Доля госпитализированных больных с впервые выявленным туберкулезом (процентов)	x	x	x	x	x	x	75	78	79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.4.	Приобретение медицинского и иного оборудования	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ, оказывающие противотуберкулезную помощь	областной бюджет	6 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	x	x	x
2.5.	Реализация мероприятий, направленных на улучшение качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ, оказывающие противотуберкулезную помощь	областной бюджет	34 000,0	34 000,0	0,0	0,0	x	x	x
2.6.	Обеспечение деятельности медицинских учреждений, оказывающих противотуберкулезную помощь, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	653 912,2	212 959,5	229 833,8	211 118,9	x	x	x
	субсидии на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	617 091,0	194 853,2	211 118,9	211 118,9	x	x	x
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	8 943,6	4 474,2	4 469,4	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	27 877,6	13 632,1	14 245,5	0,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.7.	Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда)	Департамент Смоленской области по здравоохранению	федеральный бюджет	81 782,7	27 629,3	27 076,7	27 076,7	x	x	x
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 2				775 694,9	276 588,8	258 910,5	240 195,6	x	x	x
Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С										
2.8.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете (процентов)	x	x	x	x	x	x	34	34,3	34,5
2.9.	Обеспечение деятельности ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	областной бюджет	86 348,4	27 165,8	29 991,3	29 191,3	x	x	x
	субсидии на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	областной бюджет	84 762,9	26 380,3	29 191,3	29 191,3	x	x	x
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	областной бюджет	626,6	316,6	310,0	0,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	областной бюджет	958,9	468,9	490,0	0,0	x	x	x
2.10.	Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных ВИЧ и вирусами гепатитов В и С	Департамент Смоленской области по здравоохранению	федеральный бюджет	128 738,4	42 985,4	42 876,5	42 876,5	x	x	x
2.11.	Лекарственное обеспечение больных вирусными гепатитами	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	областной бюджет	13 500,0	4 500,0	4 500,0	4 500,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 2				228 586,8	74 651,2	77 367,8	76 567,8	x	x	x
Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным										
2.12.	Удельный вес больных наркоманией, прошедших специализированное лечение в наркологических учреждениях (кабинетах) Смоленской области (процентов)	x	x	x	x	x	x	42,5	43	43,2
2.13.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных наркоманией среднегодового контингента (процентов)	x	x	x	x	x	x	8,8	8,9	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.14.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных наркоманией среднегодового контингента (процентов)	x	x	x	x	x	x	9,4	9,5	9,6
2.15.	Организация и проведение работы, направленной на добровольное и принудительное лечение лиц, склонных к потреблению наркотиков	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	x	x	x	x	x	x	x	x
2.16.	Проведение медико-социальной реабилитации больных наркоманией при участии Русской православной церкви и других конфессий	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	x	x	x	x	x	x	x	x
2.17.	Приобретение для химико-токсикологической лаборатории ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер» тест-систем и реактивов, необходимых для медицинского освидетельствования лиц, незаконно потребляющих наркотики	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер»	областной бюджет	3 660,0	1 220,0	1 220,0	1 220,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.18.	Приобретение расходных материалов для автоматического иммуноферментного анализатора химико-токсикологической лаборатории ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер»	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер»	областной бюджет	600,0	200,0	200,0	200,0	x	x	x
2.19.	Приобретение иммунохроматографических экспресс-тестов и проведение тестирования в общеобразовательных организациях на предмет выявления среди подростков и молодежи лиц, потребляющих наркотические средства, психотропные и сильнодействующие вещества без назначения врача	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер», Департамент Смоленской области по образованию науке и делам молодежи, УФСКН (по согласованию)	областной бюджет	210,0	70,0	70,0	70,0	x	x	x
2.20.	Проведение социологических исследований в рамках мониторинга наркоситуации в Смоленской области	Департамент Смоленской области по внутренней политике	областной бюджет	270,0	90,0	90,0	90,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 3 подпрограммы 2				4 740,0	1 580,0	1 580,0	1 580,0	x	x	x
