



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21 июля 2015 г. № 415
г. Симферополь

*Об утверждении Государственной
программы развития здравоохранения в
Республике Крым на 2015-2017 годы*

В соответствии со статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 28, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года №5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Совета министров Республики Крым от 19 августа 2014 года № 272 «О Порядке разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Крым», распоряжением Совета министров Республики Крым от 25 сентября 2014 года №956-р «Об утверждении Перечня первоочередных государственных программ Республики Крым на среднесрочный период (2015-2017 годы)»

Совет министров Республики Крым постановляет:

Утвердить прилагаемую Государственную программу развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы.

Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым

С. АКСЁНОВ

Заместитель Председателя
Совета министров
Республики Крым,
руководитель Аппарата
Совета министров
Республики Крым



Л.ОПАНАСЮК

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от «21» июня 2015г. № 415

**Государственная программа развития здравоохранения в Республике
Крым на 2015 - 2017 годы**

Паспорт программы

Наименование программы	Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы
Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Республики Крым
Соисполнители программы	Отсутствуют
Участники программы	Государственные учреждения здравоохранения
Подпрограммы программы	<u>Подпрограмма 1</u> «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым» <u>Подпрограмма 2</u> «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»
Цель программы	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
Задачи программы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации; развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины; повышение эффективности службы родовспоможения и детства; развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-

	<p>курортного лечения, в том числе детей; обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей; удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, продуктах специализированного лечебного питания; медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения; обеспечение системности организации охраны здоровья; обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами; повышение качества оказания медицинской помощи за счет более широкого использования информационных технологий в деятельности медицинских и фармацевтических организаций, медицинских образовательных учреждений; развитие конкурентной среды в сфере здравоохранения; совершенствование и развитие антитеррористической защищенности медицинских учреждений; создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения. Создание условий для реализации федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11 августа 2014 года №790</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели программы</p>	<p>Смертность от всех причин, материнская смертность, младенческая смертность, смертность от болезней системы кровообращения, смертность от дорожно-транспортных происшествий, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), смертность от туберкулёза, потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь), распространённость потребления табака среди взрослого населения, количество</p>

	зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, обеспеченность врачами, соотношение врачей и среднего медицинского персонала, средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций.																								
Сроки и этапы реализации программы	Программа реализуется без деления на этапы: 2015-2017 гг.																								
Объемы финансирования программы	<p>Всего: 85 926 704,615 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 18 155 697,647 тыс. руб.; средства бюджета Республики Крым: 19 832 506,968 тыс. руб.; средства территориального фонда ОМС: 47 938 500,000 тыс. руб.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Год</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Всего</td> <td>25 548 003,972</td> <td>29 437 619,507</td> <td>30 941 081,136</td> </tr> <tr> <td>в т.ч. по отдельным источникам финансирования:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td>3 383 180,407</td> <td>7 654 143,448</td> <td>7 118 373,792</td> </tr> <tr> <td>бюджет Республики Крым</td> <td>5 975 523,565</td> <td>6 780 476,059</td> <td>7 076 507,344</td> </tr> <tr> <td>территориальный фонд ОМС</td> <td>16 189 300,000</td> <td>15 003 000,000</td> <td>16 746 200,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>Объем финансирования Программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период</p>	Год	2015	2016	2017	Всего	25 548 003,972	29 437 619,507	30 941 081,136	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792	бюджет Республики Крым	5 975 523,565	6 780 476,059	7 076 507,344	территориальный фонд ОМС	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000
Год	2015	2016	2017																						
Всего	25 548 003,972	29 437 619,507	30 941 081,136																						
в т.ч. по отдельным источникам финансирования:																									
федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792																						
бюджет Республики Крым	5 975 523,565	6 780 476,059	7 076 507,344																						
территориальный фонд ОМС	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000																						
Ожидаемые результаты реализации программы	<p>Снижение смертности от всех причин до 13,0 на 1000 населения;</p> <p>снижение материнской смертности до 3,8 на 100 тыс. родившихся живыми;</p> <p>снижение младенческой смертности до 6,3 на 1000 родившихся живыми;</p> <p>снижение смертности от болезней системы кровообращения до 806,2 на 100 тыс. населения; снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий – 11,3 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 173,5 на 100 тыс. населения;</p>																								

	<p>снижение смертности от туберкулёза до 12,1 на 100 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью, на 100 тыс. населения 306,8;</p> <p>снижение распространённости потребления табака среди взрослого населения до 41,0%;</p> <p>снижение распространённости потребления табака среди детей и подростков до 40,0%;</p> <p>снижение уровня заболеваемости туберкулёзом до 103,0 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>увеличение обеспеченности врачами до 44,4 на 10 тыс. населения;</p> <p>соотношение врачей и среднего медицинского персонала 1:3,5;</p> <p>повышение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) до 200% от средней заработной платы в соответствующем регионе;</p> <p>повышение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100% от средней заработной платы в соответствующем регионе;</p> <p>повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100% от средней заработной платы в соответствующем регионе;</p> <p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 72,0 лет</p>
--	---

1. Характеристика текущего состояния сферы Государственной программы развития здравоохранения в Республики Крым на 2015 - 2017 годы и прогноз перспективного развития

Площадь территории Республики Крым – 26,1 тыс.кв. км, протяженность автомобильных дорог общего пользования составляет

6,2 тыс. км, плотность населения 78 чел. на 1 кв.км. Высокая общая плотность населения характерна в Республике Крым для городов, не имеющих сельских и городских округов, включающих сельские территории. Среди районов высокая общая плотность населения характерна для Симферопольского, Бахчисарайского (особенно без горной части) и Красногвардейского районов. Самый редкочаселённый район — Черноморский.

Сельское население Республики Крым наиболее плотно расселено в районах, прилегающих к долине реки Салгир, Симферопольском, Красногвардейском и Нижнегорском.

Из более мелких административно-территориальных единиц наиболее плотно заселены Киевский и Железнодорожный районы города Симферополя. Территории городов Ялта и Алушта заселены не менее плотно — от 2000 до 3000 чел./кв.км, Феодосия (в пределах городской застройки) и города Алушка — от 1400 до 2000 чел./кв.км.

На 01.01.2015 система административно-территориальных единиц состоит из 11 городов и 14 муниципальных районов. В городе Симферополе проживает 356,8 тыс. человек, или 18,2 % общей численности населения. В четырех городах: Керчи, Ялте, Евпатории и Феодосии проживает более половины городского населения Республики Крым, или 26,0 % общей численности. Большая часть жителей региона (370,4 тыс. человек) проживает в крупных районах с населением более 100 тыс. человек, что составляет 18,9 % всего населения. В регионах численностью менее 35 тыс. проживает 131 тыс. человек (6,6 %), которые заслуживают особого внимания в плане обеспечения доступности медицинской помощи.

В Республику Крым ежегодно на отдых и лечение приезжает около 6 млн. человек, поэтому развитие и совершенствование здравоохранения Республики Крым имеет большое значение не только для жителей Республики Крым, но и для населения Российской Федерации в целом.

Численность постоянного населения Республики Крым на 1 января 2013 года составила 1956,4 тыс. человек, увеличившись за последние три года на 1663 человека, или на 0,1 %. Рост численности населения происходил в основном из-за снижения естественной убыли населения. В 2013 году естественная убыль населения составила — (-1,52) на 1 тыс. населения, в сравнении с 2011 годом — (-2,12).

Удельный вес лиц трудоспособного возраста в общей численности населения Крыма в 2011 году составлял 60,1 % от всего населения, а в 2013 году 58,8 %, на начало года в экономически активном возрасте находилось 1 151 733 жителя республики.

В 2014 году в Республике Крым родилось на 280 младенцев больше, чем в 2013 году (24330 против 24054). Коэффициент рождаемости увеличился на 2,5 % и составил 12,3 на 1 тыс. населения. Прогнозируется дальнейшее увеличение рождаемости до 12,8 к 2015 году.

Число умерших в 2014 году по сравнению с 2013 годом уменьшилось на 1743 человек, показатель общей смертности населения Республики Крым снизился на 6,1 %, составив 14,7 на 1 тыс. населения.

Продолжительность жизни населения в 2013 году составила 71,5 года (на 0,7 года больше, в сравнении с 2011 годом) (рис. 1.3).

Основными причинами смертности жителей Республики Крым в 2014 году являются болезни системы кровообращения (68,1 % всех умерших); новообразования (13,7 %); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,6 %).

Показатель общей смертности населения от всех болезней в 2014 году составил 14,7 (на 1000 населения).

Показатель смертности населения Республики Крым от болезней кровообращения в 2014 году вырос на 6,7 % в сравнении с 2013 годом и составил 1000,3 на 100 тыс. населения, из них: инфаркт миокарда – 23,3; коронарная болезнь сердца – 7,8; цереброваскулярные болезни – 115,7.

В структуре общей смертности населения Республики Крым смертность от новообразований в 2014 году составила 202,1 (на 100 тыс. населения), что на 2,8 % больше по сравнению с 2013 годом (196,5). В то же время показатель смертности от злокачественных новообразований уменьшился на 1,8 % по сравнению с 2012 годом и составил 166,7 на 100 тыс. населения.

По итогам 2014 года в структуре смертности населения травмы, отравления и другие внешние причины заняли третье место и составили 97,6 на 100 тыс. населения, что на 2,5% меньше, чем в 2011 году, где показатель составлял 99,6.

Показатель смертности от туберкулеза за 2014 год составил 19,0 % (на 100 тыс. населения), что меньше показателя 2013 года на 19,5 %, где показатель составлял 15,3.

Уровни материнской и младенческой смертности являются интегральными показателями, характеризующими эффективность службы охраны здоровья детей и женщин. В 2014 году материнская смертность составила 4,1 на 100 тыс. родившихся живыми против 4,15 в 2013 году.

В 2014 году в Республике Крым умерло 150 детей в возрасте до одного года (в 2013 году – 167 детей). Показатель младенческой смертности на одну тысячу родившихся живыми составил 6,18 против 6,88 в 2013 году. Младенческая смертность в динамике за 3 года снизилась на 27,5 %, перинатальная смертность – на 40,5 %. По итогам 2013 года младенческая смертность в республике составила 6,9 на 1 тыс. родившихся живыми.

В структуре причин младенческой смертности врожденные аномалии занимают значительное место, коэффициент младенческой смертности от врожденных аномалий составил 16,5 на 10 тыс. родившихся живыми против 21,5 в 2011 году. В последние годы среди врожденных пороков развития увеличивается доля уродств, не совместимых с жизнью, представляющих

значительные трудности как для дородовой диагностики, так и для хирургической коррекции порока после рождения.

Всего в 2014 году в Республике Крым зарегистрировано 2870,6 тыс. острых и хронических заболеваний, из которых 1018,1 тыс. – с впервые установленным диагнозом (35,5 %).

Показатель общей заболеваемости (распространённости болезней) составил 1399644,23 на 100000 населения, первичная заболеваемость составила 51395,77 на 100000 населения.

В структуре распространённости заболеваний среди населения Республики Крым сердечнососудистая патология занимает первое место (2013 год – 37,6 %). В сравнении с 2011 годом распространённость болезней данного класса увеличилась на 1,0%, а заболеваемость уменьшилась на 5,9 %, составив 551,8 и 41,0 на 1 тыс. населения соответственно.

Класс «Болезни системы кровообращения» включает ряд нозологических форм, среди которых наиболее распространёнными являются артериальная гипертония (все формы) (32,8 %), ишемическая болезнь сердца (31,9 %) и цереброваскулярные болезни (12,7 %).

Рост общей заболеваемости болезнями системы кровообращения произошел за счет артериальной гипертонии (на 0,7 %) и ишемической болезни сердца (на 4,4 %).

В 2013 году среди жителей Республики Крым зарегистрировано 2556 случаев острого инфаркта миокарда (далее - ОИМ) (158,5 на 100 тыс. населения) (2475 случаев в 2012 г., 2439 – в 2011 г., 2460 - в 2010 г.).

В целом в 2013 году по учреждениям здравоохранения летальность от острого инфаркта миокарда составила в городах - 12,9 %, в районах - 10,2 %.

Бытовые и уличные травмы были основными причинами заболеваемости населения по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин». В 2013 году отмечается снижение на 33,4 % по сравнению с 2011 годом показателя различных повреждений в быту, который составил 30,8 на 1 тыс. населения (из них 21,2 % – дети от 0 до 17 лет). Среди взрослых показатель бытовых травм составил 29,5 на 1 тыс. населения, среди детей – 37,0 на 1 тыс. соответствующего населения. Уличным травмам в большей степени подвержены дети: частота повреждений на улице у данной возрастной категории в 2,7 раза выше чем у взрослых (30,0 и 11,1 на 1 тыс. населения соответственно). При этом уровень травматизма у подростков выше чем у детей. Структура обращаемости по видам повреждений отличается постоянством: преобладают раны и ушибы, вывихи, растяжения, переломы костей конечностей.

Структура заболеваемости:

- рак кожи – 1336 (18,3 %)

- рак молочной железы – 730 (10,6 %)
- рак легкого – 690 (9,9 %)
- рак ободочной кишки – 433 (5,9 %)
- рак желудка – 399 (5,7 %)
- рак прямой кишки – 346 (4,7 %)
- рак тела матки – 302 (4,1 %).

У детей и подростков выявлены опухоли в 49 случаях (40 – в 2012 году).

В 2013 году процент морфологически подтвержденных диагнозов составил 79,7 %.

Из 7314 больных, взятых на учет в 2013 году, выявлено на профилактических осмотрах 2124 (29,0 %). 3806 онкологических больных выявлено в 1-2 стадии заболевания (52,0 %), 1180 - в 3 стадии (16,1 %), 776 - в 4 стадии (10,2 %). Запущенность (4 стадия всех нозологий) - 10,2 %.

В 2013 году по Республике Крым одногодичная летальность составила 22,3 %. Из 7314 больных, впервые взятых на учет в 2013 году, закончили лечение 66,2 %. На 01.01.2014 на учете состоит 54770 онкологических больных, из них 32553 (59,4 %) состоит 5 и более лет.

Использование современных медицинских технологий лечения и реабилитации послужило увеличению выживаемости больных злокачественными новообразованиями. Из 7,3 тыс. человек, состоящих на диспансерном учете с диагнозом злокачественного новообразования, 59,4 % живут 5 и более лет после проведенного лечения.

В 2013 году первичная заболеваемость туберкулезом составила 76,3 на 100 тыс. населения, распространенность туберкулеза – 137,8 на 100 тыс. населения (в 2011 году 76,3 и 175,8 на 100 тыс. населения соответственно).

Показатель заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами в результате употребления алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ в Республике Крым снизился на 17,0 % и в 2013 году составил 79,6 на 100 тыс. населения (2011г.- 95,9), показатель в Российской Федерации 2012 г. – 100,2 на 100 тыс. населения; в том числе в результате употребления алкоголя - снизился на 17,7 % - с 77,8 до 64,0 (в Российской Федерации 2012 г. – 85,8); употребления наркотических средств - снизился на 14,5 % с 17,9 до 15,3 (в РФ 2012 г. – 13,9); употребления психоактивных веществ – показатель вырос с 0,2 (2011 г.) до 0,3 (2013 г.) на 100 тыс. населения (в Российской Федерации 2012 г. – 0,5). В 2013 году среди детей от 0 до 17 лет зарегистрирован один случай алкоголизма и один случай употребления психоактивных веществ, случаи наркомании среди детей не выявлены.

Первое место в структуре болезненности занимают психические и поведенческие расстройства в результате употребления алкоголя, которые составляют 83,3 % (2012 г. – 1182,7, 2013 г. – 1155,9). Самый высокий

уровень болезненности в результате употребления алкоголя отмечается в городе Судак – в 2,3 раза превышает республиканский показатель.

За 5 месяцев 2014 года заболеваемость ВИЧ-инфекцией выросла на 8,8 % в сравнении с прошлым годом и составила 27,2 на 100 тыс. населения.

Первичная заболеваемость женщин увеличилась с 65,2 до 81,9 случаев на 1 тыс. соответствующего населения, распространенность гинекологической патологии незначительно снизилась с 123,6 до 117,8 случаев на 1 тыс. женского населения.

Число заболевших новорожденных в 2013 году увеличилось на 3,8 % по сравнению с 2011 годом и составило 134,9 на 1 тыс. родившихся живыми. В структуре причин заболеваемости новорожденных детей преобладают внутричерепные родовые травмы (2,8 %), врожденные аномалии (2,7 %), синдром дыхательных расстройств (1,6 %).

С 2008 года в Республике Крым начата работа по поэтапному переходу на современные технологии выхаживания недоношенных и маловесных детей в соответствии с критериями регистрации рождений, рекомендованными Всемирной организацией здравоохранения, предусматривающие развитие неонатальной хирургии и нейрохирургии, совершенствование восстановительного лечения и реабилитации детей первого года жизни. Увеличение выживаемости детей связано с совершенствованием системы выхаживания новорожденных в родовспомогательных учреждениях, созданием отделений реанимации и интенсивной терапии, перинатальных центров и межрайонных родильных отделений, оснащенных современным медицинским оборудованием и профессионально подготовленными медицинскими кадрами. В результате в 2013 году выживаемость маловесных детей (до 1500 г) составила 75,6 %. За 3 года выживаемость глубоко недоношенных детей увеличилась на 6,2 %.

Анализ структуры сети и ресурсов медицинских учреждений

К ведению Министерства здравоохранения Республики Крым в результате оптимизации сети на 01.01.2015 отнесено 125 медицинских организаций, из них больниц – 44, роддомов – 6, санаториев – 29, диспансеров – 4, центров – 14, поликлиник – 13, прочих – 15.

К первому уровню была отнесена амбулаторно-поликлиническая первичная медико-санитарная помощь, представленная 41 медицинским учреждением (центры первичной медико-санитарной помощи со структурными подразделениями – амбулаториями, фельдшерско-акушерскими пунктами и участковыми больницами).

Ко второму уровню оказания медицинской помощи отнесены 59 медицинских учреждений здравоохранения Республики Крым общей коечной мощностью 9941 единица.

К третьему уровню отнесены 26 учреждений здравоохранения Республики Крым, оказывающих специализированную и высокоспециализированную диагностическую и стационарную помощь, в

том числе по направлениям: кардио- и сосудистая патология, ортопедия и травматология, нейрохирургия, акушерство и гинекология, коечная мощность которых 5770 коек. Для достижения уровня нормативного показателя обеспеченности на 10 000 населения Крыма, который составляет 80 коек, начиная с 2011 года было сокращено 725 единиц коечной мощности, или 4,6 %.

Изношенность основных фондов медицинских учреждений в настоящее время составляет до 70,0 %. Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования составляет свыше семи лет. Доля медицинского оборудования с износом более 75,0 % увеличилась с 23,0 % в 2011 году до 29,0 % по состоянию на 1 июля 2013 года и составляет по Республике Крым свыше 21 тысячи единиц.

В настоящее время в регионе действуют 505 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов), обслуживающих 663 населённых пункта, и 254 врачебные амбулатории общей практики семейной медицины (АОПСМ), предоставляющие первичную медико-санитарную помощь населению, которые являются структурными подразделениями центров первичной медико-санитарной помощи.

Оснащённость ФАПов и АОПСМ, в целом, не превышает 60,0 – 70,0 % от минимально необходимой нормы. Так, например, из 505 ФАПов на 01.01.2014 только 359 (71,0 %) телефонизированы, а оснащённость первичного звена шестиканальными кардиографами составляет около 30,0 %, оснащённость портативными переносными кардиографами не превышает 5,0 % от минимальной потребности. Оборудование, имеющееся в наличии, изготовлено во второй половине прошлого столетия и морально устарело. Износ медицинского оборудования достигает 80,0 %.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи населению предусмотрено 1187,5 штатных должностей врачей, в том числе участковых терапевтов – 353,25, врачей общей практики-семейной медицины – 565,75 и участковых педиатров – 268,5. На этих должностях занято 1378 врачей, в том числе 634 терапевта, 475,5 врачей общей практики-семейной медицины и 268,5 педиатров. Укомплектованность штатных должностей участковой службы в республике составляет:

- участковыми терапевтами – 73,6 %;
- участковыми педиатрами – 83,4 %;
- врачами общей практики семейной медицины – 82,2 %.