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения										
2.21.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года (процентов)	x	x	x	x	x	x	20,9	20,9	20,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.22.	Приобретение медицинского и лабораторного оборудования, мебели, приобретение оргтехники и вычислительной техники	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГКУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»	областной бюджет	3 900,0	1 300,0	1 300,0	1 300,0	x	x	x
2.23.	Обеспечение деятельности областных государственных учреждений здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер», ОГКУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»	областной бюджет	864 784,8	288 920,7	298 906,1	276 958,0	x	x	x
	расходы на содержание казенного учреждения	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГКУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»	областной бюджет	698 333,7	231 368,6	242 430,1	224 535,0	x	x	x
	субсидии на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер»	областной бюджет	158 496,0	53 650,0	52 423,0	52 423,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер»	областной бюджет	1 097,0	548,5	548,5	0,0	x	x	x
	субсидии на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер»	областной бюджет	6 858,1	3 353,6	3 504,5	0,0	x	x	x
2.24.	Приобретение расходных материалов для трудовой реабилитации	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГКУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»	областной бюджет	900,0	300,0	300,0	300,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 4 подпрограммы 2				869 584,8	290 520,7	300 506,1	278 558,0	x	x	x
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями										
2.25.	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	218	217,5	217,3
2.26.	Открытие первичного сосудистого отделения (приобретение медицинского оборудования)	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	областной бюджет	14 910,0	4 970,0	4 970,0	4 970,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.27.	Подготовка медицинских кадров в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	областной бюджет	90,0	30,0	30,0	30,0	x	x	x
2.28.	Приобретение расходных материалов для оказания специализированной помощи в региональном сосудистом центре	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «СОКБ»	областной бюджет	20 000,0	20 000,0	0,0	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 5 подпрограммы 2				35 000,0	25 000,0	5 000,0	5 000,0	x	x	x
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями										
2.29.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов)	x	x	x	x	x	x	23,3	23,1	23
2.30.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процентов)	x	x	x	x	x	x	55,2	55,3	55,3
2.31.	Приобретение медицинского оборудования	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	областной бюджет	9 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.32.	Приобретение вакцины против вируса папилломы человека	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	областной бюджет	3 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	x	x	x
2.33.	Подготовка медицинских кадров в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 6 подпрограммы 2		x	x	12 300,0	4 100,0	4 100,0	4 100,0	x	x	x
Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации										
2.34.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процентов)	x	x	x	x	x	x	86,4	87,2	88,1
2.35.	Приобретение оборудования для оказания скорой специализированной медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»	областной бюджет	6 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	x	x	x
2.36.	Приобретение автотранспорта	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	48 000,0	36 000,0	6 000,0	6 000,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.37.	Обеспечение деятельности скорой специализированной психиатрической помощи (субсидии автономным и бюджетным учреждениям на выполнение государственного задания)	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	областной бюджет	23 852,0	7 675,0	8 088,5	8 088,5	x	x	x
2.38.	Предоставление скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	ТФОМС	1 581 481,0	493 363,8	514 233,1	573 884,1	x	x	x
2.39.	Оказание скорой медицинской помощи незастрахованным лицам	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	областной бюджет	87 360,0	29 120,0	29 120,0	29 120,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 7 подпрограммы 2				1 746 693,0	568 158,8	559 441,6	619 092,6	x	x	x
Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях										
2.40.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	x	x	x	x	x	x	13,7	13	11,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.41.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (процентов)	x	x	x	x	x	x	5,1	5	4,8
2.42.	Приобретение оборудования для создания симуляционного центра	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО «Смоленский базовый медицинский колледж»	областной бюджет	1 645,3	1 645,3	0,0	0,0	x	x	x
2.43.	Подготовка медицинских кадров для работы в симуляционном центре	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО «Смоленский базовый медицинский колледж»	областной бюджет	1 110,0	370,0	370,0	370,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 8 подпрограммы 2		x	x	2 755,3	2 015,3	370,0	370,0	x	x	x
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями										
2.44.	Число дней занятости койки в году (дней)	x	x	x	x	x	x	331	332	332
2.45.	Средняя длительность лечения больного в стационаре (дней)	x	x	x	x	x	x	11,7	11,6	11,6
2.46.	Обеспечение деятельности областных государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ, оказывающие специализированную помощь	областной бюджет	873 896,8	286 021,0	303 875,3	284 000,5	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ, оказывающие специализированную помощь	областной бюджет	834 647,7	266 647,5	283 999,7	284 000,5	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ, оказывающие специализированную помощь	областной бюджет	10 822,1	5 472,8	5 349,3	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ, оказывающие специализированную помощь	областной бюджет	28 427,0	13 900,7	14 526,3	0,0	x	x	x
2.47.	Предоставление стационарной помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	ТФОМС	12 566 769,5	3 920 369,0	4 086 200,6	4 560 199,9	x	x	x
2.48.	Предоставление медицинской помощи в дневном стационаре в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	ТФОМС	2 229 487,7	695 518,0	724 938,4	809 031,3	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.49.	Обеспечение деятельности ОГБУЗ «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	областной бюджет	73 664,6	26 163,0	25 874,5	21 627,1	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	областной бюджет	65 301,1	22 046,9	21 627,1	21 627,1	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	областной бюджет	2 396,8	1 198,4	1 198,4	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	областной бюджет	5 966,7	2 917,7	3 049,0	0,0	x	x	x
2.50.	Осуществление страховых взносов по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	11 167 535,4	3 722 511,8	3 722 511,8	3 722 511,8	x	x	x
2.51.	Текущий и капитальный ремонт зданий и сооружений государственных медицинских учреждений	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	247 463,3	84 288,3	81 587,5	81 587,5	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.52.	Приобретение расходных материалов	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	5 950,1	1 246,9	2 351,6	2 351,6	x	x	x
2.53.	Приобретение оборудования для оказания специализированной медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	5 290,6	0,0	2 645,3	2 645,3	x	x	x
Итого по основному мероприятию 9 подпрограммы 2				27 170 058,0	8 736 118,0	8 949 985,0	9 483 955,0	x	x	x
Развитие службы крови										
2.54.	Объем заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами (процентов)	x	x	x	x	x	x	57,7	57,8	57,8
2.55.	Число доноров крови и ее компонентов (на 1 000 человек населения)	x	x	x	x	x	x	13,55	13,55	13,6
2.56.	Обеспечение деятельности ОГБУЗ «Смоленский центр крови», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр крови»	областной бюджет	460 683,4	152 336,6	158 120,2	150 226,6	x	x	x
	обеспечение бесплатным питанием и выплата компенсации донорам, сдавшим кровь и (или) ее компоненты	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр крови»	областной бюджет	39 543,0	13 181,0	13 181,0	13 181,0	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр крови»	областной бюджет	404 899,0	130 807,8	137 045,6	137 045,6	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр крови»	областной бюджет	8 889,2	4 752,6	4 136,6	0,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр крови»	областной бюджет	7 352,2	3 595,2	3 757,0	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 10 подпрограммы 2				460 683,4	152 336,6	158 120,2	150 226,6	x	x	x
Всего по подпрограмме 2, из них				31 306 096,2	10 131 069,4	10 315 381,2	10 859 645,6	x	x	x
областной бюджет				14 717 836,9	4 951 203,9	4 920 055,9	4 846 577,1	x	x	x
федеральный бюджет				210 521,1	70 614,7	69 953,2	69 953,2	x	x	x
средства ТФОМС				16 377 738,2	5 109 250,8	5 325 372,1	5 943 115,3			
3. Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»										
Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям с целью улучшения состояния здоровья детей и матерей и снижения материнской, младенческой и детской смертности										
Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка										
3.1.	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (процентов)	x	x	x	x	x	x	85	85	86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.2.	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми) (процентов)	x	x	x	x	x	x	98	98	98
3.3.	Охват аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни) (процентов)	x	x	x	x	x	x	95	95	95,2