В 2013 году в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению сделано 10105358 посещений с профилактической целью (в том числе 1630257 - к участковому терапевту, 1893850 - к врачу общей практики-семейной медицины) и 5242116 посещений по поводу заболеваний (в том числе 1384208 - к участковому терапевту, 871500 - к врачу общей практики-семейной медицины). При оказании первичной медико-санитарной помощи детскому населению сделано 4097623

посещения участкового педиатра с профилактической целью и 2077142 посещения по поводу заболеваний.

Число посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях в расчете на одного жителя за 2013 год составило 9,0 посещений в год, в том числе по поводу заболеваний 4,8 посещения в год. Количество посещений поликлиник городским населением в 2,5 раза превышает количество посещений сельским населением.

Участковая служба в настоящее время остается ведущей в оказании первичной медико-санитарной помощи. Доля посещений врачей первичного звена увеличилась за последние три года на 0,8 % и составила в 2013 году 44,6% в общем объеме амбулаторно-поликлинической помощи.

В Республике Крым последовательно развивается институт врачей общей (семейной) практики. По состоянию на 01.01.2014 организована работа 474 участков врачей общей практики семейной медицины, из них в сельской местности – 337, в городах - 137. По состоянию на 01.01.2014 врачи общей практики обслуживают 48,0 % населения Республики Крым (2011 г. - 40,0 %). По сравнению с 2011 годом нагрузка на врача общей (семейной) практики возросла на 1,0 % (с 1629,2 посещений) и в 2013 году в среднем составила 1645,0 посещений на одну штатную должность врача общей практики семейной медицины.

Стационарную медицинскую помощь жителям республики оказывают 73 больничные учреждения.

Мощность стационарных лечебных учреждений варьируется от 25 до 785 коек. Медучреждения предназначены для оказания населению Республики Крым специализированной медицинской помощи. Вместе с тем, такие учреждения, как республиканский противотуберкулезный, кожно-венерологический, наркологический диспансеры, республиканская и три межрайонные психиатрические больницы финансируются из республиканского бюджета и частично выполняют функции муниципальных больниц соответствующего профиля.

Все стационары имеют в своем составе как стационарные, так и амбулаторно-поликлинические подразделения и оказывают первичную медико-санитарную, первичную медико-санитарную специализированную, а также специализированную медицинскую помощь.

Организация оказания помощи больным с сердечно-сосудистой патологией

Помощь больным с кардиологической и сосудистой патологией оказывалась на базе терапевтических или кардиологических отделений. Специализированная и высокотехнологичная помощь оказывается специалистами ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» в кардиологическом, неврологическом, кардиохирургическом и нейрохирургическом отделениях.

Организация оказания помощи больным онкологического профиля

Специализированная медицинская помощь онкологическим больным оказывается ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова». Коечная мощность составляет 517 коек, 100 из которых расположены в обособленном подразделении в г. Керчи. В общелечебной сети специализированные отделения составляют в г. Феодосии - 30 коек и г. Ялте - 20 коек. Кроме того, для лучевого лечения используется 20 коек радиологического отделения ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко».

Детям специализированная медицинская онкологическая помощь оказывается в ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница», где функционирует детское онкогематологическое отделение, а в хирургическом отделении развернуто 5 детских онкологических коек, на 0,5 ставки работает детский онколог.

В Республике Крым функционирует 31 онкологический кабинет и поликлинические онкодиспансерные отделения в городах Ялте и Керчи. В регионах Республики Крым работает 43 онколога, из них в 9 случаях ставки онкологов заняты совместителями, прошедшими повышение квалификации в объеме 144 часов на базе ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова».

Согласно штатному расписанию во всех онкологических кабинетах предусмотрено по одной ставке медицинской сестры. В 12 регионах медицинские сестры работают на 0,5 ставки по совместительству.

На базе организационно-методического кабинета ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова» ведутся автоматизированные системы «Госпитальный раковый регистр» и «Популяционный раковый регистр» (далее - ПРР).

Популяционный раковый регистр функционирует как самостоятельная автоматизированная аналитическая система, полноценно охватывающая основные статистические показатели состояния онкологической помощи населению регионов и может быть конвертирован в Государственный раковый регистр Российской Федерации при условии модернизации технической базы (установка серверов, персональных компьютеров), повышения квалификации медицинских кадров и укомплектования штата сотрудников.

Организация оказания помощи больным травматологического профиля

ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» создан в январе 2013 года. В его структуру входит 7 станций с 23 подстанциями скорой помощи, бригадами которых в 2013 – 2014 г.г. осуществлен 562 071 выезд, в т.ч. 152 936 в сельской местности. Большинство машин, используемых в работе скорой помощи, нуждается в замене, т.к. у них уже исчерпан моторесурс, что приводит к

несоблюдению сроков доезда и опозданиям, которые в 2013 году составили: до 10 мин. – 68 465 случаев, до 20 мин. – 10 054 случая.

Пострадавшие от ДТП доставляются бригадами скорой медицинской помощи к ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», с травмами легкой степени тяжести в близлежащие травмпункты, с тяжелыми травмами и политравмами – в отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6» Общая коечная мощность по профилю «травматология» 699 коек. В настоящее время на территории Республики Крым отсутствует третий уровень оказания медпомощи травматологическим больным.

Организация оказания помощи больным туберкулезом

Больные туберкулезом получают необходимую медицинскую помощь в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымский Республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» с тремя подразделениями, расположенными в Белогорском и Симферопольском районах и г. Керчь, общей коечной мощностью 630 коек. Необходимо отметить низкую эффективность лечения, связанную с перебоями в поставках противотуберкулезных препаратов в 2013 году, устойчивостью к противотуберкулезным препаратам (в IV категорию переведено 19,0 % больных), недостаточным контролем приема противотуберкулезных препаратов, высоким уровнем смертности (16,0 %) и распространением ВИЧ-инфекции.

Организация оказания акушерско-гинекологической помощи и помощи детям

К основным причинам, оказывающим негативное влияние на репродуктивное здоровье женщин, относятся аборты. Целенаправленная работа по планированию семьи, предупреждению нежелательной беременности и снижению числа абортов позволит сформировать тенденцию к снижению числа абортов.

В 2013 году охват внутриматочными средствами контрацепции составил 88,22 на 1 тыс. женщин фертильного возраста; гормональную контрацепцию в среднем по Республике Крым применяют 155,9 из 1 тыс. женщин репродуктивного возраста. Хирургическая стерилизация в 2013 году проведена 89 женщинам, в том числе малотравматичным лапароскопическим методом.

Службой акушерства и гинекологии ведется активная работа по диспансеризации беременных женщин. Показатель раннего охвата беременных наблюдением при сроке беременности до 12 недель составляет 85,3 % (в 2010 году – 78,0 %).

Чаще у беременных женщин регистрируются анемии (32,5 %), болезни мочеполовой системы (16,8 %), гестозы (5,1 %), дисфункции щитовидной

железы (7,9 %), болезни системы кровообращения (2,1 %). Основными осложнениями родов остаются преэклампсия (61,95 на 1 тыс. родов), нарушение родовой деятельности (45,72 на 1 тыс. родов), затрудненные роды (21,96 на 1 тыс. родов), кровотечения в послеродовом и послеродовом периоде (15,27 на 1 тыс. родов).

Сеть учреждений родовспоможения

В Республике Крым стационарную акушерско-гинекологическую помощь оказывают: обособленное структурное подразделение Перинатальный центр ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» (далее - Республиканский перинатальный центр), 6 родильных домов, 16 родильных отделений.

Акушерско-гинекологический коечный фонд составляет 1722 койки. Обеспеченность койками на 1000 женщин фертильного возраста – 3,6. Из них 462 койки для рожениц и родильниц (обеспеченность 0,96 на 1000) и 481 койка патологии беременности (обеспеченность 1,0), 779 гинекологических коек (обеспеченность 1,6).

Средняя занятость койки в 2013 году составляла 295,3 дня.

В настоящее время (2014 год) в Крыму функционирует 45 коек для реанимации новорожденных.

В Крыму развернуто 110 коек II этапа выхаживания новорожденных.

Концепция регионализации перинатальной помощи в Республике Крым

Регионализация перинатальной помощи - организация единой трехуровневой службы перинатальной помощи в Республике Крым.

Основными принципами регионализации перинатальной помощи является безопасность, этапность, преемственность, эффективность и доступность высококвалифицированной медицинской помощи для беременных, рожениц и новорожденных.

Организация единой службы перинатальной помощи предусматривает интеграцию и взаимодействие между родовспомогательными учреждениями всех уровней, внедрение единых стандартов оказания медицинской помощи, правил госпитализации пациентов, четкое и рациональное распределение учреждений здравоохранения по уровням оказания перинатальной помощи. Рациональное распределение учреждений здравоохранения по уровням медицинской помощи предусматривает концентрацию высококвалифицированных кадров и высокотехнологичного оборудования в нескольких учреждениях, расположенных в легкодоступных для населения местах.

В 2013 году в Республике Крым произошел один случай материнской смерти. За этот же период по данным Территориального органа Федеральной

службы государственной статистики по Республике Крым зарегистрировано рождение 24 054 новорожденных, показатель материнской смертности составил 4,15 на 100000 живорожденных и снизился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 74,3 % (2012 год - 16,19).

Во всех учреждениях службы родовспоможения внедряются новые перинатальные технологии, которые положительно влияют на показатели репродуктивного здоровья. В акушерских отделениях развернуто и функционирует 119 индивидуальных и семейных родильных залов, благодаря чему удалось снизить на 15,8 % число осложненных родов, необоснованных акушерских манипуляций в родах, увеличить процент партнерских родов до 88,4 %.

Такой подход к организации работы службы позволил повлиять на снижение показателей перинатальной смертности в Республике Крым.

Цель регионализации перинатальной помощи в Республике Крым

Обеспечение прав женщин и новорожденных на жизнь и наивысший достижимый уровень их здоровья путем создания доступа к качественной перинатальной помощи на основе рационального использования имеющихся в Республике Крым возможностей.

Задачи регионализации:

- создание условий для безопасной беременности и родов путем обеспечения равноправного доступа к эффективной высококвалифицированной медицинской помощи в зависимости от потребностей пациента при рациональных затратах:

- создание четко организованной сети учреждений перинатальной помощи в Республике Крым;

- внедрение эффективных перинатальных технологий, современных технологий выхаживания недоношенных;

- оснащение учреждений здравоохранения современным медицинским оборудованием в соответствии с объемом предоставляемой помощи;

- внедрение в учреждениях здравоохранения современных информационных технологий, в том числе перинатального реестра и телемедицины;

- совершенствование системы транспортировки беременных, рожениц и новорожденных;

- совершенствование системы последипломного обучения специалистов. Создание тренингового центра для врачей и среднего медицинского персонала;

- планирование и обеспечение научной работы.

Уровни и объем перинатальной помощи в учреждениях здравоохранения Республики Крым

В Республике Крым предполагается внедрить трехуровневую систему оказания помощи с учетом территориальных, материально-технических и кадровых возможностей системы организации медицинской помощи матерям

и детям. Лечебное учреждение может оказывать помощь соответствующего уровня только после гарантированного соблюдения всех существующих требований.

I уровень перинатальной помощи предусматривает предоставление амбулаторно-поликлинической и стационарной акушерско-гинекологической помощи.

К амбулаторно-поликлиническим учреждениям здравоохранения I уровня перинатальной помощи в Республике Крым относятся: фельдшерско-акушерские пункты, амбулатории общей практики - семейной медицины, центры первичной медико-санитарной помощи, женские консультации центральных районных больниц, городских больниц и городских поликлиник Республики Крым.

На уровне фельдшерско-акушерских пунктов проводятся санитарно-образовательные мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья, планированию семьи, осуществляются мероприятия по поддержке грудного вскармливания.

На уровне первичной амбулаторно-поликлинической акушерско-гинекологической помощи проводятся санитарно-образовательные мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья, профилактике нежелательной беременности, планированию семьи, осуществляется диагностика беременности и диспансерное наблюдение за беременными с физиологическим течением беременности и легкой степенью риска в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивается выявление и своевременное направление для оказания специализированной медицинской помощи в учреждения высшего уровня, принимаются меры по поддержке грудного вскармливания, осуществляется динамическое наблюдение за роженицами с предоставлением консультации по вопросам послеродовой контрацепции.

Для оказания первичной амбулаторно-поликлинической акушерско-гинекологической помощи предусмотрено наличие:

- реестра женщин репродуктивного возраста (с 15 до 49 лет), имеющих тяжелую экстрагенитальную патологию, который сверяется с Республиканским перинатальным центром ежемесячно по телефону и факсу;
- реестра девочек-подростков с гинекологической патологией, который сверяется с Республиканским перинатальным центром ежеквартально по телефону и факсу;
- реестра беременных женщин групп высокого риска возникновения осложнений перинатального периода, подается постоянно по мере выявления таких беременных в женскую консультацию Республиканского перинатального центра.

На I уровне помощи обеспечивается ведение беременных без экстрагенитальной или акушерской патологии. В случае возникновения каких-либо осложнений в состоянии здоровья как матери, так и ребенка во

время беременности необходимо немедленно направить беременную для оказания консультативной или стационарной помощи в учреждения II или III уровня оказания помощи в зависимости от тяжести состояния выявленной патологии и группы перинатального риска. В случае констатации у беременной высокого риска возникновения осложнений перинатального периода, информацию о ней необходимо сразу передать в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко».

К стационарной акушерско-гинекологической помощи I уровня относятся следующие акушерские стационары: ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница», ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска», ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница», ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница», ГБУЗ РК «Сакская районная больница», ГБУЗ РК «Советская районная больница», ГБУЗ РК «Судакская городская больница», ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»

На I уровне перинатальной помощи медицинская помощь осуществляется по беременности и родам с низкой степенью риска, а именно:

- доношенная беременность (срок гестации полных 37-40 недель);
- единственным плодом;
- в головном предлежании.

Любые осложнения беременности - показание для срочной консультации врачами-специалистами и своевременного перевода на более высокий уровень оказания помощи.

Учреждения здравоохранения I уровня перинатальной помощи обеспечивают наблюдение, родоразрешение беременных и предоставление основного уровня помощи новорожденным при сроке гестации от полных 37 до 40 недель включительно с низкой степенью акушерского и перинатального риска развития осложнений, оказание медицинской помощи гинекологическим больным, своевременное направление женщин и новорожденных в учреждения здравоохранения II - III уровня перинатальной помощи, в случае необходимости привлекают специалистов для оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи.

Имеющийся медицинский персонал и оборудование должны обеспечить оказание помощи женщинам при физиологических родах, оценку состояния здоровья новорожденного, уход и совместное пребывание с матерью и, в случае необходимости, проведение первичной реанимации

новорожденных, интенсивной терапии и неотложной помощи в стабилизации состояния и перевод в учреждение здравоохранения высшего уровня перинатальной помощи. В составе указанного учреждения здравоохранения предусмотрено функционирование клинической лаборатории.

Медицинский персонал лечебных учреждений I уровня должен иметь круглосуточную возможность проведения неотложных консультаций с дежурными специалистами: акушерами-гинекологами, анестезиологами, неонатологами отделения интенсивной терапии новорожденных лечебных заведений III уровня перинатальной помощи, которые могут оказать дистанционную консультативную помощь в случае развития urgentных состояний у женщин и новорожденных, возникновения осложнений и т.п.

В случаях, если беременная, роженица, родильница или новорожденный нуждается в **плановой консультации или госпитализации в специализированные заведения III уровня оказания помощи**, возможна их перевозка транспортом лечебного учреждения после предварительной оценки состояния беременной или ребенка и риска возникновения возможных осложнений при транспортировке.

При нестабильном состоянии женщины или ее младенца, возникшем в результате осложнений во время беременности или родов, следует немедленно информировать учреждение III уровня перинатальной помощи, а именно: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко» (в случае осложнений у женщины) или Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (в случае осложнений у новорожденного ребенка). Специалистами учреждений III уровня оказания помощи решается вопрос о предоставлении консультативной помощи непосредственно на месте и при транспортировке в учреждение III уровня перинатальной помощи. В случае преждевременных родов очень важно обеспечить при рождении ребенка более высокий уровень оказания перинатальной помощи.

Оснащение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» современным оборудованием позволило внедрить малые хирургические вмешательства у новорожденных с врожденными пороками сердца и нарушением центральной нервной системы. За 2013 год на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» прооперировано 12 новорожденных с врожденными пороками сердца и проведено 17 нейрохирургических операций.

К амбулаторно-поликлиническим учреждениям II уровня акушерско-гинекологической помощи относятся женские консультации

государственных бюджетных учреждений здравоохранения Республики Крым в городах Ялта, Евпатория, Феодосия, Симферополь, Керчь, Джанкой.

На уровне амбулаторно-поликлинической акушерско-гинекологической помощи II уровня проводятся санитарно-образовательные мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья, планированию семьи, осуществляется диагностика и диспансерное наблюдение во время беременности женщин из группы риска, обеспечивается их своевременное направление для оказания специализированной медицинской помощи с последующим динамическим наблюдением, принимаются меры по поддержке грудного вскармливания, осуществляется динамическое наблюдение за роженицами и консультирование по вопросам послеродовой контрацепции.

На II уровне амбулаторно-поликлинической акушерско-гинекологической помощи предусмотрено наличие:

- реестра женщин репродуктивного возраста (с 15 до 49 лет), имеющих тяжелую экстрагенитальную патологию, который сверяется с Республиканским перинатальным центром ежемесячно по телефону и факсу;

- реестра девочек-подростков с гинекологической патологией, который сверяется с Республиканским перинатальным центром ежеквартально по телефону и факсу;

- реестра беременных женщин групп высокого риска возникновения осложнений перинатального периода, который подается постоянно по мере выявления таких беременных в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко».

В случае констатации у беременной **высокого риска возникновения осложнений перинатального периода**, информацию о ней необходимо сразу передать в женскую консультацию Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко».

С целью обеспечения доступности квалифицированной медицинской помощи целесообразно создать в 2016 году **стационарные учреждения здравоохранения II уровня перинатальной помощи** в г. Евпатории, Керчи, Симферополе, Феодосии, Ялте и Джанкойском районе.

Кроме возможностей I уровня, II уровень предусматривает предоставление квалифицированной помощи беременным среднего (по совокупности факторов) акушерского и перинатального риска и новорожденным с массой тела > 1800 г (срок гестации \geq 34 нед.), которые имеют относительно стабильное состояние или заболевания без нарушений жизненных функций и не требуют неотложной узкоспециализированной помощи.

В родовспомогательных учреждениях II уровня перинатальной помощи Республики Крым предусматривается наличие отделения

интенсивной терапии для беременных женщин и отделения интенсивной терапии для новорожденных, круглосуточное дежурство в стационаре врачей: акушера-гинеколога, анестезиолога и неонатолога (педиатра).

Имеющийся медицинский персонал и оборудование учреждений здравоохранения II уровня перинатальной помощи должны обеспечить оказание родовспоможения при физиологических родах беременным группы низкой и средней степени перинатального риска, при преждевременных родах со сроком беременности более чем 34 недели, а также основного уровня помощи новорожденным с гестационным сроком от 34 до 40 недель включительно с низкой и средней степенью перинатального риска:

- оценку состояния, стандартизированный постнатальный мониторинг и уход за здоровыми доношенными, недоношенными новорожденными, которые не имеют значительных нарушений жизненных функций и не требуют неотложной помощи. Неонатальный уход новорожденным предоставляется на совместном пребывании с матерью до момента выписки;

- проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания;
- проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- проведение вакцинации новорожденных;
- проведение первичной реанимации новорожденных. Персонал должен быть сертифицирован по первичной реанимации новорожденных (врачи - неонатологи, анестезиологи, акушеры-гинекологи, акушерки, детские медицинские сестры);

- оказание неотложной помощи при ургентных состояниях у новорожденных, проведение СРАР или ИВЛ до стабилизации состояния всех новорожденных (в том числе с низким весом) с целью подготовки к транспортировке в лечебное учреждение III уровня перинатальной помощи.

В родовспомогательных учреждениях II уровня перинатальной помощи предполагается наличие палаты интенсивной терапии новорожденных с назальными СРАР, аппаратами ИВЛ для проведения пролонгированной синхронизированной вентиляции легких.

В учреждениях II уровня перинатальной помощи предполагается круглосуточная лабораторная и рентгенологическая диагностика, возможность проведения трансфузии крови и свежезамороженной плазмы в течение 24 часов, ультразвуковой диагностики новорожденным.

У медицинского персонала лечебных учреждений II уровня предполагается круглосуточная возможность проведения неотложных консультаций с дежурными специалистами: акушерами-гинекологами, анестезиологами, неонатологами отделения интенсивной терапии новорожденных лечебных заведений III уровня перинатальной помощи, которые могут оказать дистанционную консультативную помощь в случае развития ургентных состояний у женщин и новорожденных, возникновения осложнений терапии или искусственной вентиляции легких.

К учреждениям здравоохранения III уровня перинатальной помощи Республики Крым относятся:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко»;

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко» обеспечивает родоразрешение беременных крайне высокой, высокой и средней степени акушерского и перинатального риска, в том числе до 18 лет. Это лечебное учреждение обеспечивает предоставление специализированной помощи новорожденным всех сроков гестации с предусмотренным риском нарушений адаптации на фоне тяжелой соматической и акушерской патологии у матери и, при необходимости, срочного хирургического вмешательства.

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» должна быть обеспечена медицинская помощь новорожденным с массой тела от 500 грамм и сроком гестации от 22 недель независимо от имеющейся патологии, а также всем новорожденным с тяжелыми формами перинатальной патологии и нарушениями жизненных функций.

Отделение плановой консультативной и экстренной помощи новорожденным, которое имеет неонатальный транспорт, функционирует в составе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница».

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко»: в отделении интенсивной терапии новорожденных, отделении постинтенсивного ухода и выхаживания новорожденных, отделениях акушерско-гинекологического профиля, отделениях интенсивной терапии для беременных, рожениц и родильниц должны быть созданы условия для проведения неотложных и плановых консультаций смежными специалистами соответствующего профиля.

Каждое лечебное учреждение, которое предоставляет перинатальную помощь, должно иметь перечень практических навыков медицинского персонала (первичная реанимация новорожденного, инфекционный контроль, особенности мытья рук, грудное вскармливание и др.) – знания, которые нужно обновлять каждый квартал. Практические тренинги должны проводить локальные тренеры, подготовленные в региональном перинатальном центре или на федеральном уровне.

В составе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» необходимо предусмотреть создание консультативного центра, который должен обеспечивать в круглосуточном режиме дистанционную консультативную помощь и мониторинг состояния тяжелобольных новорожденных в лечебно-профилактических заведениях I-II уровня перинатальной помощи.

В составе учреждений здравоохранения III уровня предусматривается создание организационно-методических отделов для координации деятельности учреждений перинатальной помощи низшего уровня и реабилитационно-консультативного блока для специализированного катамнестического мониторинга детей первого года жизни.

Объем неонатальной помощи:

- обычный неонатальный мониторинг: оценка состояния здорового новорожденного, грудное вскармливание, мониторинг состояния, консультирование матерей и продолжение ухода до выписки;
- специализированный постинтенсивный уход и помощь больным доношенным и недоношенным новорожденным с последующим проведением реабилитационных мероприятий;
- применение программы обучения родителей, оказание им психологической помощи;
- специализированный уход за новорожденными, которые имеют дыхательные расстройства, тяжелые нарушения жизненно важных органов, декомпенсированные метаболические и эндокринные нарушения, хирургическую патологию и требуют респираторной поддержки, проведения комплексного обследования, интенсивной терапии и парентерального вскармливания; круглосуточный доступ матерей в отделение интенсивной терапии новорожденных;
 - механическая вентиляция легких;
 - неинвазивная вентиляция легких;
 - высокочастотная вентиляция легких;
 - круглосуточная возможность проведения трансфузии препаратов крови;
- эпидемиологически-инфекционный контроль: локальные протоколы обработки рук, применение перчаток, дезинфицирующих средств, бактериологический контроль и мониторинг антибиотикорезистентности госпитальной флоры;
- транспортировка новорожденных лицензированным неонатальным транспортом;
- разработка и внедрение современных лечебно-диагностических и организационно-методических технологий.

В 2013 году на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская

клиническая больница им.Н.А.Семашко» создан учебно-методический центр телемедицинских и симуляционных технологий. В составе центра: кабинет плановых телемедицинских консультаций, кабинет ургентных телемедицинских консультаций, симуляционная лаборатория. Создание центра телемедицинского консультирования позволило проводить консультации беременных женщин высокого перинатального и материнского риска высококвалифицированными специалистами.

За 2013 год специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко» проведено 628 телеконсультаций беременных и рожениц, а также дано 399 консультации по проблемам новорожденных. Организовано и проведено 8 обучающих семинаров и практических тренингов для 240 специалистов, в том числе врачей и специалистов со средним медицинским образованием. Подготовлены и проведены 11 научно-практических конференций, в том числе 2 - с международным участием по вопросам совершенствования оказания перинатальной помощи.

В родильных домах, расположенных на территории Республики Крым, активно внедряются современные технологии в акушерстве: совместное пребывание матери и ребёнка, приоритетное грудное вскармливание, раннее прикладывание новорожденного к груди, сохранение «тепловой цепочки», контакта «кожа к коже».

Неонатальная хирургия

Хирургическая помощь детям с врожденными пороками развития органов грудной клетки, пищеварительного тракта, аноректальными пороками, доброкачественными объемными образованиями грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, заболеваниями желудочно-кишечного тракта (Некротический энтероколит), пороками развития мочеполовой системы, внутрижелудочковыми кровоизлияниями и их последствиями, пороками развития ЦНС проводится в ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница».

Высокотехнологичная медицинская помощь новорожденным

В настоящее время в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко» планируется организовать оказание помощи детям с ретинопатией недоношенных.

Для организации оказания данного вида помощи необходимо приобретение педиатрической ретинальной камеры для скрининга и диагностики ретинопатии недоношенных младенцев.

Оказание медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

В Республике Крым функционирует сеть кабинетов, отделение медико-социальной помощи детям и молодежи «Клиника, дружественная к

молодежи». Основные принципы работы кабинетов: доступность, доброжелательность, добровольность. Продолжается работа по профилактике раннего социального сиротства.

В 24 акушерских стационарах совместно с центрами социальных служб для семьи, детей и молодежи организованы кабинеты по предупреждению раннего социального сиротства. Эффективностью проделанной работы явилось уменьшение количества брошенных детей в акушерских стационарах (2013 – 29, 2012 – 37).

Организация оказания медицинской помощи детям

За 2013 год среди детей в возрасте 0-17 лет зарегистрировано 592688 случаев различных заболеваний, показатель – 1721,6 на 1000 детей данного возраста; в том числе с диагнозом, установленным впервые в жизни, 424756 заболеваний, показатель – 1233,8.

Структура общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) представлена следующим образом: болезни органов дыхания - 49,1 %, болезни органов пищеварения - 5,5 %, болезни глаза и придаточного аппарата - 5,3 %, болезни эндокринной системы и расстройств питания - 5,3 %, болезни кожи и подкожной клетчатки - 5,2 %.

Структура первичной заболеваемости: первое место - болезни органов дыхания (63,4 %), второе - болезни кожи и подкожной клетчатки (6,9 %), третье - травмы и отравления (6,1 %), четвертое - инфекционные и паразитарные заболевания (5,6 %), пятое – болезни глаза и его придаточного аппарата (3,1 %).

Общая инфекционная заболеваемость детского населения, проживающего в Республике Крым, имеет тенденцию к увеличению, показатель инфекционной заболеваемости за 2013 год на 25,0 % выше аналогичного периода прошлого года (2013 г. - 4507,89 на 100 тыс. населения; 2012 г. - 3316,31 на 100 тыс.).

Отмечается рост заболеваемости кишечной инфекцией: сальмонеллез - на 29,0 %, дизентерия – на 38,0 %, ротавирусная инфекция - на 26,0 %; ветряная оспа - на 40,0 %.

В летний период имеет место увеличение количества больных детей с инфекционными заболеваниями за счет приезжих на отдых (рост до 70,0 %).

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница» ежегодно получают лечение до 6 тыс. больных детей, из которых 25,0 % составляют дети первого года жизни. Отмечается тенденция к увеличению больных с тяжелым течением заболевания: удельный вес таких детей в 2013 г. составил 66,0 %, в 2012 г. – 61,0 %, в 2010 г. - 46,9 %.

Ежегодно увеличивается количество детей с ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в стационарном лечении. В 2013 году пролечено 135 детей с данной патологией (2012 г. - 90 детей).

По состоянию на 01.01.2014 в Республике Крым находится под наблюдением 5887 детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет, что составляет 1,7 % от общего количества детского населения.

Показатель инвалидности составил 169,3 на 10 тыс. населения. Удельный вес детей-инвалидов, проживающих в городе, стабильно меньше количества детей-инвалидов, проживающих в сельских регионах, соответственно 46,9 % и 53,1 %.

Показатель первичной детской инвалидности составил 19,5 на 10 тыс. населения.

При оценке возрастных групп детей-инвалидов в последние годы стабильно высоким остается количество детей-инвалидов в возрастной категории от 7 до 14 лет – 45,7 % (2012 – 4,0 %). Именно в этот возрастной период увеличивается количество детей-инвалидов с нарушениями психики и поведения, органов слуха и зрения, заболеваниями костно-мышечной системы (включая травмы и отравления), инфекционными и паразитарными заболеваниями (в т.ч. ВИЧ и туберкулез) и эндокринными заболеваниями.

По структуре детской инвалидности ведущее место занимают врожденные аномалии развития, деформации и хромосомные нарушения (2013 г. - 28,2 %; 2012 г. - 29,0 %), болезни нервной системы (2013 г. - 20,1 %; 2012 г. - 21,4 %), болезни, связанные с нарушением психики и поведения (2013 г. - 13,9 %; 2012 г. - 13,2 %).

Ведущими причинами детской инвалидности являются психические расстройства и болезни нервной системы, врожденные аномалии.

В структуре детской смертности в возрасте 0-17 лет включительно первое место (52,3 %) занимает младенческая смертность, второе место – смертность детей в возрасте 15-17 лет (17,2 %), далее смертность детей в возрасте 1-3 года – 13,8 % и смертность детей в возрасте 3-6 лет (9,8 %).

Показатель младенческой смертности составил в 2013 году 6,9 против 9,0 (на 1000 родившихся живыми) в 2011 году, то есть на 23,3 % ниже. В структуре смертности детей в возрасте до года первое место занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 55,7 %, на втором месте врожденные аномалии – 24,2 %, на третьем месте – воздействия внешней среды – 10,2 %.

Для снижения младенческой смертности необходимо дальнейшее совершенствование перинатальной помощи и развитие пренатальной диагностики.

Сеть детских учреждений здравоохранения

В Республике Крым функционируют детские больницы с числом круглосуточных коек – 720. В Республике Крым развернуто 2385 детских коек всех профилей, из них педиатрических - 874. Работа педиатрической койки- 320 дней.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (далее-ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница»)

ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» – современный лечебно-диагностический комплекс высшей аккредитационной категории, оказывающий квалифицированную специализированную медицинскую помощь детям как в стационарных, так и в поликлинических условиях, а также выездную плановую и экстренную помощь детскому населению Республики Крым.

В своей работе специалисты больницы используют современные высокоэффективные диагностические технологии: компьютерная и магнитно-резонансная томография, доплерэхокардиография, радиоизотопные методы исследования, холтеровское мониторирование, современные иммунологические и иммуногистохимические исследования. В повседневную практику внедрено лабораторное исследование кислотно-щелочного баланса и газов крови, объективная аудиометрия для оценки слуховой функции у детей раннего возраста.

В лечебном процессе используются методы реконструктивных операций на органах пищеварения, мочевыделительной системы, в т.ч. у новорожденных, органах зрения, органах слуха, опорно-двигательного аппарата у детей.

Освоены методы высокочастотной искусственной вентиляции легких, неинвазивные методы респираторной поддержки, заместительной терапии, парентерального питания, выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела, усовершенствованы программы лечения онкогематологических и онкологических больных, небулайзерная терапия при заболеваниях органов дыхания.

На 01.01.2014 в больнице работает 1106 человек, в том числе врачей – 221 (2011 г. – 214, 2010 г. – 222), из них 38 врачи-интерны; младших специалистов с медицинским образованием – 425 (2011 г. – 419, 2010 г. – 408), младшего медперсонала – 232 человека, прочих – 228 человек.

Укомплектованность штатных должностей занятыми должностями составляет 88,8 % (2011 г. – 85,9 %, 2010 г. – 85,5 %), в том числе: врачами – 85,0 % (2011 г. – 82,4 %, 2010 г. – 87,0 %), младшими специалистами с медицинским образованием – 88,1% (2011 г. – 87,5%), младшим медперсоналом – 91,2 % (2011 г. – 89,2 %, 2010 г. – 88,2 %), прочими – 84,9 % (2011 г. – 84,1 %).

Уровень аттестованности врачей на квалификационные категории стабилен: 2012г -71,0 %, 2011 г – 72,2 %.

Лечебно-диагностический процесс осуществляется в 14 стационарных и 8 вспомогательных отделениях.

В больнице функционирует 410 коек, из них 43,0 % (175 коек) хирургические, 57,0 % (235 коек) – специализированные педиатрические соматические койки.

Кроме того, развернута 21 койка в отделении анестезиологии и интенсивной терапии, в т.ч. 15 коек – для новорожденных и 6 коек для детей от 1 месяца до 16 лет.

Ежегодно в стационаре получают лечение более 12 500 детей, каждый пятый - ребенок первого года жизни.

Жители села стабильно составляют 44,0-45,0 %, что свидетельствует о доступности квалифицированной специализированной медицинской помощи сельскому детскому населению Республики Крым.

Летальность в стационаре колеблется от 0,58 % в 2011 году до 0,56 % в 2013 году. Летальность детей первого года жизни составляла в 2010 году – 2,31 %, в 2011 году – 2,44 %, в 2013 году – 2,09 %.

В причинной структуре госпитальной летальности, как и в прошлые годы, на 1-м месте перинатальные причины (36,6 %), на 2-м месте врожденные аномалии (32,4 %), на 3-м - новообразования (11,6 %).

Основными причинами летальности детей 1-го года жизни, как и младенческой смертности, являются перинатальные состояния (47,2 %) и врожденные аномалии развития (36,4 %).

Для оказания экстренной консультативной и лечебной помощи новорожденным продолжает работать выездная бригада отделения анестезиологии интенсивной терапии новорожденных.

Консультативная поликлиника оказывает высококвалифицированную специализированную помощь детскому населению по 24 специальностям, рассчитана на 240 посещений в смену. Фактическое число посещений ежегодно составляет до 320 в смену. За 2011 г. осуществлено 85067 посещений детьми, 2013 г. - 85100.

Основными пациентами поликлиники остаются дети в возрасте от 1 г. до 7 лет – 41,7 % и от 7 до 14 лет – 13,6 %. Удельный вес детей первого года жизни с тенденцией к росту: 2013 г. – 13,9 %, 2011 г. 12,5 %.

Сохраняется высокий удельный вес посещений детьми – сельскими жителями – 57,8 %.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница» (далее - ГБУЗ РК «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»)

ГБУЗ РК «Республиканская детская инфекционная клиническая больница» оказывает квалифицированную специализированную медицинскую помощь детскому населению Республики Крым с инфекционной патологией.

Больница аккредитована на высшую категорию, имеет лицензию на медицинскую практику, на работу с наркотическими и психотропными

препаратами, на работу с источниками ионизирующих излучений. Присвоен статус «Больница, доброжелательная к ребенку».

Работа учреждения организована в соответствии с законодательством Российской Федерации. На 01.01.2014 в больнице работает 27 врачей, 110 младших специалистов с медицинским образованием, 88 человек младшего медперсонала.

Укомплектованность штатных должностей составляет 97,25 %, в том числе врачами 87,5 %, младшими специалистами с медицинским образованием 100,0 %, младшим медперсоналом 100,0 %, прочими - 94,8 %.

Процент аттестованности врачей на квалификационную категорию составляет 84,0 % (от подлежащих – 100,0 %), более половины (57 %) имеют первую и высшую квалификационные категории. В коллективе работают 2 врача, имеющих звание «Заслуженный врач Автономной Республики Крым».

Аттестованность младших специалистов с медицинским образованием - 67,5 % (100,0 % от подлежащих), из них 70,0 % имеют высшую и первую квалификационные категории.

Удельный вес молодых специалистов среди врачей составляет 2,8 % (2013 г. - 4,5 %), среди младших специалистов с медицинским образованием - 4,5 %.

Коечная мощность больницы составляет 140 коек. В структуру больницы входит 4 отделения: первое отделение (40 коек) - для лечения больных с капельными инфекциями, нейроинфекциями, микст-инфекциями, ВИЧ-инфекцией; второе отделение (50 коек) - для лечения больных с острыми респираторными инфекциями и их осложнениями; третье отделение (44 койки) - для лечения больных с острыми кишечными инфекциями, вирусными гепатитами; четвертое отделение (6 коек) – отделение анестезиологии и интенсивной терапии.

В составе больницы имеется лаборатория (клинический, биохимический и бактериологический отделы), рентген-кабинет, физиотерапевтический кабинет.

Больница оснащена медицинской аппаратурой для оказания лечебной и диагностической помощи. Отделение анестезиологии и интенсивной терапии медицинской аппаратурой оснащено: аппарат ИВЛ – 4 шт.; дефибриллятор – 1 шт.; ингалятор – 3 шт.; пульсоксиметр – 4 шт.; монитор прикроватный – 4 шт.; аппарат ЭКГ - 1 шт.; электроотсос – 5 шт.; передвижной рентген аппарат -1 шт.

В 2013 году пролечено более 5590 больных детей. Из числа пролеченных больных 35,7 % составляют дети из сельских регионов Республики Крым. Стабилен удельный вес детей первого года жизни – 25,8 %. Ежегодно получают стационарное лечение до 560 детей (8,0 % от общего числа пролеченных больных), лишенных родительской опеки. Сохраняется тенденция к увеличению больных с тяжелым течением болезни (2013 г. – 66,0 %, 2012 г. – 61,3 %).

Занятость койки превышает плановые показатели, составив в среднем 303,0 дня. Средняя длительность лечения больных по отдельным нозологическим формам соответствует стандартам и составляет в целом по больнице 7,1 дня.

Структура пролеченных больных соответствует профилю учреждения. Превалируют больные с острыми респираторными вирусными инфекциями и ее осложнениями - 44,6 %; острыми кишечными инфекциями - 41,9 %. Отмечен рост больных с нейроинфекцией, инфекционным мононуклеозом, ангиной, острой пневмонией.

Стабильны показатели госпитальной летальности: 2013 г. - 0,21 %, 2012 г. - 0,29 %.

В нозологической структуре летальности инфекционная патология составляет в 2013 г. - 33,3 %. Не зарегистрировано случаев смерти от кишечных инфекций, менингококковой инфекции, гриппа.

Летальность детей в возрасте до 1 года составила: 2013 г. - 0,56 %, 2012 г. - 0,39 %.

Оказание медицинской помощи детям осуществляется строго в соответствии с локальными протоколами диагностики и лечения заболеваний у детей, разработанными на основании унифицированных протоколов.

Контроль качества медицинской помощи в ГБУЗ РК «Республиканская детская инфекционная клиническая больница» осуществляется медицинским советом, комиссией по изучению летальных исходов, заместителем главного врача по медицинской части, заведующими отделениями методом экспертизы соответствия диагностики и лечения локальным протоколам.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская детская клиническая больница» (далее - ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»)

В рамках реализации мероприятий Программы модернизации в коммунальном учреждении ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница» планируется провести реконструкцию здания с созданием дополнительных помещений для оказания медицинской помощи детскому населению, заменить старое оборудование и приобрести новое, внедрить информационные технологии.

Проведение реконструкции больницы позволит улучшить условия оказания медицинской помощи детскому населению, проживающему в г. Симферополь и в Республике Крым.

В настоящее время больница функционирует на 210 коек, коечную мощность предполагается сохранить, при этом планируется вывести из коечного фонда Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» 10 эндокринологических коек, 20 пульмонологических, 10 гастроэнтерологических.

С целью улучшения качества оказания помощи детям с кардиологической и неврологической патологией планируется перевести из ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница» на III уровень оказания помощи 10 кардиологических и 10 неврологических коек.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»)

Учреждение является многопрофильным лечебным учреждением II уровня оказания специализированной медицинской помощи с коечным фондом - 450 коек.