3.4.	Проведение аудиологического скрининга (закупка оборудования и расходных материалов)	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	800,0	800,0	0,0	0,0	x	x	x
3.5.	Проведение неонатального скрининга	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	4 000,0	4 000,0	0,0	0,0	x	x	x
3.6.	Проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	9 261,6	3 087,2	3 087,2	3 087,2	x	x	x
3.7.	Повышение квалификации специалистов по вопросам охраны репродуктивного здоровья населения, профилактики наследственных и врожденных заболеваний у новорожденных детей, медицинской генетики, реанимации и неонатологии	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	120,0	40,0	40,0	40,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 3				14 181,6	7 927,2	3 127,2	3 127,2	x	x	x
Совершенствование оказания медицинской помощи новорожденным детям, в том числе детям с экстремально низкой массой тела										
3.8.	Выживаемость детей в акушерском стационаре, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела (промилле)	x	x	x	x	x	x	600	620	630
3.9.	Приобретение оборудования для выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела и оказания им интенсивной и реанимационной помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	4 200,0	1 400,0	1 400,0	1 400,0	x	x	x
3.10.	Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в рамках Региональной программы модернизации здравоохранения Смоленской области на 2011 - 2016 годы	Департамент Смоленской области по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству	областной бюджет	459 925,0	259 925,0	200 000,0	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 3				464 125,0	261 325,0	201 400,0	1 400,0	x	x	x
Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и охрана репродуктивного здоровья										
3.11.	Процент от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, принявших решение вынашивать беременность	x	x	x	x	x	x	8	9	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.12.	Повышение информированности населения, проживающего на территории Смоленской области, по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, ведения здорового образа жизни и диагностики врожденных и наследственных заболеваний	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	x	x	x	x	x	x	x	x
3.13.	Развитие системы вспомогательных репродуктивных технологий с привлечением негосударственных медицинских организаций	Департамент Смоленской области по здравоохранению, негосударственные медицинские учреждения	ТФОМС	73 103,7	22 800,0	23 767,4	26 536,3	x	x	x
3.14.	Медико-социальная поддержка беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	областной бюджет	273,6	88,0	92,8	92,8	x	x	x
3.15.	Обеспечение диагностическими наборами и расходными материалами лабораторной службы ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»	областной бюджет	3 900,0	1 300,0	1 300,0	1 300,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.16.	Проведение профилактики социального сиротства путем предотвращения нежеланной беременности среди социально незащищенных слоев населения, в том числе подростков, путем закупки средств защиты репродуктивного здоровья (контрацептивов) и распространения их среди социально незащищенных слоев населения, в том числе среди подростков	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер»	областной бюджет	780,0	260,0	260,0	260,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 3 подпрограммы 3				78 057,3	24 448,0	25 420,2	28 189,1	x	x	x
Всего по подпрограмме 3, из них:				556 363,9	293 700,2	229 947,4	32 716,3	x	x	x
областной бюджет				483 260,2	270 900,2	206 180,0	6 180,0	x	x	x
федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	x	x	x
средства ТФОМС				73 103,7	22 800,0	23 767,4	26 536,3	x	x	x
4. Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»										
Увеличение продолжительности активного периода жизни населения										
Развитие медицинской реабилитации, в том числе детям										
4.1.	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся (процентов)	x	x	x	x	x	x	98	98,5	99

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.2.	Оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, современным информационным и медицинским оборудованием и аппаратурой для диагностики, терапии и управления реабилитационным процессом в соответствии с утвержденными технологиями	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	областной бюджет	1 000,0	1 000,0	0,0	0,0	x	x	x
4.3.	Предоставление медицинской помощи по реабилитации в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ и ОГАУЗ	ТФОМС	478 097,8	149 148,9	155 457,9	173 491,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 4				479 097,8	150 148,9	155 457,9	173 491,0	x	x	x
Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям										