Оказание помощи женскому населению и новорожденным осуществляется службой акушерства родовспоможения ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница», в структуре которой: женская консультация, акушерско-физиологическое отделение с койками отделения для новорожденных, гинекологическое отделение с койками, с 01.01.2015 акушерский стационар на 50 коек (30 коек - для беременных и рожениц, 20 коек - патологии беременных, гинекологическое отделение - 30 коек).

Кадровый ресурс ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»: акушеров-гинекологов - 20,75 ставки, физических лиц - 13 чел., акушерок - физических лиц - 35 чел. неонатологов - 3 чел., из них 2 - в декретном отпуске, генетик - 1. Процент аттестованных из подлежащих аттестации - 100,0 %.

В акушерско-физиологическом отделении на 30 коек совместного пребывания имеется 4 индивидуальных родильных зала, 5 одноместных палат, 1 палата сервисного обслуживания. В отделении также имеется круглосуточный пост оказания экстренной акушерской и гинекологической помощи. Укомплектованность врачами и акушерками - 100,0 %. Врачи поста оказания экстренной хирургической помощи имеют возможность круглосуточного использования препаратов крови, пользоваться лабораторным обследованием в полном объеме, проводить в ургентных случаях ультразвуковую диагностику.

Неонатологическая помощь в ночные часы и праздничные дни организована в режиме ургентации и вызова специалиста по факту. Анестезиолог вызывается по факту.

Штат акушерско-физиологического отделения: заведующий отделением - врач высшей категории - 1 ставка, врач акушер-гинеколог отделения - 1,5 ставки, из них: занято - 0,5 ставки, вакантна - 1 ставка. Укомплектованность штатами - 60,0 %, укомплектованность штатами среднего персонала - 100,0 %.

Отделение для новорожденных на 30 коек совместного пребывания в составе акушерско – физиологического отделения.

Штат акушерско – физиологического отделения: врачи-неонатологи - 3 ставки – 3 физических лица (2 в декретном отпуске). Укомплектованность штатами врачей – 33,3 %, укомплектованность штатами среднего персонала – 83,3 %.

Гинекологическое отделение с койками патологии беременных рассчитано на 40 коек: 25 коек - гинекологических, 15 коек - патологии беременных. Укомплектованность штатами – 100,0 %.

Женская консультация обслуживает женское население города и района. На учёте состоит – 59102 женщины, из них - 28390 женщин фертильного возраста.

Штат: заведующий отделением - врач первой категории - 1 ставка; врач-гинеколог – 14,75 ставки, из них занято - 12,5 ставки, укомплектованность штатами – 18,7 %. Средних медицинских работников – 16,5 ставок – 12 физических лиц. Укомплектованность штатами - 72,7 %.

Основные показатели 2013 года (в скобках данные 2012 года). Акушерско-физиологическое отделение: процент выполнения койко-дня - 60,7 %, летальность – 0, оборот койки - 38,70, фактическая работа койки – 145,7, средняя длительность пребывания - 3,76.

Принято родов - 1158 (1299), из них преждевременных - 37 – 3,2 % (71 – 5,4 %), гестозов - 25 – 2,1 % (47 – 3,6 %), патологические кровотечения - 18 – 1,5 % (27 – 2,0 %), с преждевременным отхождением околоплодных вод - 187 – 16,1 % (216 – 16,6 %), кесарево сечение - 174 – 15,9 % (210 – 16,2 %).

Отделение гинекологии: процент выполнения койко-дня - 99,6 %, летальность – 0, оборот койки - 38,32, фактическая работа койки – 322,64, средняя длительность пребывания – 8,38. Хирургическая активность - 62,4 % (64,0 %).

Койки патологии беременных: процент выполнения койко-дня - 98,8 %, летальность – 0, оборот койки - 22,2, фактическая работа койки – 310,67, средняя длительность пребывания – 13,99.

Показатели смертности по акушерско-физиологическому отделению: материнской смертности в 2013 году не было.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом № 2» (далее ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2»)

ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2» оказывает стационарную и амбулаторно-поликлиническую помощь беременным, роженицам, родильницам, гинекологическим больным, амбулаторную помощь детям и подросткам. До 2013 года медицинская помощь оказывалась в соответствии с III уровнем - всем беременным из

городов и районов Крыма с тяжелой экстрагенитальной и акушерской патологией (включая ВИЧ-позитивных). Количество родов составляло 3800–4200 в год.

Стационар расположен на территории многопрофильной больницы, что позволяет врачам смежных специальностей (окулист, невролог, кардиолог, инфекционист) максимально быстро оказывать консультативную помощь, а также привлекать при необходимости к лечебным мероприятиям специалистов других хирургических специальностей (хирург, уролог). Это позволяет в минимальные сроки оказывать качественную, специализированную медицинскую помощь.

Имеется централизованная подача лечебных газов.

Стационарная помощь оказывается в типовом здании акушерского стационара (общая площадь - 6354,5 кв.м). Здание стационара введено в эксплуатацию в 1982 году. В здании проводилась неоднократная перепланировка с целью соблюдения требований санитарно-эпидемиологических норм (развернуты индивидуальные родильные залы, палаты переоборудованы для совместного пребывания матери и новорожденного, размещена клиничко-диагностическая лаборатория, и др.)

В здании акушерского стационара в 2012 году произведена замена двух лифтов больничных, а также полная замена водопроводных и канализационных коммуникаций.

В составе ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2» имеются следующие отделения:

- отделение неонатального наблюдения и лечения новорожденных;
- отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- отделение анестезиологии с койками интенсивной терапии;
- женская консультация №2;
- женская перинатальная консультация с клиничко-диагностической лабораторией и отделением ультразвуковой диагностики;
- отделение репродуктивного здоровья детей и подростков;
- рентгенкабинет;

На первом этаже стационара расположено гинекологическое отделение с коечной емкостью – 40 коек, имеющее в своем составе: приемный покой, две операционные, две смотровые («чистая» и «гнойная»), процедурный кабинет, палата интенсивной терапии на 3 койки. В отделении оказывается плановая, а также неотложная хирургическая помощь.

Акушерское отделение расположено на втором и третьем этажах, коечная емкость – 35 коек. В своем составе имеет 7 индивидуальных родильных залов, две операционные.

Отделение патологии беременных расположено на четвертом этаже, рассчитано на 35 коек. В состав отделения входит кабинет функциональной диагностики.

Клинико-диагностическая лаборатория расположена на четвертом этаже, имеет в своем составе клинический, биохимический отделы, отдел иммуно-ферментного анализа.

Отделение анестезиологии с койками интенсивной терапии на 4 акушерские койки расположено на пятом этаже.

Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 6 коек расположено на пятом этаже.

В 2013 году всего пролечено 4437 больных.

Средняя длительность пребывания на акушерской койке составила - 4,4, гинекологического отделения - 7,2, отделения патологии беременных - 7,6; в целом - 8,0. В 2013 году принято 1998 родов. Родоразрешены операцией кесарева сечения - 14,3 %.

Перинатальная смертность составила - 3,9 % за счет мертворождений. Случаев интранатальной гибели плода, ранней неонатальной смерти новорожденных не зафиксировано.

В акушерском стационаре ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2» внедрена и эффективно работает система перинатального ухода и практика родоразрешения, которая обеспечивает необходимый уход и поддержку женщин (и членов семей) во время беременности и родов, максимально удовлетворяя их социальные, эмоциональные и бытовые потребности, вовлекая при этом их в процесс заботы о своем здоровье. Также данная система рассматривает роды как процесс, требующий частоты, а не стерильности; даёт возможность избежать излишнего использования инвазивных, неприятных или ограничительных процедур; базируется на принципах доказательной медицины; пропагандирует исключительно грудное вскармливание и совместное пребывание новорожденного и матери. Удельный вес партнерских родов составил 83 %, совместного пребывания матери и новорожденного - 98 %. В течение ряда лет отсутствовали групповые заболевания и вспышки внутрибольничных инфекций, генерализованных токсико-септических заболеваний среди родильниц и новорожденных.

Амбулаторная помощь женщинам, детям и подросткам оказывается в женской консультации ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2».

Наблюдение по беременности всех городских женщин осуществляется в перинатальной женской консультации ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2» (общая площадь всех женских консультаций 1734,6 кв.м).

Обслуживаемое население: всего - 183403 чел., взрослое - 154511 чел., детское - 28892 чел.

Численность штатных сотрудников составляет:

- врачи - 160,75 ед.

- средний медицинский персонал - 217,25 ед.

- младший персонал – 122,0 ед.
 - администрация – 17,0 ед.
 - сотрудники службы эксплуатации – 98,0 ед.
- всего – 615 ед.

Кадровый состав врачей:

- акушер – гинеколог – 55 ед.
- анестезиолог – 7 ед.
- анестезиолог – неонатолог – 5 ед.
- неонатолог – 5 ед.

Аттестовано врачей – 100%.

Имеют звания:

- доктор мед. наук – 1 ед.
- кандидат мед. наук – 6 ед.

Женская консультация ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2» оказывает помощь 56 800 женщинам, в своем составе имеет дневной стационар и кабинет «Патология шейки матки».

Отделение репродуктивного здоровья детей и подростков оказывает помощь 29011 детям, в своем составе имеет дневной стационар.

Перинатальная женская консультация ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2» осуществляет наблюдение всех беременных г. Симферополя, в своем составе имеет клинко-диагностическую лабораторию, отделение ультразвуковой диагностики, дневной стационар. Наблюдение за беременными осуществляется на 9 участках. В 2013 году наблюдалось 7947 беременных. Работает школа «Ответственное родительство».

Наличие указанных структурных подразделений в одном месте максимально удовлетворяет потребности беременных.

Организация заготовки крови и ее компонентов

Обеспечением процесса сбора и заготовки крови и плазмы в Республике Крым занимается Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр крови», которое ежегодно заготавливает около 33,5 тыс. литров донорской крови консервированной. В процессе переработки крови используются рефрижераторные центрифуги РС-6, которые на сегодняшний день эксплуатируются более 20 лет. Для улучшения качества заготавливаемых компонентов крови учреждению необходимы три центрифуги рефрижераторных с ротором на 6 стаканов, модели 6650-0.

Коечный фонд

Объем стационарной медицинской помощи, оказываемой в медицинских учреждениях или учреждениями Республики Крым, составила 2,465 койко-дня в расчёте на 1 жителя. Наиболее высокая нагрузка в 2013 году была на урологических, неврологических, детских инфекционных и онкологических койках. Количество больных, поступивших в 2013 году

на данные койки, выросло на 15%. В связи с недостаточными объемами специализированной помощи, оказываемой населению, за этот же период по указанным нозологиям летальность выросла на 1,5%.

Также в 2013 году простаивали специализированные койки для взрослых, в том числе по видам специализации: кардиологические (27,6 койки), инфекционные (109,9 койки), хирургические (29,2 койки), нейрохирургические (34,3 койки), кардиохирургические (10,3 койки), для беременных (41,2 койки), патология беременных (15,5 койки), гинекологические (20,8 койки), туберкулёзные (64,9 койки), психиатрические (17,2 койки), стоматологические (5,2 койки), что привело к значительным финансовым потерям.

Обеспеченность коечным фондом населения Республики Крым на 01.01.2014 составила 80,3 на 10 тыс. населения, что ниже показателя Российской Федерации (81,5) на 1,4 %.

Наиболее низкая работа профильных коек по региону отмечена в терапевтической и хирургической службах. На протяжении 2012 и 2013 годов простаивало 10,0 % терапевтических и 8,0 % хирургических коек. Среднее время простоя данных коек превышает оптимальный показатель на 10,0 %, а среднее время занятости койки данных профилей ниже оптимального уровня работы на 2,0 %.

Следует отметить, что в 2013 году койки работали с повышенной нагрузкой, а некоторые специализированные койки для взрослых функционировали недостаточно, из них по видам специализации: кардиологические, инфекционные, для беременных, гинекологические, туберкулёзные, психиатрические, стоматологические. Данный факт свидетельствует о нерациональном использовании бюджетных средств.

Наиболее низкая работа профильных коек по Республике Крым отмечена в терапевтической и хирургической службах. Среднее время простоя данных коек превышает оптимальный показатель на 10,0 %, а среднее время занятости койки данных профилей ниже оптимального уровня работы на 2,0 %.

Обеспеченность коечным фондом населения Республики Крым на 01.01.2014 составила 80,3 на 10 тыс. населения, что ниже показателя Российской Федерации (81,5) на 1,4 % (таблица 1).

Таблица 1

Показатель	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Число организаций 1 уровня	44	65	74
Число организаций 2 уровня	59	38	38
Число организаций 3 уровня	41	8	8
Число однопрофильных медицинских организаций	11	9	0
Количество коек (абсолютное число)	15711	15704	15650
Обеспеченность койками на 10 тыс. населения	80,3	80,2	80,0
Количество коек, подлежащих сокращению, в т.ч. в %	175 (1,1%)	30 (0,19 %)	24 (0,15 %)

Обеспеченность койками дневного стационара на 10 тыс. населения	2,2	2,5	2,8
Средняя длительность лечения больного в стационаре (дней)	12,7	12,0	11,7
Среднее число дней занятости койки (дней)	328,3	329,5	331,0

Кроме того, в Республике Крым имеется потребность в койках восстановительного и реабилитационного лечения. Достичь указанной потребности возможно за счет перепрофилирования нерационально работающего коечного фонда.

Планируемая обеспеченность койками по профилям (таблица 2):

Таблица 2

Профиль медицинской помощи	Фактическое число коек на 01.01.2014	из них:		на 01.01.2015		на 01.01.2016	
		для взрослых	для детей	койки стационара	в т.ч. койки дневного стационара	койки стационара	в т.ч. койки дневного стационара
Терапевтические	1680	1680	0	1635	78	1551	156
Кардиологические	637	637	0	670	5	720	25
Ревматологические	70	70	0	76	5	83	5
Аллергологические	47	32	15	47		47	
Пульмонологические	253	178	75	220	15	220	16
Гематологические	82	52	30	82	5	82	5
Нефрологические	105	80	25	105	15	110	20
Инфекционные	995	423	572	995		880	
Хирургические	948	853	95	948	35	948	35
Нейрохирургические	203	193	10	203		203	
Кардиохирургические	40	40	0	45		80	
Сосудисто-хирургические	85	85	0	85		85	
Ожоговые	55	30	25	55		55	
Ортопедические	110	90	20	110		110	
Травматологические	699	644	55	699	20	699	20
Стоматологические	57	47	10	57	5	57	5
Гнойной хирургии	270	255	15	270		270	
Урологические	285	270	15	285	7	295	7
Проктологические	45	45	0	45		50	

Профиль медицинской помощи	Фактическое число коек на 01.01.2014	из них:		на 01.01.2015		на 01.01.2016	
		для взрослых	для детей	койки стацио- нара	в т.ч. койки днев- ного стацио- нара	койки ста- цио- нара	в т.ч. койки дневного стацио- нара
Онкологические	450	445	5	460		460	
Для беременных	462	462	0	462		462	
Патологии беременных	481	481	0	481	15	481	15
Гинекологические	779	778	1	779	81	779	81
Для абортов	11	11	0	11		11	
Туберкулёзные	860	810	50	860	15	860	15
Неврологические	1140	1070	70	1140	55	1140	55
Психиатрические	2094	1949	145	2060	45	2020	45
Наркологические	201	201	0	220	5	300	5
Офтальмологические	305	280	25	305	3	305	3
Отоларингологические	293	205	88	293	5	293	5
Д-венерологические	220	170	50	220	10	200	20
Радиологические	110	110	0	110		110	
Восстановительного лечения	105	105	0	105		135	
Физиотерапевтические	250	250	0	250		250	
Прочие	72	72	0	72		72	
Кардиоревматологичес- кие	35	35	0	35	2	35	5
Эндокринологические	143	98	45	143	2	155	5
Гастроэнтерологичес- кие	150	125	25	160	5	185	5
Торакальной хирургии	5		5	20		20	
Иммунологические	5		5	5		5	
Педиатрические	874		874	874	67	874	47

Уровень развития информационной и технологической инфраструктуры медицинских учреждений

Всего в Республике Крым по состоянию на 01 апреля 2013 года в медицинских учреждениях эксплуатируется 2464 единицы компьютерной техники. Оснащенность компьютерами в расчете на 100 занятых штатных должностей в медицинских учреждениях составила 5,09; на одно медучреждение в среднем приходится - 13,6 компьютера, 40% медицинских учреждений имеют локальные вычислительные сети 90% медицинских учреждений Республики Крым имеют доступ к информационной системе Интернет, в том числе со скоростью 512 кбит/с - около 60,0 % учреждений.

В целях повышения эффективности работы медучреждений в части обмена информацией, в том числе в рамках работы телемедицинской системы, необходима модернизация интернет-подключений медицинских

учреждений путем организации подключения широкополосного интернет-соединения по оптоволоконным кабелям с гарантированной скоростью не ниже 3Мбит/с.

В некоторых регионах республики созданы информационные сайты, функционирующие как новостные и информативные ресурсы, на которых сконцентрирована информация о системе охраны здоровья граждан в регионе.

В ряде медицинских учреждений Республики Крым внедрены информационные системы, автоматизирующие ведение утвержденной учетной документации, формирование отчетных форм государственного федерального статистического наблюдения — по здравоохранению, обеспечивающие автоматизацию проведения медико-экономической экспертизы. Реализованы функции формирования и ведения единых региональных справочников медицинских учреждений и врачей.

Для организации персонифицированного учета оказанных медицинских услуг, автоматизации всех ключевых диагностических и лечебных процессов, мониторинга исполнения стандартов оказания медицинской помощи во всех лечебно-профилактических учреждениях необходимо обеспечить ведение электронных медицинских карт и внедрить автоматизированные системы управления потоками пациентов.

Во всех государственных и муниципальных медицинских учреждениях Республики Крым необходимо внедрить типовые информационные системы, автоматизирующие бухгалтерский и кадровый учет, обеспечивающие автоматизацию взаиморасчетов в системе обязательного медицинского страхования и проведения медико-экономического контроля.

В целях дальнейшего развития информационно-технологической инфраструктуры медучреждений необходимо развитие и модернизация единой республиканской телекоммуникационной сети с учетом требований действующего законодательства в области защиты информации в целях организации эффективного информационного обмена, коллективного доступа к информационным ресурсам по различным разделам здравоохранения всех субъектов информационного обмена; ведения актуальных баз данных о состоянии здоровья и деятельности системы здравоохранения.

Для совершенствования системы обеспечения вызовов скорой медицинской помощи необходимо обеспечить оснащение санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе multifunctional приемных устройств, оснащение рабочих мест специалистов станций и подстанций экстренной медицинской помощи и внедрение унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта.

Использование современных информационных систем в медицинских учреждениях определяет необходимость обучения медицинских работников

навыкам работы с персональным компьютером и прикладным специализированным программным обеспечением.

Кадровая политика

На 01.01.2015 года в государственной системе здравоохранения Республики Крым работает 44306 человек, в том числе 7196 врачей и 16888 средних медицинских работников.

Показатель обеспеченности населения врачами составляет 37,9 на 10 тысяч населения (на федеральном уровне – 44,1); показатель обеспеченности средним медицинским персоналом на 10 тысяч населения – 90,0, на федеральном уровне – 92,4.

Коэффициент совместительства врачей в среднем по Республике Крым составил 1,17 при максимально допустимом федеральном показателе 1,2.

В настоящее время укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет 74%, укомплектованность штатных должностей среднего медицинского персонала физическими лицами составляет 92%, количество вакансий по врачебным специальностям более 860 должностей.

В медицинских организациях Республики Крым работает 22% врачей в возрасте старше пенсионного возраста (более 60 лет) и 26% - в возрасте 51-60 лет.

По состоянию на 01.01.2015 медицинские организации на территории республики наименее укомплектованы врачами (физическими лицами) по специальностям «Клиническая лабораторная диагностика» (38%), «Скорая медицинская помощь» (48%), «Судебно-медицинская экспертиза» (46%), «Эндоскопия» (61%), «Анестезиология-реаниматология» (64%).

При достаточно высоком показателе обеспечения населения профильными, преимущественно врачебными кадрами отмечается неравномерность их распределения. Так, в депрессивных регионах Крыма (Раздольненский, Нижнегорский, Красноперекоский, Первомайский районы, город Армянск) укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет от 53% до 64%.

Готовность молодых специалистов работать в сельских районах невысокая. Причина нежелания молодых специалистов работать на селе – неудовлетворительные условия труда, профессиональная изолированность и отсутствие возможностей для профессионального роста.

Для привлечения специалистов необходимо предусмотреть решение жилищных проблем медицинских работников: выделение земельных участков, обеспечение внеочередности получения бесплатного жилья, компенсация на оплату жилищно-коммунальных услуг и единовременные компенсационные выплаты, способные привлечь молодых специалистов для работы в сельской местности.

При этом в динамике за последние три года намечается положительная тенденция роста доли врачей в возрасте до 30 лет, число которых за этот период увеличилось на 35,4 % – с 930 до 1259 человек.

В первичном звене доля врачей в возрасте 51 года и старше составила в 2013 году 48,3 %, из них в возрасте старше 60 лет – 35,8 %, в том числе по врачам - терапевтам участковым, соответственно, 60,0 % и 43,0 %.

Средний медицинский персонал значительно «моложе». Доля лиц старше 60 лет среди средних медицинских работников составляет 12,0 %, в возрасте 51-60 лет – 18,0 %.

По состоянию на 01.01.2014 потребность медицинских учреждений в персонале составляет: по врачам – 958 человек, по среднему медицинскому персоналу – 803 человека.

Необходимо обеспечить подготовку кадров с учетом приобретения дорогостоящего диагностического оборудования и внедрения новейших медицинских технологий, чтобы приобретаемая техника и приборы не попали в простой из-за отсутствия квалифицированных медицинских кадров, способных их эксплуатировать и оказывать медицинскую помощь на современном технологическом уровне. Кроме того, необходима подготовка и привлечение специалистов по специальностям, которые ранее не входили в номенклатуру должностей учреждений здравоохранения Республики Крым, а именно: медицинская кибернетика, медицинская биофизика, авиационная и космическая медицина, радиационная гигиена. Предполагаемое количество специалистов по вышеперечисленным специальностям - до 50 человек.

Учитывая, что в настоящее время проводится работа, направленная на интеграцию системы здравоохранения Республики Крым в систему здравоохранения Российской Федерации, на изменения в стандартах оказания медицинской помощи, необходимо подготовить специалистов в ординатуре по узким специальностям хирургического профиля (нейрохирургия, торакальная хирургия, челюстно-лицевая хирургия, пластическая хирургия, комбустиология, эндоскопия, офтальмология, рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение), так как на территории Республики Крым нет базы для подготовки специалистов данного профиля.

В 2014 году зачислено для обучения в интернатуре бюджетной формы обучения 125 выпускников Медицинской академии имени С.И. Георгиевского, являющейся структурным подразделением федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», в том числе в ординатуру по специальности «Неврология» было зачислено 8 выпускников бюджетной формы обучения и 10 контрактной формы обучения, по специальности «Рентгенология» - 7 выпускников бюджетной формы обучения и 5 - контрактной формы обучения, 2 выпускника зачислено в ординатуру по специальности

«Нейрохирургия», которые впоследствии займут вакансии в региональных сосудистых центрах.

Также в связи с изменением законодательной базы необходимо провести подготовку на базе крымских медицинских образовательных учреждений I-II уровней аккредитации к сертификации среднего медицинского персонала с учётом необходимости обязательного наличия у средних медработников сертификатов специалистов.

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

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

Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»;

Указом Президента Российской Федерации от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 13.04.2011 № 444 «О дополнительных мерах по обеспечению прав и защиты интересов несовершеннолетних граждан Российской Федерации»;

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

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

Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 № 2128-р;

распоряжением от 23.09.2010 № 1563-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 25.10.2010 № 1873-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 14.02.2012 № 202-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 30.06.2012 № 1134-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 26.11.2012 № 2190-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 28.12.2012 № 2599-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 28.02.2013 № 267-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 15.04.2013 № 614-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 09.12.2013 № 2302-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 04.09.2014 № 1727-р;	Правительства	Российской	Федерации
распоряжением от 29.11.2014 № 2403-р;	Правительства	Российской	Федерации

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2011 № 364 «Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

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

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»;

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

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2013 № 677 «Об утверждении Информационно-коммуникационной стратегии по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с

немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.02.2015 № 37 «Об утверждении комплекса мер, направленных на развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении, на 2015-2016 годы»;

концепцией государственной антинаркотической политики Российской Федерации.

Основные приоритеты в области совершенствования и модернизации здравоохранения направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, улучшение состояния здоровья детей и матерей, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Цель программы: формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Достижение цели программы в 2017 году будет характеризоваться достижением целевых индикаторов.

Качественное улучшение состояния здоровья населения Республики Крым диктует новые требования к системе здравоохранения. Решение поставленных в программе задач является необходимым условием для решения текущих проблем системы здравоохранения, что позволит также внести существенный вклад в решение глобальной задачи.

3. Характеристика мероприятий Программы

Мероприятия по укреплению материально технической базы и внедрению современных информационных систем в здравоохранении характеризуются:

структурными изменениями сети учреждений здравоохранения региона;

оптимизацией коечного фонда за счет перевода 10% терапевтических и 8% хирургических профилей в койки дневного пребывания при круглосуточном стационаре, а также путём перевода терапевтических коек однопрофильных больниц в обособленные структурные подразделения многопрофильных медицинских учреждений;

приведением численности и структуры медицинских кадров в соответствие с объемами оказываемой медицинской помощи путем реализации кадровой политики, направленной на подготовку молодых специалистов, непрерывное повышение квалификации медицинских

кадров, уменьшение оттока кадров;
развитием материально-технической базы медицинских учреждений;

капитальным ремонтом стационаров и поликлиник в соответствии с современными требованиями по устройству, размещению и оснащению медицинских учреждений в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи;

созданием, оснащением и организационным обеспечением функционирования межрайонных центров;

введение новой системы оплаты труда в государственных и коммунальных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, переход на эффективные способы оплаты медицинской помощи.

В соответствии с приоритетами, определенными на основе анализа медикодемографической ситуации, современного состояния регионального здравоохранения, его материально-технической базы, кадровой ситуации, основными направлениями модернизации являются:

развитие первичной медико-санитарной помощи и профилактической направленности здравоохранения, дальнейшее укрепление материально-технической базы сети медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь первого уровня, развитие общеврачебных практик, а также развитие сельского здравоохранения;

совершенствование работы экстренной и неотложной медицинской помощи;

улучшение качества стационарной медицинской помощи;

совершенствование специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистой и сосудисто-мозговой патологией;

увеличение доступности и качества диагностики и лечения больных с онкологическими заболеваниями;

совершенствование специализированной медицинской помощи больным с урологической патологией;

совершенствование специализированной медицинской помощи больным, пострадавшим в результате воздействия внешних причин, включая травмы;

совершенствование медицинской помощи больным с социально значимыми заболеваниями (туберкулез, психические расстройства и наркомания);

улучшение качества медицинской помощи женщинам и детям;

реализация основных мероприятий по развитию высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Крым.

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых, сложных и (или) уникальных, а также ресурсоемких методов лечения

с научно доказанной эффективностью, включая клеточные технологии, роботизированную технику, информационные технологии и методы генной инженерии, разработанные на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Для повышения доступности и качества медицинской помощи будет осуществляться реализация мероприятий, направленных на совершенствование организационной системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулёзом, онкологическими, эндокринными и некоторыми другими заболеваниями, внедрение в практику инновационных методов лечения, развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации.

Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» предусматривается включение с 2015 года высокотехнологичной медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования.

Одним из условий такого включения является развитие возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях субъектов Российской Федерации.

Основными задачами оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе должны являться 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. Эта работа должна осуществляться в основном фельдшерскими бригадами.

Необходимо повысить роль и эффективность использования врачебных бригад скорой медицинской помощи в качестве бригад интенсивной терапии и при необходимости - узкоспециализированных бригад.

Успешное решение проблем организации и оказания населению скорой медицинской помощи возможно только в тесной увязке с совершенствованием работы амбулаторно-поликлинической службы, в том числе с переходом на организацию первичной медицинской помощи по принципу врача общей врачебной практики (семейного врача), стационаров дневного пребывания, стационаров на дому.

В ближайшее десятилетие развитые страны перейдут к формированию новой технологической базы экономических систем, основанной на использовании новейших достижений в области биотехнологий,

информатики и нанотехнологий, в том числе в здравоохранении. Развитие информационных технологий и появление прогрессивных технологий вычисления и обработки информации позволит применять в области охраны здоровья прогностические подходы, основанные на моделировании. В первую очередь интерес вызывает возможность создания эпидемиологических моделей, которые позволят анализировать и прогнозировать распространённость различных заболеваний в популяции, тем самым увеличивая эффективность мероприятий профилактического характера.

Очевидна необходимость формирования целевых научных программ по приоритетным направлениям в целях поддержания здоровья населения и формирования здорового образа жизни, разработки и внедрения новых эффективных технологий ранней диагностики в практику системы здравоохранения.

Решение вопроса государственной поддержки строительства и реконструкции республиканских детских многопрофильных стационаров, структура которых должна полностью соответствовать современным требованиям, позволит обеспечить реальное достижение целей и задач программы. Более того, этот раздел неразрывно связан с развитием сети перинатальных центров. Поскольку на базе перинатальных центров медицинская помощь детям оказывается только в первые дни и месяцы жизни, детские больницы должны являться важнейшей частью функциональной сети, обеспечивающей весь цикл помощи ребенку. Именно уровень развития специализированной медицинской помощи детям является главным фактором, влияющим на продолжительность и качество жизни детей, страдающих различными заболеваниями и патологическими состояниями.

Наряду с необходимостью повышения доступности современных стационарных технологий оказания специализированной медицинской помощи детям требуется выведение части объемов специализированной медицинской помощи детям из стационарного звена в амбулаторное.

Планируется проведение мероприятий по совершенствованию системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников в целях обеспечения повышения качества профессиональной подготовки, расширения перечня навыков и умений, приобретаемых специалистом в период обучения.

Кроме того, будут обновлены и внедрены программы подготовки медицинских и фармацевтических специалистов на этапах послевузовского и дополнительного профессионального образования, а также программы повышения квалификации педагогических работников образовательных и научных организаций, реализующих программы медицинского и фармацевтического образования, разработанные с учетом изменений в подготовке медицинских и фармацевтических специалистов в связи с

внедрением федеральных государственных образовательных стандартов среднего и высшего профессионального образования третьего поколения.

До 2017 года запланирована разработка профессиональных стандартов медицинских и фармацевтических работников, которые позволят сформировать единые подходы к определению уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью.

Также будет создана и внедрена система аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов, которая позволит осуществлять персональный допуск специалистов к конкретному виду профессиональной деятельности с учетом приобретенных в ходе обучения компетенций.

Совместно с субъектами Российской Федерации планируется проведение мероприятий по развитию мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников в целях снижения оттока кадров из отрасли, в том числе за счет предоставления специалистам жилых помещений, земельных участков, жилищных субсидий, субсидирования процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения медицинскими и фармацевтическими работниками.

В совокупности решение указанных задач позволит повысить качество подготовки медицинских и фармацевтических специалистов, снизить уровень дефицита медицинских кадров и, как следствие, повысить качество оказываемой гражданам Российской Федерации медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услуг.

Развитие государственно-частного партнерства характеризуется развитием конкурентной среды в сфере здравоохранения, в том числе участие в реализации Программы государственных гарантий частных медицинских организаций, созданием необходимых условий для сохранения здоровья населения республики путем сотрудничества государственных и частных структур, созданием условий для привлечения инвестиций в развитие инфраструктуры здравоохранения.

Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым характеризуется развитием материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, приобретение средств защиты, сигнализации, построение защитных приспособлений, совершенствование методов обучения персонала в чрезвычайной ситуации, а также системы оповещения при угрозах террористических актов.

4. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы предусматривает применение мер государственного

правового регулирования в сфере здравоохранения.

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Реализация мероприятий Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы по лекарственному обеспечению на территории Республики Крым будет осуществляться с использованием лекарственных препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации и включенных в государственный реестр зарегистрированных лекарственных препаратов в Российской Федерации.

Использование жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов осуществляется по ценам, не превышающим предельно допустимые цены, с применением торговых надбавок, утвержденных постановлением Совета министров Республики Крым от 30 июня 2014 года № 179 «О мерах по стабилизации цен на лекарственные средства».

5. Прогноз сводных показателей по реализации Программы

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Программы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия Программы на период до 2017 года направлены на:

- создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни;

- совершенствование системы организации медицинской помощи;

- конкретизацию государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

- создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий;

- улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС);

- повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду;

- развитие медицинской науки;

- информатизацию здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будут являться:

- сокращение смертности от всех причин до 4,9 случаев на 1000 населения;

- сокращение младенческой смертности до 8,4 случаев на

1000 родившихся живыми;

сокращение смертности от болезней системы кровообращения до 270,8 случаев на 100 тыс. населения;

сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 2,5 случаев на 100 тыс. населения;

сокращение смертности от туберкулёза до 8,9 случаев на 100 тыс. населения;

потребление алкогольной продукции не более 1,0;

снижение потребления табака среди взрослого населения до 15,0;

сокращение заболеваемости туберкулёзом до 35,1 случаев на 100 тыс. населения;

повышение обеспеченности врачами до 25,0 человек на 10 тыс. населения;

снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3;

повышение уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Республики Крым, до 200,0 процентов;

повышение уровня средней заработной платы.

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

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

7. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Программы

Реализация Программы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Крым, объем которого подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период. Общий объем финансирования мероприятий в 2015 – 2017 годах составляет 85 926 704,615 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 18 155 697,647 тыс. руб.; средства бюджета Республики Крым: 19 832 506,968 тыс. руб.; средства территориального фонда ОМС: 47 938 500,000 тыс. руб.

Год	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Всего	25 548 003,972	29 437 619,507	30 941 081,136
в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792
бюджет Республики Крым	5 975 523,565	6 780 476,059	7 076 507,344
территориальный фонд ОМС	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий Программы, представлены в приложении 5 к настоящей Программе.

8. Риски реализации Программы и меры по управлению этими рисками

Реализация Программы связана с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов. Управление рисками реализации Программы включает в себя: предварительную идентификацию рисков; оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Программы; текущий мониторинг наступления рисков; планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков. На ход реализации Программы существенное влияние оказывают финансовые и правовые группы рисков. Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами, в частности недополучением доходов бюджета Республики Крым, незапланированным увеличением расходов, и, как следствие, увеличением дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Программы. Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Программы,

осуществляется при помощи следующих мер: привлечение средств на реализацию мероприятий Программы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм Программы); рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд); составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Программы; корректировка Программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Программы. Правовые риски реализации Программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне. Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер: регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Программы; реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Программы.

9. Оценка эффективности реализации Программы

Оценка реализации Программы проводится в соответствии с Порядком разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 19 августа 2014 года № 272. Оценка эффективности Программы проводится ответственным исполнителем ежегодно до 01 марта года, следующего за отчетным. Для выявления степени достижения запланированных результатов Программы (Подпрограммы) в отчетном году осуществляется оценка: степени достижения целей и решения задач Программы путем сопоставления фактически достигнутых значений индикаторов Программы и их плановых значений; степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджетных и иных источников ресурсного обеспечения Программы путем сопоставления плановых и фактических объемов финансирования подпрограмм и основных мероприятий Программы по каждому источнику ресурсного обеспечения; степени реализации мероприятий Программы (достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации) на основе сопоставления ожидаемых и фактически полученных

непосредственных результатов реализации основных мероприятий Программы по годам на основе ежегодных планов ее реализации.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым —
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**



Л. ОПАНАСЮК

Паспорт

Подпрограммы «Программа модернизации здравоохранения
Республики Крым»

(далее – Подпрограмма)

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Крым																										
Цели Подпрограммы	Обеспечение повышения доступности и качества медицинской помощи, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Республики Крым, передовым достижениям медицинской науки.																										
Задачи Подпрограммы	Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений; внедрение современных информационных систем в здравоохранение; кадровое обеспечение системы здравоохранения; совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым; развитие сети здравоохранения Республики Крым; реализация мероприятий федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года».																										
Сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап 2015-2017 годы																										
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	<p>Всего потребность в денежных средствах для реализации Подпрограммы: 18 776 304,615 тыс. руб., источником финансирования Подпрограммы выступает федеральный бюджет и бюджет Республики Крым, в том числе по годам:</p> <table border="1" data-bbox="400 1567 1445 2084"> <thead> <tr> <th data-bbox="400 1567 727 1623">Год</th> <th data-bbox="727 1567 927 1623">2015г.</th> <th data-bbox="927 1567 1171 1623">2016г.</th> <th data-bbox="1171 1567 1445 1623">2017г.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="400 1623 727 1710">Всего</td> <td data-bbox="727 1623 927 1710">3 553 564,202</td> <td data-bbox="927 1623 1171 1710">7 820 519,507</td> <td data-bbox="1171 1623 1445 1710">7 296 781,136</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1710 727 1828">в т.ч. по отдельным источникам финансирования:</td> <td data-bbox="727 1710 927 1828"></td> <td data-bbox="927 1710 1171 1828"></td> <td data-bbox="1171 1710 1445 1828"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1828 727 1914">федеральный бюджет</td> <td data-bbox="727 1828 927 1914">3 383 180,407</td> <td data-bbox="927 1828 1171 1914">7 654 143,448</td> <td data-bbox="1171 1828 1445 1914">7 118 373,792</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1914 727 2000">бюджет Республики Крым</td> <td data-bbox="727 1914 927 2000">275 823,565</td> <td data-bbox="927 1914 1171 2000">166 376,059</td> <td data-bbox="1171 1914 1445 2000">178 407,344</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 2000 727 2084">территориальный фонд ОМС</td> <td data-bbox="727 2000 927 2084">-</td> <td data-bbox="927 2000 1171 2084">-</td> <td data-bbox="1171 2000 1445 2084">-</td> </tr> </tbody> </table>			Год	2015г.	2016г.	2017г.	Всего	3 553 564,202	7 820 519,507	7 296 781,136	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:				федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792	бюджет Республики Крым	275 823,565	166 376,059	178 407,344	территориальный фонд ОМС	-	-	-
Год	2015г.	2016г.	2017г.																								
Всего	3 553 564,202	7 820 519,507	7 296 781,136																								
в т.ч. по отдельным источникам финансирования:																											
федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792																								
бюджет Республики Крым	275 823,565	166 376,059	178 407,344																								
территориальный фонд ОМС	-	-	-																								

	Объемы финансирования подлежат ежегодному уточнению при формировании бюджета на очередной финансовый год и плановый период.			
Основание для разработки Подпрограммы	<p>Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»; постановление Совета министров Республики Крым от 29.10.2014 № 3424 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Крым», распоряжение Совета министров Республики Крым от 25 сентября 2014 года № 956-р «Об утверждении Перечня первоочередных государственных программ Республики Крым на среднесрочный период (2015-2017 годы)»; пункт 2 «г» Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»; Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 538 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2015 год»; Указ Президента Российской Федерации от 15.02.2006 № 116 «О мерах по противодействию терроризму»; Постановление Правительства Российской Федерации от 15.09.1999 № 1040 «О мерах по противодействию терроризму»; постановление Совета министров Республики Крым от 25.11.2014 № 466 «О мерах и требованиях по обеспечению антитеррористической защищенности объектов с массовым пребыванием людей, расположенных на территории Республики Крым»</p>			
Целевые индикаторы (показатели) эффективности реализации Подпрограммы	Наименование показателя	01.01.2015г.	01.01.2016г.	01.01.2017г.
	Смертность от всех причин, на 1 тыс. населения	13,4	13,2	13

Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	859,3	832,1	806,2
Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения	182,1	177,8	173,5
Смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения	12,6	12,3	12,1
Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения	12,5	11,9	11,3
Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми	6,6	6,4	6,3
Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми	4	3,9	3,8
Охват новорожденных обследованиями на выявление наследственных заболеваний и нарушений слуха, процентов	15	95	95
Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов	96	97	97
Охват диспансеризацией детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, процентов	95	97	98
Обеспеченность населения высокотехнологической медицинской помощью, на 100 тыс населения	122,7	306,8	306,9
Число дней работы койки в году, дней	329,5	330	330,8
Средняя длительность лечения больного в стационаре, дней	11,7	11,6	11,6

Доля вызовов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в общем количестве выездов, процентов	86,4	87,2	88,1
Доля введённого в эксплуатацию медицинского оборудования в общем количестве запланированного к эксплуатации медоборудования, процентов	100	100	100
Доля медицинских учреждений, оснащённых медицинским оборудованием в рамках программы, в общем количестве медицинских учреждений, запланированных к оснащению медицинским оборудованием, процентов	100	100	100
Количество автомобилей скорой медицинской помощи, оснащённых оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС	96	160	164
Количество станций скорой медицинской помощи, оснащённых информационной системой диспетчеризации санитарного транспорта	38	38	38
Количество медицинских учреждений, подключённых к федеральной регистратуре	0	77	79
Количество медицинских учреждений, в которых внедрены и	0	77	79

	интегрированы с ИС Минздрава России			
	Фондооснащённость медицинских учреждений, тыс руб на кв.м.	6,4	11,8	11,9
	Фондовооружённость медицинских учреждений, тыс руб. на одного врача	413,8	761,4	771,6
Ожидаемые конечные результаты Подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности	<p>Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения;</p> <p>внедрение современных информационных систем в здравоохранение;</p> <p>внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами;</p> <p>сохранение и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения в Республике Крым;</p> <p>расширение возможностей повышения квалификационного уровня специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием, профессиональной переподготовки; преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте; повышение и достижение наиболее полной укомплектованности врачами и медицинскими сестрами амбулаторно-поликлинического звена территориального здравоохранения в городских и сельских условиях; обеспечение населения региона врачами специальностей, по профилю которых регистрируется наиболее высокая частота распространения болезней на территории;</p> <p>формирование реально обеспеченного перечня моральных и материальных мотиваций для начала и продолжения работы в субъекте Российской Федерации врачей и среднего медперсонала; создание баз данных вакантных должностей для специалистов в системе здравоохранения;</p> <p>увеличение количества государственных учреждений здравоохранения, использующих технологию ведения электронной истории болезни до 98% к 2017 году;</p> <p>увеличение количества пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты до 98% к 2017 году;</p> <p>повышение качества медицинских услуг;</p> <p>эффективное использование государственного имущества и бюджетных средств, предоставляемых для целей реализации проектов государственно-частного партнерства; создание конкурентоспособной среды между государственными и частными медицинскими организациями;</p>			

<p>снижение вероятности проведения террористического акта на территории лечебно-профилактических учреждений, снижение возможных потерь и ущерба жизни и здоровью пациентов и персонала, подготовка персонала к действиям в условиях чрезвычайной ситуации, создание условий, препятствующих проникновению на территорию лечебно-профилактических учреждений потенциально опасных лиц.</p> <p>создание условий для реализации мероприятий федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года».</p>
--

1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития.