4.4.	Доля детей, получивших санаторно-курортное лечение, от числа нуждающихся (процентов)	x	x	x	x	x	x	94	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.5.	Обеспечение деятельности ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»	областной бюджет	61 147,9	21 063,7	22 076,8	18 007,4	x	x	x
	субсидия на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»	областной бюджет	53 135,5	17 120,7	18 007,4	18 007,4	x	x	x
	субсидия на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»	областной бюджет	2 268,6	1 134,3	1 134,3	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»	областной бюджет	5 743,8	2 808,7	2 935,1	0,0	x	x	x
4.6.	Обеспечение деятельности ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»	областной бюджет	37 754,4	13 037,5	13 707,6	11 009,3	x	x	x
	субсидия на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»	областной бюджет	32 472,9	10 454,3	11 009,3	11 009,3	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субсидия на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»	областной бюджет	75,3	37,4	37,9	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»	областной бюджет	5 206,2	2 545,8	2 660,4	0,0	x	x	x
4.7.	Обеспечение деятельности ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Красный Бор», ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Красный Бор», ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие»	областной бюджет	227 244,4	75 670,4	79 509,7	72 064,3	x	x	x
	субсидия на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Красный Бор», ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие»	областной бюджет	212 602,0	68 473,4	72 064,3	72 064,3	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субсидия на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Красный Бор», ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие»	областной бюджет	3 379,6	1 689,5	1 690,1	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Красный Бор», ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие»	областной бюджет	11 262,8	5 507,5	5 755,3	0,0	x	x	x
	Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 4			326 146,7	109 771,6	115 294,1	101 081,0	x	x	x
	Всего по подпрограмме 4, из них:			805 244,5	259 920,5	270 752,0	274 572,0	x	x	x
	областной бюджет			327 146,7	110 771,6	115 294,1	101 081,0	x	x	x
	федеральный бюджет			0,0	0,0	0,0	0,0	x	x	x
	средства ТФОМС			478 097,8	149 148,9	155 457,9	173 491,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5. Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»										
Повышение обеспеченности паллиативными койками для взрослых и детей										
Оказание паллиативной помощи взрослым и детям										
5.1.	Доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	x	x	x	x	x	x	0,77	0,78	0,79
5.2.	Обеспечение деятельности областных государственных учреждений в части организации паллиативной помощи населению, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	213 865,0	79 000,0	69 000,0	65 865,0	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	207 730,0	76 000,0	65 865,0	65 865,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	6 135,0	3 000,0	3 135,0	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 5				213 865,0	79 000,0	69 000,0	65 865,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
6.3.	Подготовка врачей в целевой клинической ординатуре за счет средств областного бюджета	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	2 863,6	1 173,6	845,0	845,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 6				2 863,6	1 173,6	845,0	845,0	x	x	x
Формирование благоприятных условий для занятости медицинских работников										
6.4.	Исполнение плана переподготовки и повышения квалификации сотрудников областных государственных учреждений здравоохранения и областных государственных образовательных учреждений здравоохранения на курсах повышения квалификации (процентов)	x	x	x	x	x	x	99,9	99,9	99,9
6.5.	Количество проведенных конкурсов на звание «Лучший врач» и «Лучший средний медицинский работник» (единиц)	x	x	x	x	x	x	не менее 2	не менее 2	не менее 2
6.6.	Доля отдельных категорий работников областных государственных учреждений здравоохранения,	x	x	x	x	x	x	92	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	трудоустроившихся после завершения обучения в рамках целевой подготовки в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Смоленской области и получивших единовременное денежное пособие (процентов от числа закончивших обучение)									
6.7.	Организация переподготовки и повышения квалификации сотрудников областных государственных учреждений здравоохранения и областных государственных образовательных учреждений здравоохранения на курсах повышения квалификации	областные государственные учреждения здравоохранения, Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	1 560,0	520,0	520,0	520,0	x	x	x
6.8.	Организация и проведение конкурсов на звание «Лучший врач» и «Лучший средний медицинский работник»	ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер», ОГБОУ СПО «Смоленский базовый медицинский колледж»	областной бюджет	x	x	x	x	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