Подпрограмма предусматривает реализацию мероприятия по укреплению материально-технической базы.

Сердечно-сосудистые заболевания.

2015 год объявлен Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В 2014 году количество штатных должностей врачей-кардиологов по Республике Крым составило 121,5 (0,6 на 10 тыс. населения). Обеспеченность кардиологами - 0,6 на 10 тыс. населения.

Коечный фонд кардиологических отделений в 2014 году составил 625 коек с учетом кардиологических коек в НИИ им Сеченова (2013г. - 591). Обеспеченность Республики Крым кардиологическими койками составила 3,6 на 10 тыс. населения (РФ - 3,9 на 10 тыс. населения).

В 2015 году планируется увеличение количества штатных должностей врачей - кардиологов, кардиологических коек в связи с организацией первичных сосудистых отделений, регионального сосудистого центра.

В настоящее время планируемое количество кардиологических коек- 675 (при потребности 710).

В 2014 году среди жителей Республики Крым зарегистрировано 2578 случаев острого инфаркта миокарда (2578 - 2013г.).

Центр кардиологии и кардиохирургии начал работу 01.01.2014 на основании приказа Министерства здравоохранения Автономной Республики Крым от 20.09.2013 № 582 «О создании Крымского республиканского центра кардиологии и кардиохирургии» и приказа Крымского республиканского учреждения «Клиническое территориальное медицинское объединение «Университетская клиника» от 30.09.2013 №348 «О создании обособленного структурного подразделения Центр кардиологии и кардиохирургии на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко». В связи с данным преобразованием были изменены штатное расписание и коечный фонд.

В настоящее время Крымский республиканский центр кардиологии и кардиохирургии является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко».

Уникальность Крымского республиканского центра кардиологии и кардиохирургии, являющегося структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко», состоит в том, что собрана вместе кардиологическая и кардиохирургическая помощь, что позволяет эффективно организовывать лечебно-диагностический процесс.

Крымский республиканский центр кардиологии и кардиохирургии функционирует на двух базах (кардиохирургическая база находится на территории Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» (г. Симферополь, ул. Киевская 64), терапевтическая - на базе кардиодиспансера (г. Симферополь, ул. Гагарина 15А). Большинство пациентов, кроме тех, которые поступают по скорой помощи, проходят через диагностическо-поликлиническое отделение.

Сохранение существующей структуры для оказания кардиологической помощи является единственно правильным решением в год, объявленный Президентом Российской Федерации годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

С целью улучшения качества оказания помощи больным с сердечно-сосудистой патологией необходимо: создание первичных сосудистых отделений для оказания помощи больным, завершение ремонтных работ в корпусе кардиохирургии (готовность около 80%); проведение реконструкции, ремонтных работ в терапевтическом корпусе; дооснащение оборудованием согласно таблице оснащения; организация службы интервенционной аритмологии (хирургическое лечение аритмий); организация системы оказания экстренной помощи больным с острым коронарным синдромом; сохранение существующей «правильной» структуры Центра для оказания кардиологической, кардиохирургической помощи; максимально быстрое лицензирование высокотехнологичной медицинской помощи; решение вопроса о реорганизации Центра для оказания кардиологической, кардиохирургической помощи в Региональный центр Кардиологии и кардиохирургии; внедрение методик, ранее не применявшихся в Республике Крым (догоспитальный тромболизис, хирургическое лечение нарушений ритма сердца).

Оказание скорой медицинской помощи.

Скорая медицинская помощь является самым массовым, доступным и бесплатным видом медицинской помощи населению. Состояние скорой медицинской помощи рассматривается сегодня как фактор национальной безопасности. Особая роль данного сектора Крымского здравоохранения

обусловлена тем, что за медицинской помощью по поводу неотложных состояний ежегодно обращается каждый 3-й житель республики, каждый 10-й - госпитализируется по экстренным показаниям, более 90% больничной летальности связано с экстренным характером госпитализации больных и пострадавших, неотложные патологические состояния, травмы и отравления занимают первое место среди причин смерти у лиц трудоспособного возраста. Ежегодно служба скорой медицинской помощи Республики Крым выполняет от 600 до 700 тысяч вызовов, оказывая медицинскую помощь как жителям республики, так и гостям полуострова.

Скорую медицинскую помощь в Республике Крым на догоспитальном этапе оказывает Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», который образует в своем составе семь станций скорой медицинской помощи, являющихся структурными подразделениями центра. Каждая станция скорой медицинской помощи объединяет территории нескольких городов и районов Крымского полуострова, что исключает в работе службы территориальный принцип оказания скорой медицинской помощи.

На территории Республики Крым функционирует семь станций скорой медицинской помощи, которые обеспечивают работу 37 подстанций скорой медицинской помощи и 41 пункта постоянного базирования скорой медицинской помощи.

Для обеспечения своевременного оказания круглосуточной скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению на территории Крыма функционирует 151 бригада скорой медицинской помощи, в том числе 52 врачебных, 14 специализированных и 85 фельдшерских. В подразделениях скорой медицинской помощи работают 346 врачей и 1042 фельдшера. Укомплектованность врачами составляет 58%, фельдшерами 99%.

Обеспеченность населения Республики Крым бригадами скорой медицинской помощи составляет 0,77 на 10 тыс. населения.

Основными проблемами в работе службы скорой медицинской помощи Республики Крым являются: ежегодный рост обращений граждан за оказанием скорой медицинской помощи; значительное увеличение населения Республики Крым, а следовательно и обращаемости в службу скорой медицинской помощи Крыма за медицинской помощью во время курортного сезона, когда население Крымского полуострова возрастает в 2-3 раза; отсутствие централизованного оперативного управления службой; отсутствие автоматизации и информатизации управления, отсутствие единого информационного поля; недостаточное обеспечение службы врачебными кадрами, особенно в сельских регионах Республики Крым; наличие разницы в качестве оказываемой скорой медицинской помощью жителям городов и сельской местности; недостаточное количество кабинетов неотложной медицинской помощи в центрах первичной медико-санитарной

помощи Республики Крым, что увеличивает нагрузку на службу скорой медицинской помощи по обслуживанию вызовов неотложного характера и время прибытия бригад скорой медицинской помощи к лицам, нуждающимся в оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме; обеспечение бригад скорой медицинской помощи средствами связи; радиостанции устарели и требуют замены во всех подразделениях скорой медицинской помощи.

Обеспеченность санитарным транспортом составляет 250 единиц. Автомобилей со сроком эксплуатации до 5 лет - 80 единиц (с учетом 50 новых автомобилей скорой медицинской помощи, полученных в декабре 2014 года). Количество автомобилей, срок службы которых более 5 лет - 170-единиц.

В настоящее время отдел выездной экстренной консультативной медицинской помощи является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». Экстренная консультативная медицинская помощь в Республике Крым обеспечивается наземным транспортом.

Целью оснащения системами спутниковой связи и необходимым оборудованием является оперативный обмен документами и видеоконференцсвязью Министерства здравоохранения Республики Крым, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и Министерства здравоохранения Российской Федерации. Для обеспечения бесперебойной работы системы видеоконференцсвязи планируется развертывание системы на базе Министерства здравоохранения Республики Крым и Крымского республиканского учреждения «Территориальное медицинское объединение «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф».

Целесообразность развития авиационной службы скорой медицинской помощи в Республике Крым: ежегодно возрастающая интенсивность движения автомобильного транспорта, что особенно станет актуальным после завершения строительства автомобильного моста через Керченский пролив; ежедневное затруднение передвижения автомобильного транспорта на крупных городских транспортных развязках и магистралях; наличие на территории Крымского полуострова горно-лесистой пересеченной местности, где движение автомобильного транспорта затруднено; наличие водной акватории и увеличение морских судов, когда может потребоваться оказание скорой медицинской помощи больным и пострадавшим, находящимся на борту морского судна.

Это потребует: создание системы санитарно – авиационной эвакуации третьего уровня, осуществляемой авиационным транспортом; строительство вертолетной площадки на территориях, примыкающих к Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Крым

«Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6», Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко», Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»; оборудование, имеющихся в районных центрах республики вертолётных площадок; приобретение, либо использование на правах аренды специального вертолёт, удовлетворяющего требованиям, предъявляемым к санитарным средствам авиатранспорта.

Построение системы санитарной авиации позволит улучшить доступность и качество медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в т.ч. при чрезвычайных ситуациях, происшествиях и катастрофах.

Разработка и внедрение структурно-функциональной модели организации и оказания скорой медицинской помощи на госпитальном этапе позволит привести мощность, структуру и ресурсы учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядка оказания скорой специализированной медицинской помощи на стационарном этапе, ликвидировать диспропорции в структуре скорой медицинской, в том числе специализированной скорой помощи на этапах её оказания, создать единое организационное пространство при оказании скорой медицинской помощи на территории Республики Крым, повысить эффективность системы организации оказания скорой медицинской помощи.

Ключевая роль в повышении доступности и качества оказания скорой медицинской помощи в стационаре отводится отделению скорой медицинской помощи с койками суточного пребывания (диагностическими). Указанное отделение, работающее в круглосуточном режиме, объединит на своей площадке все существующие современные диагностические методики (компьютерная томография, цифровые рентгеновские исследования, ультразвуковые исследования, электрокардиография, эндоскопия, лабораторные исследования), сделает доступной срочную консультативную помощь профильных и узких специалистов, позволит проводить реанимационные мероприятия тяжелым категориям пациентов.

Наличие в отделении коек суточного пребывания позволит проводить лечебные мероприятия и динамическое наблюдение больных с сомнительным диагнозом, сократить количество повторных обращений в стационары и поликлиники, минимизировать риски развития осложнений, нераспознанных заболеваний.

Одной из важнейших приоритетных задач в области улучшения демографической ситуации в Республике Крым является совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (ДТП).

В Республике Крым существует проблема аварийности, связанная с автомобильным транспортом. Ежегодно на дорогах республики происходит более 2000 дорожно-транспортных происшествий с наличием пострадавших граждан, в которых погибает более 200 граждан, в большинстве своем трудоспособного возраста, имеющих высокий уровень образования и профессиональной квалификации, а еще более 2500 получают травмы различной степени тяжести, многие из которых приводят к инвалидности. Из общего числа пострадавших при ДТП, более 10% дети.

Среди травм, полученных при ДТП преобладают сочетанные, множественные и несовместимые с жизнью травмы: черепно-мозговые травмы - 52%, травмы опорно-двигательного аппарата – 26%, повреждения органов брюшной и грудной полости – 22%. Повреждения, не диагностированные на догоспитальном этапе, в последующем могут стать причиной угрожающих жизни состояний, вплоть до летального исхода. Наибольшее внимание уделяется черепно-мозговым травмам, поскольку именно данный вид травмы обуславливает высокие показатели летальности в результате ДТП. В течение часа доставляется в медицинские учреждения 85,5% пострадавших, до 3-х часов 2,2% пострадавших.

Особую озабоченность вызывают дорожно-транспортные происшествия, отнесенные к чрезвычайным ситуациям (с 10 и более пострадавшими, либо 2 и более погибшими). За последний год произошло 262 дорожно-транспортных происшествия, которые отнесены к чрезвычайным ситуациям.

В 2015 году время прибытия машины скорой медицинской помощи к месту ДТП составляет - 97%, опоздания до 40 минут - 2,9 %, опоздания от 40 до 60 минут - 0,05%, опозданий свыше 60 минут - нет. В 2015 году с целью приближения оказания скорой медицинской помощи пострадавшим при ДТП запланировано открытие пунктов постоянного базирования бригад скорой медицинской помощи в Киевском районе города Симферополя, с. Чистенькое Симферопольского района и с. Войково Первомайского района.

Оказание травматологической помощи.

До настоящего времени сохраняется высокая потребность в развитии специализированной медицинской помощи для больных ортопедо-травматологического профиля. В Крымском федеральном округе Российской Федерации имеющиеся медицинские организации соответствующего профиля не соответствуют современным требованиям, позволяющим оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь больным со сложной патологией. Такая ситуация требует разрешения, так как не позволяет обеспечить доступность и качество медицинской помощи ортопедическим больным. Не в полной мере охвачены качественной медицинской помощью больные с костными онкологическими заболеваниями и метастазами в кости, не создана система оказания медицинской помощи ортопедическим больным с аутоиммунными заболеваниями и заболеваниями иммунного генеза, малодоступной остается нейрохирургическая помощь и

травматолого-ортопедическая помощь детям, требует серьезной модернизации санаторно-курортная и фтизиатрическая помощь. Отсутствуют фтизиоортопеды, имеющие опыт оперативного лечения.

Оказание медицинской помощи больным колопроктологического профиля.

В структуре колопроктологической службы первичная специализированная медицинская помощь колопроктологического профиля оказывается в г.г. Ялта, Евпатория, Феодосия, Керчь, Белогорск, Джанкой и Симферополь. При этом, в каждом из вышеперечисленных городов имеется 1 колопроктологический кабинет. Диагностическое оборудование устарело, поэтому предполагается приобретение современных видеоректоскопических комплексов с тубусами. Стационарная специализированная медицинская помощь второго уровня оказывается на 5 койках в г.Ялте, 10 койках на базе 6-й городской клинической больницы скорой медицинской помощи г.Симферополя. Третий уровень оказания стационарной специализированной медицинской помощи осуществляется в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» - 30 коек.

Для повышения уровня качества специализированной помощи (высокотехнологическая помощь) необходимо использование видеолапароскопической стойки с соответствующим инструментом и оборудованием.

Оказание медицинской помощи больным туберкулезом.

В течение последних 5 лет на территории Республики Крым отмечается стабилизация основных эпидемиологических показателей по туберкулезу, показатель заболеваемости туберкулезом колебался на уровне 83,8-72,9 на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза превышает средние показатели по Российской Федерации, показатель смертности на уровне 19,1-17,1 на 100 тыс.населения, что в 1,2 раза превышает показатели по Российской Федерации.

Неудовлетворительное материально-техническое состояние противотуберкулезных учреждений, дефицит площадей ограничивает возможности стационарного лечения. Значительная часть находящегося в эксплуатации медицинского оборудования выработало свой ресурс и не может обеспечить качественное обследование больных. Отсутствует современное рентген-томографического оборудование.

Для выполнения задач по снижению заболеваемости туберкулезом в Республике Крым целесообразно объединить все противотуберкулезные стационарные отделения, тубкабинеты и противотуберкулезные санатории Республики Крым в единую службу по линейно-функциональному принципу подчинения.

ВИЧ-инфекция/СПИД.

В Республике Крым диспансерным наблюдением охвачено 74 % больных ВИЧ-инфекцией, 85,6% из которых обследованы на иммунный статус, 67,7% - на вирусную нагрузку.

На фоне роста числа ВИЧ-инфицированных, состоящих на "Д"- учете и принимающих антиретровирусную терапию (АРТ), ежегодно возрастают потребности учреждений здравоохранения Республики Крым в лабораторных исследованиях на ВИЧ инфекцию, в первую очередь по мониторингу клинико-лабораторных показателей здоровья ВИЧ-инфицированных и контролю эффективности лечения.

Расчетная мощность отделения лабораторной диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Центр профилактики и борьбы со СПИДом» с учетом максимального использования имеющегося лабораторного оборудования составляет:

- по иммунному статусу – 15240 исследований в год (42% от потребности в соответствии со стандартами);

- по вирусной нагрузке РНК ВИЧ-1 – планируется 16000 исследований в 2015 году, ПЦР-диагностике вирусных гепатитов В и С – 960 исследований, оппортунистических инфекций - 12000 исследований в год (100% от потребности в этих исследованиях на 2015 год).

В целях обеспечения проведения необходимого спектра и объема лабораторных исследований в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению, инфицированному ВИЧ, утвержденным приказом Минздрава России от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», необходимо приобрести дополнительное лабораторное оборудование: бокс биологической защиты 2-го класса безопасности, микроцентрифугу на 15 000 оборотов, 4 термошейкера, 1 спектрофотометр иммуноферментный плащечный, 4 промывателя микропланшет, 1 бидистиллятор, 20 дозаторов механических переменного объема (8 и 1 каналные).

Приобретение препаратов для профилактики и лечения вторичных заболеваний позволит повысить качество и продолжительность жизни больных ВИЧ-инфекцией.

Вирусные гепатиты В и С. Вирусные гепатиты В и С занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии человека и особое место среди многих проблем современного здравоохранения. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих», вирусные гепатиты В и С внесены в перечни социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, что свидетельствует об актуальности рассматриваемого вопроса.

Заболееваемость острым вирусным гепатитом В снижается, так как управляется методами специфической профилактики. Заболееваемость острым вирусным гепатитом С не имеет тенденции к снижению. В структуре заболевших основную долю составляют лица молодого возраста 20-40 лет, удельный вес которых среди больных вирусными гепатитами В и С составляет от 65% до 70%, т.е. поражается основной трудовой и репродуктивный потенциал страны. Проблема гепатита С осложняется отсутствием способов специфической профилактики и высокой стоимостью противовирусного лечения.

Целью реализации мероприятий, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами В и С, является снижение уровня заболееваемости населения Республики Крым вирусными гепатитами В и С. Программные мероприятия позволят увеличить охват диспансерным наблюдением больных ВИЧ, увеличить качество и продолжительность жизни больных данной группы заболеваний.

Наркологическая помощь. Среди больных наркоманиями и алкоголизмом преобладают социально не защищенные граждане - безработные, лица без определенного места жительства. На диспансерном учете с синдромом зависимости от употребления наркотиков в лечебных учреждениях Крыма на 01.01.2015 находится 4719 человек; на профилактическом учете по поводу употребления наркотических средств с вредными последствиями - 5477 человек и психотропных веществ с вредными последствиями - 250 человек.

В 2015 году продолжает увеличиваться количество лиц, употребляющих различные сочетания наркотических и психотропных веществ, при этом возможен как последовательный, так и совместный прием нескольких веществ.

Проблемными моментами в организации специализированной наркологической помощи остаются взаимодействие с амбулаторной службой в регионах из-за отсутствия налаженных информационных связей и отсутствием необходимого оснащения и помещений, соответствующих требованиям. 70 % помещений нуждаются в капитальном ремонте, остальные в приведении в соответствие со стандартами.

Оказание психиатрической помощи.

За последние два года в Республике Крым наблюдается снижение впервые выявленных случаев психических больных: в 2013 году - 4495 и в 2014 году - 4360 случаев. Соответственно заболееваемость составила в 2013г. - 230 в 2014г. - 222 на 100 тыс. населения. На 01.01.2015 состоит на учете 47 114 больных с расстройствами психики и поведения, из них инвалидов - 9 711, что составило 20,6 %. Первичная инвалидность на протяжении последних лет остается стабильной и составляет от 17,6 до 19,2 на 100 тыс. населения.

Уровень правонарушений, совершаемых психическими больными на протяжении пяти лет, остается стабильным, процент невменяемости в среднем составляет 5%. (РФ за 2012 год - 7,4%). В 2014 году в сравнении с 2013 г. увеличилось количество проведенных судебно-психиатрических экспертиз с 1566 до 2011 в 2014 году, что в связи с недостаточной обеспеченностью судебно-психиатрическими кадрами отразилось на длительности проведения судебных экспертиз.

В ближайшие 15 лет в состоянии психического здоровья населения будет сохраняться тенденция предыдущих лет - медленный рост первичной и общей заболеваемости как в целом по психическим расстройствам, так и по отдельным группам психических расстройств, особенно непсихотического характера.

Информатизация в здравоохранении. Представляет собой совокупность методических, организационных, правовых, финансовых и технологических мероприятий, направленных на достижение качественно нового уровня оперативности и удобства получения гражданами медицинских услуг, а также поддержку принятия управленческих решений органами управления здравоохранения, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Крым и медицинскими организациями здравоохранения.

В Республике Крым последовательно реализуется комплекс мероприятий, направленных на модернизацию системы здравоохранения региона. Одной из важнейших составляющих программы модернизации является применение информационно-коммуникационных технологий.

В сфере кадрового обеспечения системы здравоохранения.

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

В настоящее время в государственной системе здравоохранения республики работают 44306 человек, в том числе 7196 врачей и 16888 средних медицинских работников.

Показатель обеспеченности населения врачами составляет 37,9 на 10 тысяч населения (на федеральном уровне - 44,1); показатель обеспеченности средним медицинским персоналом на 10 тысяч населения - 90,0, на федеральном уровне - 92,4.

Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет 74%, укомплектованность штатных должностей среднего медицинского персонала физическими лицами составляет 92 %.

По состоянию на 01.01.2015 медицинские организации на территории республики наименее укомплектованы врачами (физ.лицами) по специальностям «Клиническая лабораторная диагностика» (38%), «Скорая медицинская помощь» (48%), «Судебно-медицинская экспертиза» (46%), «Эндоскопия» (61%), «Анестезиология-реаниматология» (64%).

В медицинских организациях республики работает 22% врачей в возрасте старше пенсионного возраста (более 60 лет) и 24% - в возрасте 51-60 лет.

При достаточно высоком показателе обеспечения населения профильными, преимущественно врачебными кадрами отмечается неравномерность их распределения, так, например, в депрессивных регионах Республики Крым (Раздольненский, Нижнегорский, Краснопереконский, Первомайский районы, г. Армянск) укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет от 53% до 64%.

Готовность молодых специалистов работать в сельских районах невысокая. Причина нежелания молодых специалистов работать на селе – неудовлетворительные условия труда, профессиональная изолированность и отсутствие возможностей для профессионального роста.

Прежде всего это формирование социальных гарантий для сельского врача. «Социальный пакет» должен включать решение жилищных проблем медицинских работников: внеочередное предоставление жилья по договорам социального найма и обеспечение внеочередности получения бесплатного жилья, компенсация на оплату жилищно-коммунальных услуг.

В «Социальный пакет» может также входить комплекс мер по вопросам медицинского обслуживания — внеочередное получение медицинской помощи, включая высокотехнологичную, обеспечение бесплатного санаторно-курортного лечения, медицинским работникам должно гарантироваться предоставление внеочередных мест в школьных и дошкольных учреждениях.

Целесообразно предусмотреть управление образовательным процессом в Республике Крым и обеспечить поддержку трудоустройства выпускников.

Важную роль может играть возможность дальнейшей перспективы карьерного роста, а именно обязательная ротация, т.е. перевод в другое медицинское учреждение после определенного времени работы в сельской местности.

Кроме того, необходимо предусмотреть материальные стимулы: повышение заработной платы и единовременные компенсационные выплаты, способные привлечь молодых специалистов для работы в сельской местности.

В 2015 году на территории Республики Крым начнет свою работу программа «Земский доктор», реализуемая в рамках Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и в целях подготовки нормативно-правового акта Правительства Российской Федерации о распределении иных межбюджетных трансферов для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2015 году, подготовлена и направлена в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Федерации информация о количестве врачей (20 человек), планируемых для переезда в сельскую местность Республики Крым в 2015 году.

Оптимальная структура системы здравоохранения и высокая эффективность работы каждой медицинской организации является необходимым условием создания эффективной системы здравоохранения.

Решение кадровой проблемы предусматривает разработку эволюционных, планомерных подходов и направлений на основе проведения анализа фактического состояния, изучения тенденций, сложившихся в этой области с использованием внедрения эффективного контракта, который призван обеспечить рост заработной платы, повышение качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг.

Управление с помощью программ реализуется по алгоритму «цели, мероприятия, ресурсы». На основании поставленных для достижения цели и задач указываются направления и способы их достижения, которые тесно увязаны с необходимыми для их выполнения ресурсами. Сопряженность цели, задач, путей решения и базовых ресурсов составляет программу действий, ориентирующую на сроки выполнения, технологии, последовательность программных мероприятий.

При разработке программ в сфере здравоохранения предусматриваются сочетаемость цели и задач Подпрограммы, целенаправленность программных мероприятий, взаимообусловленность и связь разрабатываемой целевой Подпрограммы с другими программами, конкретный, адресный характер программных мер, централизация планируемых ресурсов, учет возможных рисков с рассмотрением альтернативных вариантов выполнения.

В сфере Подпрограммы по развитию государственно-частного партнерства.

Услуги здравоохранения входят в число услуг, оказываемых гражданам государством в соответствии с Конституцией Российской Федерации (ст.41), гарантирующей гражданам право на охрану здоровья и медицинскую помощь. При этом, согласно указанной статье Конституции Российской Федерации, медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств бюджета, страховых взносов, других поступлений. Для расширения ресурсной базы, создаваемой государством для решения социальных задач, а также для более эффективного использования этой ресурсной базы может быть привлечен потенциал бизнеса. Задача состоит в том, чтобы использовать потенциал частного бизнеса для решения тех задач, ответственность за которые несет государство. Один из наиболее перспективных путей - государственно-частное партнерство (далее - ГЧП), призванное объединить государственный и частный интересы для эффективной реализации проектов в здравоохранении. Данная форма сотрудничества может стать действенным инструментом при

реформировании здравоохранения, одним из способов вывода его из кризиса.

ГЧП - привлечение на конкурсной основе в соответствии с законодательством органами государственной власти организаций, не относящихся к государственной форме собственности, физических лиц для проектирования, создания, реконструкции и (или) эксплуатации объектов общественной инфраструктуры, то есть эффективного и качественного исполнения задач, относящихся к государственному сектору, на условиях компенсации затрат, разделения рисков, обязательств, полномочий. Участниками ГЧП являются органы государственной власти и частные партнеры.

В настоящее время в Республике Крым в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и постановлением Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 538 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2015 год», в реестр медицинских организаций включены 11 негосударственных медицинских организаций различных форм собственности.

В сфере мероприятий по совершенствованию и развитию антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым.

Угроза терроризма в настоящее время является, к сожалению, реальной проблемой, которая держит в напряжении любые службы и учреждения. Последние события показали, насколько беззащитными являются больницы, школы и другие учреждения перед угрозами бандитов. Поэтому защита от посягательств террористов и других преступных элементов в лечебных учреждениях является задачей особой важности. Последствия терактов по своим масштабам трудно оценить материально, так как бесценна человеческая жизнь, однако разрушения зданий и уничтожение оборудования и других предметов лечебных учреждений приносят колоссальные убытки, выражаемые как в денежном эквиваленте, так и в нарушаемом ритме жизни общества.

Одной из проблем, которая усугубляет последствия терактов и чрезвычайных ситуаций, является отсутствие информации о произошедшем и невозможность своевременного информирования об этом соответствующих служб. Необходимо оснастить все лечебные учреждения тревожной сигнализацией, имеющей выход на пульт охраны, противопожарной сигнализацией с чувствительными датчиками, позволяющими обнаружить очаг возгорания еще до распространения огня. Кроме этого, необходимо организовать пропускной режим в учреждениях, исключая проезд по территории постороннего транспорта. Для этого необходимо смонтировать на въездах шлагбаумы, организовать посты охраны. Кроме того, необходимо

ввести дополнительные ставки сторожей для обхода территории, особенно в темное время суток.

Не менее важной проблемой является обучение персонала лечебных учреждений поведению в чрезвычайной ситуации, алгоритмам действий, схемам оповещения и эвакуации.

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

Целью Подпрограммы является обеспечение повышения доступности и качества медицинской помощи, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Республики Крым, передовым достижениям медицинской науки.

Подпрограмма представляет собой комплекс социально-экономических и организационных мероприятий, направленных на модернизацию здравоохранения в Республике Крым и улучшение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым.

Реализация Подпрограммы направлена на решение следующих основных задач:

1. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.

3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами.

Реализация мероприятий, предусмотренных Подпрограммой, приведет к положительным изменениям в отрасли здравоохранения.

Основными приоритетами государственной политики в сфере реализации Подпрограммы являются: удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи, повышение доступности и приближения ее к месту проживания.

В период 2015 - 2017 гг. медицинские организации будут обеспечены компьютерным и серверным оборудованием, сетевой инфраструктурой, общесистемным и специализированным программным обеспечением для решения следующих задач:

- персонифицированный учет оказания медицинских услуг;

- переход на полисы обязательного медицинского страхования единого образца;

- обмен телемедицинскими данными;

- обеспечение защиты персональных данных;

- запись к врачу в электронном виде;

- ведение кадрового учета;

- ведение электронного паспорта медицинской организации;

информационный обмен между медицинскими организациями и федеральным и региональным информационными ресурсами.

В рамках Подпрограммы проведут монтаж (модернизация) локальных вычислительных сетей в 122 медицинских организациях (все городские лечебные организации, центральные районные больницы, республиканские специализированные организации, санатории).

Будет приобретено компьютерное оборудование и общесистемное программное обеспечение для 122 медицинских организаций: 3520 - АРМ, 1760 - МФУ, серверного оборудования - 50 единиц, сетевого оборудования, включая работы по скс+услуги доставки - 2800, сканеры штрихкода - 171, коммутационное оборудование - 350.

В целях повышения удовлетворенности населения медицинской помощью и ликвидации очередей в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях республики в рамках реализации программы внедрена технология записи к врачу в электронном виде и работа электронной регистратуры.

К работе электронной регистратуры подключат 77 медицинских организаций, запись в которые пациенты могут осуществлять самостоятельно. Проведут работы по интеграции регионального ресурса, предоставляющего возможность записи к врачу посредством Интернет, с соответствующим федеральным ресурсом Министерства здравоохранения Российской Федерации и порталом государственных услуг. Удаленная запись к врачу возможна также через инфоматы по предоставлению государственных услуг в электронном виде, и по многоканальному телефону, установленному в медицинских организациях.

Будет реализована запись к врачу в электронном виде через web-сайты в специализированные медицинские организации республиканского подчинения по направлениям врачей любой другой медицинской организации.

На настоящем этапе остаются проблемы, связанные с недостаточным уровнем горизонтального информационного взаимодействия участников системы здравоохранения, что обусловлено недостаточным уровнем развития телекоммуникационной инфраструктуры в регионе. Отсутствует специализированное программное обеспечение на рабочем месте врача, ориентированное на поддержку процесса оказания медицинской помощи, в том числе посредством предоставления оперативного доступа к полной и достоверной информации о здоровье пациента, внедрения автоматизированных процедур проверки соответствия выбранного лечения стандартам оказания медицинской помощи, проверки соответствия назначенных лекарственных средств имеющимся противопоказаниям. Слабо реализована или отсутствует интеграция информационных ресурсов, как на уровне медицинской организации, так и на региональном уровнях.

Выполнение мероприятий настоящей Подпрограммы позволит обеспечить новый уровень качества управления и оказания услуг в сфере

здравоохранения на основе информационно-коммуникационных технологий и значительно повысит эффективность расходования бюджетных средств как на медицинское обслуживание граждан, так и на создание и развитие информационных и телекоммуникационных систем.

Развитие базовых компонентов процесса информатизации здравоохранения Республики Крым:

- совершенствование телекоммуникационной инфраструктуры, включая каналы связи и коммуникационное оборудование, для органов управления и медицинских организаций здравоохранения;

- совершенствование программно-технического и инфраструктурного обеспечения медицинских организаций здравоохранения;

- выполнение мероприятий по обеспечению информационной безопасности и защиты персональных данных.

Мероприятия кадрового обеспечения системы здравоохранения позволят устранить дефицит медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса. Обеспечение притока в учреждения здравоохранения врачей и среднего медицинского персонала, позволяющего восполнять естественную убыль. Планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению. Решение социальных вопросов медицинских работников в целях повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи. Повышение престижа профессии медицинского работника.

Задачи Подпрограммы:

- формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Крым с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;

- достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;

- создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;

- обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;

- анализ кадрового обеспечения системы подготовки и повышения квалификации административно-управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения;

- изучение и анализ симуляционных технологий и дистанционного обучения в системе повышения квалификации административно-

управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения.

В сфере здравоохранения использование принципов **развития ГЧП** позволит улучшить уровень здоровья населения, сохранить социальную стабильность в обществе, повысить качество медицинского обслуживания, оптимизировать государственные расходы и уменьшить структурную диспропорцию.

В результате увеличения участия частных медицинских организаций в оказании медицинской помощи по тарифам обязательного медицинского страхования у пациентов появится возможность выбора медицинских организаций с более высоким качеством предоставления медицинских услуг независимо от формы собственности медицинских организаций.

Реализация мероприятий по **совершенствованию и развитию антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым**, предусмотренных Подпрограммой, приведет к:

снижению вероятности проведения террористического акта на территории лечебно-профилактических учреждений;

снижению возможных потерь и ущерба жизни и здоровья пациентов и персонала;

подготовке персонала к действиям в условиях чрезвычайной ситуации; созданию условий, препятствующих проникновению на территорию лечебно-профилактических учреждений потенциально опасных лиц.

Экономическая эффективность Программы заключается в оптимизации расходов на возможные убытки в случае возникновения чрезвычайной ситуации или террористического акта.

Мероприятия, направленные на развития сети здравоохранения Республики Крым.

Предполагают реализацию **Федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»** утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 №790, направленной на общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, установленные законодательством Российской Федерации, указами Президента Российской Федерации, государственными программами Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, концепциями и т.п.

Реализация настоящей Подпрограммы призвана обеспечить проведение сбалансированной и рациональной политики в сфере здравоохранения, отвечающей современным требованиям и тенденциям развития.

Целью настоящей Подпрограммы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Республики Крым, передовым достижениям медицинской науки.

Для достижения цели Подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

развитие и совершенствование ведомственного взаимодействия в сфере здравоохранения Республики Крым;

обеспечение соответствия объемов и качества специализированной медицинской помощи населению Республики Крым в соответствии с действующими порядками и стандартами;

повышение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению Республики Крым;

создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения;

повышение качества оказания и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Крым.

Решение задач, направленных на развитие и совершенствование ведомственного взаимодействия в сфере здравоохранения Республики Крым, обеспечение соответствия объемов и качества специализированной медицинской помощи населению Республики Крым в соответствии с действующими порядками и стандартами, повышение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению Республики Крым, создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения, осуществляется путем реализации мероприятий по строительству многопрофильного республиканского медицинского центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» и строительства многопрофильного республиканского медицинского центра при городской больнице № 1 г. Ялта.

Решение задачи, направленной на повышение качества оказания и доступности первичной медицинской помощи населению Республики Крым, осуществляется путем реализации мероприятий по созданию сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению Республики Крым.

Успешное решение поставленных задач по итогам реализации Программы предполагает получение следующих результатов:

- увеличение числа пролеченных больных;
- снижение внутрибольничной летальности;
- снижение общей смертности.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию 6 мероприятий.

Мероприятие 1. Мероприятия по укреплению материально - технической базы.

В ходе выполнения мероприятия будут реализованы следующие ключевые задачи:

оказание высокотехнологичной медицинской помощи больным;
совершенствование оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

улучшение материально-технической базы службы скорой медицинской помощи;

совершенствование оказания выездной экстренной консультативной медицинской помощи.

Создание травматологического центра третьего уровня.

укрепление материально-технической базы медицинских учреждений первого уровня, оказывающих помощь ортопедо-травматологическим больным;

приобретение современного оборудования для учреждений здравоохранения колопроктологического профиля: спид; психиатрия; наркология;

оснащение оборудованием Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии»;

повышение доступности и качества оказания медицинской помощи;

повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусами гепатитов В, С.

Мероприятие 2. Развитие информатизации в здравоохранении.

В ходе выполнения мероприятий будут реализованы следующие ключевые задачи:

совершенствование информационной и телекоммуникационной инфраструктуры органов управления и медицинских организаций здравоохранения, путем укрепления материально-технической базы учреждений;

создание регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и региональной медицинской информационной системы путем увеличения пропускной способности существующих каналов связи, проведения дополнительных мероприятий по резервированию и защищенности, а также подключения новых объектов информатизации, в перспективе амбулаторий, участковых больниц и ФАПов.

Для защиты передаваемой по каналам связи информации в составе телекоммуникационной инфраструктуры каждого объекта информатизации предусмотрены криптошлюзы.

В целях реализации настоящей подпрограммы Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Крымский медицинский информационно-аналитический центр" определен медицинской

организацией, координирующей проведение работ по созданию регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и региональной медицинской информационной системы Республики Крым.

Планируется внедрение региональной системы кадрового учета в полном объеме, обеспечение интеграции системы кадрового учета с региональным сегментом федерального регистра медицинских и фармацевтических работников и его интеграция с соответствующим федеральным ресурсом. В последующие годы запланировано сопровождение и развитие информационного ресурса в соответствии с нормативными и методическими документами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Крым.

В процессе развития, внедрения и сопровождения информационных систем для ведения электронных паспортов медицинских организаций планируется автоматизированная обработка информации в электронном виде по следующим направлениям:

- 1) Информация о медицинской организации:
 сведения о лицензиях, видах медицинской деятельности, страховых медицинских организациях, договорах на обслуживание медицинских изделий, численности обслуживаемого населения;
 сведения о подразделениях медицинской организации, палатах, кабинетах с указанием прикрепленного населения;
- 2) Сведения о медицинских изделиях: регистрационные данные, заводской номер, дата поставки, балансовая стоимость, номер контракта на поставку, форма собственности, дата списания, информация о работах, проводимых с медицинским изделием, метрологический контроль, учет персонала, работающего с медицинскими изделиями, учет оказываемых услуг, учет интенсивности использования, учет драгоценных металлов, учет нормы работы изделия, информация о программе закупки и источнике финансирования, сведения о поставщике, учет расходных материалов и др.;
- 3) Возможность сопоставления текущего оснащения медицинской организации с табелем оснащения.

В результате выполнения мероприятия Подпрограммы будут сформированы электронные паспорта, содержащие полную и достоверную информацию о деятельности и материально-техническом оснащении медицинских организаций.

Паспорт здравоохранения Республики Крым создается на основе консолидации паспортов медицинских организаций и формирования единого паспорта здравоохранения региона.

Мероприятие 3. Кадровое обеспечение системы здравоохранения.