6.9.	Выплата единовременного денежного пособия отдельным категориям работников областных государственных учреждений здравоохранения	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	47 100,0	15 700,0	15 700,0	15 700,0	x	x	x
6.10.	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	15 000,0	7 000,0	4 000,0	4 000,0	x	x	x
6.11.	Ежемесячная денежная выплата врачам-анестезиологам-реаниматологам и медицинским сестрам-анестезистам	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	128 232,0	42 744,0	42 744,0	42 744,0	x	x	x
6.12.	Ежемесячная денежная выплата работникам скорой специализированной медицинской помощи	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ	областной бюджет	8 330,4	2 776,8	2 776,8	2 776,8	x	x	x
Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 6				200 222,4	68 740,8	65 740,8	65 740,8	x	x	x
Организация предоставления среднего медицинского и фармацевтического образования базового и повышенного уровня, а также предоставления дополнительного профессионального образования посредством проведения профессиональной переподготовки, специализации, повышения квалификации										
6.13.	Выполнение задания (контрольных цифр) приема студентов,	x	x	x	x	x	x	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	зачисленных для обучения в областные государственные образовательные учреждения здравоохранения по программам среднего профессионального образования (процентов)									
6.14.	Выполнение плана профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием (процентов)	x	x	x	x	x	x	99,9	99,9	99,9
6.15.	Предоставление среднего медицинского и фармацевтического образования базового и повышенного уровня, предоставление профессиональной переподготовки, специализации, повышения квалификации, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	192 764,2	63 590,1	66 955,0	62 219,1	x	x	x
	субсидия на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	183 449,7	59 011,6	62 219,0	62 219,1	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субсидия на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	1 962,3	983,3	979,0	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	7 352,2	3 595,2	3 757,0	0,0	x	x	x
6.16.	Обеспечение дополнительных гарантий по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в областных государственных бюджетных образовательных учреждениях	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	26 575,3	5940,9	8 990,2	8 990,2	x	x	x
6.17.	Стипендиальное обеспечение и дополнительные выплаты обучающимся в областных государственных бюджетных образовательных учреждениях	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБОУ СПО	областной бюджет	16 173,0	7 877,0	5 475,0	5 475,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 3 подпрограммы 6				235 512,5	77 408,0	81 420,2	76 684,3	x	x	x
Всего по подпрограмме 6, из них:				438 598,5	147 322,4	148 006,0	143 270,1	x	x	x
областной бюджет				438 598,5	147 322,4	148 006,0	143 270,1	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7.5.	Осуществление лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ	Департамент Смоленской области по здравоохранению	федеральный бюджет	11 253,9	3 751,3	3 751,3	3 751,3	x	x	x
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 7		x	x	11 253,9	3 751,3	3 751,3	3 751,3	x	x	x
Развитие судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы										
7.6.	Доля экспертиз, проведенных в соответствии с порядками организации и производства судебно-медицинских экспертиз (процентов)	x	x	x	x	x	x	не менее 100	не менее 100	не менее 100
7.7.	Приобретение медицинского и прочего оборудования, запасных частей к нему, расходных материалов и иных материальных запасов	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	областной бюджет	2 400,0	800,0	800,0	800,0	x	x	x
7.8.	Обеспечение деятельности судебно-медицинской службы, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	областной бюджет	146 767,4	47 602,5	50 142,5	49 022,4	x	x	x
	субсидии на выполнение государственного задания			144 557,8	46 513,0	49 022,4	49 022,4	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	областной бюджет	166,8	90,6	76,2	0,0	x	x	x
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Смоленское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	областной бюджет	2 042,8	998,9	1043,9	0,0	x	x	x
7.9.	Приобретение оборудования для патологоанатомической службы и проведение ремонтных работ	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Институт патологии»	областной бюджет	15 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	x	x	x
7.10.	Обеспечение деятельности патологоанатомической службы, в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Институт патологии»	областной бюджет	120 270,5	39 625,1	41 727,4	38 918,0	x	x	x
	субсидии на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Институт патологии»	областной бюджет	114 750,4	36 914,4	38 918,0	38 918,0	x	x	x
	субсидии на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Институт патологии»	областной бюджет	1 035,6	517,8	517,8	0,0	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	расходы на коммунальные услуги	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГБУЗ «Институт патологии»	областной бюджет	4 484,5	2 192,9	2 291,6	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 7				284 437,9	93 027,6	97 669,9	93 740,4	x	x	x
Всего по подпрограмме 7, из них:				295 691,8	96 778,9	101 421,2	97 491,7	x	x	x
областной бюджет				284 437,9	93 027,6	97 669,9	93 740,4	x	x	x
федеральный бюджет				11 253,9	3 751,3	3 751,3	3 751,3	x	x	x
средства ТФОМС				0,0	0,0	0,0	0,0	x	x	x
8. Подпрограмма «Управление развитием отрасли» (обеспечивающая подпрограмма)										
Информационно-технологическая поддержка реализации Государственной программы										
8.1.	Количество медицинских работников на один современный персональный компьютер (человек)	x	x	x	x	x	x	5,25	5	4,75
8.2.	Доля медицинских учреждений, имеющих собственные Интернет-сайты (процентов)	x	x	x	x	x	x	70	73	75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
8.3.	Доля учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных терминалов (инфоматов) от всех учреждений здравоохранения региона (процентов)	x	x	x	x	x	x	67	70	72
8.4.	Выполнение работ по формированию и сопровождению государственной отраслевой отчетности (процентов)	x	x	x	x	x	x	не менее 100	не менее 100	не менее 100
8.5.	Развитие информационно-телекоммуникационных технологий в медицинских учреждениях	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8.6.	Обеспечение деятельности ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр», в том числе:	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «СОМИАЦ»	областной бюджет	42 704,7	14 067,0	14 320,1	14 317,6	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на выполнение государственного задания	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «СОМИАЦ»	областной бюджет	42 699,7	14 064,5	14 317,6	14 317,6	x	x	x
	субсидии автономным и бюджетным учреждениям на иные цели	Департамент Смоленской области по здравоохранению, ОГАУЗ «СОМИАЦ»	областной бюджет	5,0	2,5	2,5	0,0	x	x	x
Итого по основному мероприятию 1 подпрограммы 8				42 704,7	14 067,0	14 320,1	14 317,6	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Координация, мониторинг и контроль за реализацией Государственной программы										
8.7.	Достижение целевых индикаторов (процентов)	x	x	x	x	x	x	74	75	77
8.8.	Обеспечение выполнения функции аппаратов органов государственной власти	Департамент Смоленской области по здравоохранению	областной бюджет	120 885,8	40 222,6	40 337,6	40 325,6	x	x	x
8.9.	Обеспечение административно-управленческого персонала системы ОМС	Департамент Смоленской области по здравоохранению	ТФОМС	672 678,4	133 687,3	254 725,3	284 265,8	x	x	x
Итого по основному мероприятию 2 подпрограммы 8				793 564,2	173 909,9	295 062,9	324 591,4	x	x	x
Всего по подпрограмме 8, из них:				836 268,9	187 976,9	309 383,0	338 909,0	x	x	x
областной бюджет				163 590,5	54 289,6	54 657,7	54 643,2	x	x	x
федеральный бюджет				0,0	0,0	0,0	0,0	x	x	x
средства ОМС				672 678,4	133 687,3	254 725,3	284 265,8	x	x	x
Всего по Государственной программе, из них:				44 397 111,4	14 382 327,2	14 657 105,9	15 357 678,3	x	x	x
областной бюджет				17 441 141,2	5 990 941,4	5 875 861,6	5 574 338,2	x	x	x
федеральный бюджет				539 972,0	227 476,2	156 247,9	156 247,9	x	x	x
средства ТФОМС				26 415 998,2	8 163 909,6	8 624 996,4	9 627 092,2	x	x	x

Приложение № 4
к областной государственной
программе «Развитие
здравоохранения в Смоленской
области» на 2014 – 2020 годы (в
редакции постановления
Администрации Смоленской
области от 11.03.2015 № 109)

ОЦЕНКА
применения мер государственного регулирования в сфере реализации
областной государственной программы
«Развитие здравоохранения в Смоленской области» на 2014 - 2020 годы

Наименование меры государственного регулирования *	Основание применения мер государственного регулирования (наименование нормативного правового акта)	Объем выпадающих доходов областного бюджета (рублей) **				Обоснование необходимости применения мер государственного регулирования ***
		2015 год	2016 год	2017 год	последующие годы реализации Государственной программы	
Налоговая льгота	областной закон «О налоговых льготах»	4 106 012	4 227 961	4 353 531		от уплаты налога на имущество организаций, транспортного налога освобождаются организации в отношении машин скорой помощи и санитарных автомобилей

* Налоговая льгота, тарифное регулирование и другое.

** Объем выпадающих доходов областного бюджета (и (или) бюджетов муниципальных образований Смоленской области) и другое.

*** Краткое описание необходимости применения мер государственного регулирования, а также срок действия указанных мер и прогнозная оценка объема выпадающих доходов либо дополнительно полученных доходов при их использовании и иного эффекта применения мер.