В ходе выполнения мероприятия будут реализованы следующие ключевые задачи:

мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального Реестра медицинских и фармацевтических работников Республики Крым; создание электронной базы вакансий;

планирование кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи в динамике по годам реализации Подпрограммы;

проведение работы по укреплению межсекторального партнерства в области подготовки, последипломного образования медицинских кадров для региона;

разработка механизмов и условий целевого приема абитуриентов в образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования, с целью последующего их трудоустройства в учреждениях здравоохранения Республики Крым;

организация дополнительного профессионального образования медицинских работников, создание условий для непрерывного обучения медицинского персонала (наличие сети Интернет, электронных пособий, справочников, профильных журналов);

формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников.

проведение конкурсов профессионального мастерства, осуществление праздничных мероприятий и организация награждений к памятным датам на основании Закона Республики Крым от 17 июля 2014 года № 34-ЗРК "О государственных наградах Республики Крым" ("Заслуженный работник здравоохранения Республики Крым", "Заслуженный врач Республики Крым", поощрение в номинациях "Лауреат Государственной премии Республики Крым").

Мероприятие 4. Развитие государственно-частного партнерства.

В ходе выполнения мероприятия будут реализованы следующие ключевые задачи:

привлечение частных медицинских организаций в систему обязательного медицинского страхования;

в 2016-2017 годах планируется провести информирование частных медицинских организаций Республики Крым о возможности их участия в Подпрограмме. С учетом увеличения средств в Подпрограмме планируется пересмотреть объемы медицинской помощи для частных медицинских организаций. На комиссии все поступившие заявки от частных медицинских организаций на участие в Территориальной программе будут рассмотрены с учетом возможности оказания медицинских услуг по единым порядкам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации. Реализация данного мероприятия не потребует финансовых затрат.

обучение специалистов по вопросам организации государственно-частного партнерства;

подготовка проектов государственно-частного партнерства с финансово-экономической моделью организации медицинского обслуживания. Планируется создание рабочей группы на уровне Совета министров Республики Крым для подготовки предложений и проектов государственно-частного партнерства с привлечением научных экспертов в сфере здравоохранения, экономики и управления;

заключение концессионного соглашения о передаче частному инвестору объекта здравоохранения для осуществления работ по реконструкции с целью предоставления в дальнейшем медицинских услуг населению.

Мероприятие 5. Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым.

В ходе выполнения мероприятия будут реализованы следующие ключевые задачи:

установка кнопок тревожной сигнализации в приемных отделениях больниц;

оборудование больниц противопожарной сигнализацией;

установка шлагбаумов и пунктов пропуска на въездах;

обучение персонала, отработка системы оповещения, повышение квалификации.

Мероприятие 6. Развитие сети здравоохранения Республики Крым.

В ходе выполнения мероприятия будут реализованы следующие ключевые задачи.

Реализация Подпрограммы предполагает выполнение комплекса мероприятий:

строительство Многопрофильного республиканского медицинского центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»;

кадровое обеспечение деятельности центра;

формирование условий построения трехуровневой системы здравоохранения в Республике Крым.

строительство Многопрофильного Республиканского медицинского центра при городской больнице № 1 г.Ялта;

кадровое обеспечение деятельности центра;

повышение качества и доступности высокотехнологической помощи населению Республики Крым.

строительство фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий на территории Республики Крым;

формирование системы оказания первичной медико-санитарной помощи населению Республики Крым.

4. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Подпрограмма предусматривает применение мер государственного правового регулирования в сфере здравоохранения.

Подготовка проектов нормативно-правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы

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

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы

Всего потребность в денежных средствах для реализации Подпрограммы: **18 776 304,615 тыс. руб.**, источником финансирования Подпрограммы выступает федеральный бюджет и бюджет Республики Крым, в том числе по годам:

Год	2015	2016	2017
Всего	3 553 564,202	7 820 519,507	7 296 781,136
в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792
бюджет Республики Крым	275 823,565	166 376,059	178 407,344
территориальный фонд ОМС	-	-	-

7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

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

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

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

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

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм Подпрограммы);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

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

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

регулярный мониторинг изменений законодательства в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

8. Механизм реализации Подпрограммы

Ежегодно выделяемые бюджетные средства для реализации мероприятий Подпрограммы распределяются Министерством здравоохранения Республики Крым среди исполнителей.

В ходе реализации Подпрограммы Министерство здравоохранения Республики Крым обеспечивает координацию деятельности основных исполнителей, осуществляет контроль за ходом реализации мероприятий и эффективным использованием средств непосредственными исполнителями, ежегодно предоставляет отчет о ходе выполнения Подпрограммы Совету министров Республики Крым в марте года, следующего за отчетным.

Министерство здравоохранения Республики Крым ежегодно уточняет с учетом выделяемых на реализацию Подпрограммы финансовых средств целевые показатели и затраты по программным мероприятиям, механизм реализации Подпрограммы и состав ее исполнителей.

Министерство здравоохранения Республики Крым ежегодно формирует бюджетные заявки на ассигнования из федерального бюджета и в установленном порядке представляет их в Министерство финансов Республики Крым.

**Подпрограмма «Программа государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»**

(далее – Подпрограмма)

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Крым
Цели Подпрограммы	<p>Создание единого механизма реализации конституционных прав населения Республики Крым по бесплатному получению медицинской помощи гарантированного объема за счет средств бюджета Республики Крым, средств системы обязательного медицинского страхования.</p> <p>Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств.</p> <p>Повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи.</p>
Задачи Подпрограммы	<p>Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств.</p> <p>Повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи.</p> <p>Повышение информированности населения в вопросах лекарственного обеспечения.</p>
Сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется без деления на этапы: 2015-2017 годы.
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	<p>Общий объем финансирования мероприятий Подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 67 150 400 тыс. рублей, из них по годам:</p> <p>2015 год – 21 889 000,00 тыс. рублей;</p> <p>2016 год – 21 617 100,00 тыс. рублей;</p> <p>2017 год – 23 644 300,00 тыс. рублей.</p> <p>Средства бюджета Республики Крым. Объем</p>

	<p>финансирования составляет 19 211 900 тыс. руб., из них по годам: 2015 год – 5 699 700,00 тыс. рублей; 2016 год – 6 614 100,00 тыс. рублей; 2017 год – 6 898 100,00 тыс. рублей. Средства территориального фонда ОМС. Объем финансирования составляет 47 938 500,00 тыс. руб., из них по годам: 2015 год – 16 189 300,00 тыс. рублей; 2016 год – 15 003 000,00 тыс. рублей; 2017 год – 16 746 200,00 тыс. рублей.</p> <p>Объемы финансирования подлежат ежегодному уточнению при формировании бюджета на очередной финансовый год и плановый период.</p>
<p>Основание для разработки Подпрограммы</p>	<p>Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»</p> <p>Указы Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №596 «О долгосрочной государственной экономической политике», от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 7 мая 2012 года №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и от 7 мая 2012 года №606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»</p> <p>Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2002 года №761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»</p> <p>Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 года № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 года</p>

	<p>№442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года №917н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями»</p>
<p>Целевые индикаторы (показатели) эффективности реализации Подпрограммы</p>	<p>Обеспечение соответствия предоставляемой населению Республики Крым бесплатной медицинской помощи территориальным нормативам оказания медицинской помощи, предусмотренным Подпрограммой.</p> <p>Обоснование необходимых материальных и финансовых затрат для обеспечения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.</p> <p>Определение потребности населения Республики Крым в медицинской помощи исходя из особенностей демографического состава, уровней и структуры заболеваемости населения.</p> <p>Оптимизация ресурсной базы системы здравоохранения, участвующей в реализации Подпрограммы.</p>
<p>Исполнители основных мероприятий</p>	<p>Учреждения, отнесенные к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.</p> <p>Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым.</p> <p>Министерство здравоохранения Республики Крым.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы</p>	<p>Бесплатное предоставление населению Республики Крым медицинской помощи в рамках объемных и финансовых параметров, предусмотренных Подпрограммой.</p> <p>Повышение эффективности использования ресурсов системы здравоохранения Республики Крым.</p>

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

Подпрограмма устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также предусматривает порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

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

Подпрограмма включает в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее — Территориальная программа ОМС).

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

Цели Подпрограммы:

создание единого механизма реализации конституционных прав населения Республики Крым на бесплатное получение медицинской помощи гарантированного объема за счет средств бюджета Республики Крым, средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования;

обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств;

повышение эффективности использования ресурсов системы здравоохранения Республики Крым.

Задачи Подпрограммы:

определение потребности населения Республики Крым в медицинской помощи, исходя из особенностей демографического состава, а также уровней и структуры заболеваемости;

обеспечение соответствия гарантируемых объемов медицинской помощи, предоставляемой медицинскими организациями, федеральным нормативам и стандартам оказания медицинской помощи.

Показатели (целевые индикаторы) реализации Подпрограммы:

определяются перечнем видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, а также нормативами объема медицинской помощи.

В рамках Подпрограммы бесплатно предоставляются:

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной

медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».

При отсутствии на территории Республики Крым возможности оказания того или иного вида (по профилю) специализированной медицинской помощи Министерство здравоохранения Республики Крым обеспечивает организацию оказания населению соответствующего вида (по профилю) специализированной медицинской помощи в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации, федеральных учреждениях здравоохранения, иных медицинских организациях за счет средств соответствующих бюджетов.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

1) экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных

острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая — медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при таких заболеваниях и состояниях, как инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; болезни эндокринной системы; расстройства питания и нарушения обмена веществ; болезни нервной системы; болезни крови, кроветворных органов; отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания; болезни органов пищеварения; болезни мочеполовой системы; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; врожденные аномалии (пороки развития); деформации и хромосомные нарушения; беременность, роды, послеродовой период и аборт; отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период; психические расстройства и расстройства поведения; симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан осуществляются:

1) обеспечение лекарственными препаратами;

2) профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, в том числе взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (работающих и неработающих граждан), обучающихся в общеобразовательных организациях по очной форме, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью, и другие категории;

3) пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг.

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и

формам ее оказания в целом по Подпрограмме определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Территориальной программе ОМС — на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой госгарантий, и составляют:

1) для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, — 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо;

2) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) — 2,900 посещения на 1 жителя, в рамках Территориальной программы ОМС — 2,300 посещения на 1 застрахованное лицо;

3) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, — 2,150 обращения на 1 жителя, в рамках Территориальной программы ОМС — 1,950 обращения на 1 застрахованное лицо;

4) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках Территориальной программы ОМС — 0,500 посещения на 1 застрахованное лицо;

5) для медицинской помощи в условиях дневных стационаров — 0,675 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках Территориальной программы ОМС — 0,560 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

6) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях — 0,193 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках Территориальной программы ОМС — 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках Территориальной программы ОМС — 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

7) для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях — 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Объем высокотехнологичной медицинской помощи в целом по Территориальной программе госгарантий в расчете на 1 жителя составляет 0,0041 случая госпитализации.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в Территориальную программу ОМС, включается в нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за

счет средств бюджета Республики Крым.

Ожидаемые результаты Подпрограммы:

выполнение показателей доступности и качества медицинской помощи.

Срок реализации Подпрограммы – 2015-2017 годы.

3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы

Подпрограмма предусматривает осуществление двух основных мероприятий:

1) оказание медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджета Республики Крым;

2) оказание медицинской помощи за счет средств территориального фонда ОМС.

Данные мероприятия предполагают решение следующих задач:

определение потребности населения Республики Крым в видах и объемах медицинской помощи, предоставляемой бесплатно;

обеспечение соответствия бесплатно предоставляемой населению Республики Крым в рамках Подпрограммы медицинской помощи федеральным нормативам оказания медицинской помощи;

обоснование необходимых материальных и финансовых затрат на выполнение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

достижение сбалансированности объемов, структуры гарантируемой населению Республики Крым медицинской помощи и необходимых для их реализации финансовых средств;

повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения Республики Крым в оказании медицинской помощи.

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

Подпрограмма предусматривает применение мер государственного правового регулирования в сфере здравоохранения.

Подготовка проектов нормативно-правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Реализация государственных программ по лекарственному обеспечению на территории Республики Крым осуществляется с использованием лекарственных препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации и включенных в государственный реестр зарегистрированных лекарственных препаратов в Российской Федерации.

Использование жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов осуществляется по ценам, не превышающим предельно-допустимые цены, с применением торговых надбавок, утвержденных

постановлением Совета министров Республики Крым от 30 июня 2014 года № 179 «О мерах по стабилизации цен на лекарственные средства».

5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы

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

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы

Общий объем финансирования мероприятий Подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет **67 150 400 тыс. руб.**, из них по годам:

2015 год – **21 889 000,00** тыс. рублей;

2016 год – **21 617 100,00** тыс. рублей;

2017 год – **23 644 300,00** тыс. рублей.

Средства бюджета Республики Крым. Объем финансирования составляет **19 211 900 тыс. руб.**, из них по годам:

2015 год – **5 699 700,00** тыс. рублей;

2016 год – **6 614 100,00** тыс. рублей;

2017 год – **6 898 100,00** тыс. рублей.

Средства территориального фонда ОМС. Объем финансирования составляет **47 938 500,00 тыс. руб.**, из них по годам:

2015 год – **16 189 300,00** тыс. рублей;

2016 год – **15 003 000,00** тыс. рублей;

2017 год – **16 746 200,00** тыс. рублей.

7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы;

текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток

финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, не достижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

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

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм Подпрограммы);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение кассового плана исполнения бюджета и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

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

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

регулярный мониторинг изменений законодательства в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

8. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Подпрограммой, составляют:

1) на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования — 1710,10 рубля;

2) на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании

медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Крым — 371,70 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования — 351,00 рубля;

3) на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Крым — 1078,00 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования — 983,40 рубля;

4) на 1 посещение, при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования — 449,30 рубля;

5) на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Республики Крым — 577,60 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования — 1306,90 рубля;

6) на 1 случай, госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Республики Крым — 63743,80 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования — 22233,10 рубля, в том числе на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования — 1539,30 рубля;

7) на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы и отделения сестринского ухода), за счет средств бюджета Республики Крым — 1708,20 рубля.

1.1. Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Подпрограммой, составляют:

за счет средств бюджета Республики Крым (в расчете на 1 жителя) в 2015 году - 2892,290, рубля, в 2016 году - 3488,6 рубля, в 2017 году - 3638,4 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2015 году - 8260,7 рубля, в 2016 году - 8727,2 рубля, в 2017 году - 9741,2 рубля

1.2. Стоимость Подпрограммы по источникам ее финансового обеспечения, объемы и стоимость медицинской помощи приведены в приложении к Программе.

9. Способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

Способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и

структура тарифов на оплату медицинской помощи

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

а) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи — за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

б) за единицу объема медицинской помощи — за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, — за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-профильные группы заболеваний, клинко-статистические группы заболеваний);

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, — за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-профильные группы заболеваний, клинко-статистические группы заболеваний);

4) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), — по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Тарифы на оплату медицинской помощи по общеобязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Республики Крым, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Крым, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений.

Тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

1) врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам

участковых врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2) медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

3) врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи за оказанную скорую медицинскую помощь вне медицинской организации;

4) врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

10. Порядок, условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи

Подпрограмма в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи, включает:

1) условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Крым (приложение 1 к Подпрограмме);

2) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Крым (приложение 2 к Подпрограмме);

3) перечень групп населения, имеющих право на льготное обеспечение лекарственными препаратами, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 сентября 2006 года № 665 (приложение 3 к Подпрограмме);

4) порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента (приложение 4 к Подпрограмме);

5) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и

формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы госгарантий (приложение 5 к Подпрограмме);

6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы госгарантий, в том числе Территориальной программы ОМС (приложение 6 к Подпрограмме);

7) условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста — при наличии медицинских показаний (приложение 7 к Подпрограмме);

8) условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение 8 к Подпрограмме);

9) порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (приложение 9 к Подпрограмме);

10) условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения (приложение 10 к Подпрограмме);

11) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы госгарантий (приложение 12 к Подпрограмме);

12) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов (приложение 13 к Подпрограмме).

Приложение 1
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Условия
реализации установленного законодательством
Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей
практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)
в медицинских организациях, находящихся на территории
Республики Крым**

Согласно части 1 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года, № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор врача с учетом согласия врача.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин осуществляет выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) не чаще чем 1 раз в год путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Приложение 2
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Порядок
реализации установленного законодательством
Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской
помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях,
расположенных на территории Республики Крым**

Медицинская помощь отдельным категориям граждан предоставляется в государственных учреждениях здравоохранения Республики Крым, а также в иных организациях, осуществляющих деятельность в области здравоохранения и участвующих на договорной основе в реализации Территориальной программы государственных гарантий, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Крым вне очереди.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан;

ветераны боевых действий;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

Герои Советского Союза, Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы;

лица, награжденные знаком «Почетный донор»;

граждане, подвергшиеся воздействию радиации (в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральным законом от 26 ноября 1998 года №175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации,

подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 года № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», на граждан из

подразделений особого риска»); иные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Основанием для оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Крым предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена организациями здравоохранения на стендах и в иных общедоступных местах.

Приложение 3
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Перечень
групп населения, имеющих право на льготное обеспечение
лекарственными препаратами**

1. Инвалиды войны.
2. Участники Великой Отечественной войны.
3. Ветераны боевых действий.
4. Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период.
5. Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда».
6. Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств.
7. Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда.
8. Инвалиды.
9. Дети-инвалиды.
10. Граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и приравненные к ним категории граждан.
11. Категории граждан и группы населения в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

12. Граждане, страдающие редкими (орфанными заболеваниями), включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидизации.

Приложение 4
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Порядок
обеспечения граждан лекарственными препаратами,
а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый
Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий,
имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе
специализированными продуктами лечебного питания, по назначению
врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским
показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи
с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи,
за исключением лечебного питания, в том числе специализированных
продуктов лечебного питания по желанию пациента**

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи регламентирован приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 года № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

В рамках реализации Территориальной программы госгарантий обеспечение пациентов донорской кровью и ее компонентами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 ноября 2002 года № 363 «Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови» на безвозмездной основе.

Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами на льготных условиях осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2014 года № 2782-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для

оказания медицинской помощи».

Дополнительно, в случае жизненной необходимости, по медицинским показаниям возможно назначение на льготных условиях следующих лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов и медицинских изделий для льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Республики Крым.

**Перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий
для льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий
граждан за счет средств бюджета Республики Крым**

Международное непатентованное наименование препарата (МНН)	Способ применения	Фармакологическое действие
Абатацепт	лиофилизат для инфузий	Иммунодепрессанты
Абиратерона ацетат	для внутреннего применения	Противоопухолевые гормональные средства и антагонисты гормонов
Азапентацен	глазные капли	Катаракта
Алпразолам	для внутреннего применения	Анксиолитик
Амисульприд	для внутреннего применения	Антипсихотическое средство
Амлодипин+ рамприл	для внутреннего применения	Ингибиторы АПФ в комбинации с блокаторами кальциевых каналов
Бенциклан	для внутреннего применения	Прочие периферические вазодилататоры
Бозентан	для внутреннего применения	При легочной артериальной гипертензии
Валсартан	для внутреннего применения	Антагонисты рецепторов ангиотензина I
Венлафаксин	для внутреннего применения	Антидепрессанты
Г лимеперид	для внутреннего применения	Г ипогликемическое средство
Далтепарин	раствор для инъекций	Прямой антикоагулянт
Донепезил	для внутреннего применения	М-, н-Холиномиметики, в т.ч. антихолинэстеразные средства
Ибрутинит	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат

Ивабрадин	для внутреннего применения	Антиангинальное средство
Клозапин	для внутреннего применения	Антипсихотическое средство
Ламотриджин	для внутреннего применения	Противоэпилептическое средство
Латанопрост	глазные капли	Противоглаукомный препарат
Леветирацетам	для внутреннего применения	Противоэпилептическое средство
Нилотиниб	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат. Ингибитор протеинтирозинкиназы
Пазопаниб	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат. Ингибитор протеинтирозинкиназы.
Прегабалин	для внутреннего применения	Противоэпилептическое средство
Рибавирин	для внутреннего применения	Синтетический аналог нуклеозидов с выраженным противовирусным действием
Руксолитиниб	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат, является ингибитором протеинкиназы
Силденафил	для внутреннего применения	Селективный ингибитор фосфодиэстеразы-5. Легочная гипертензия
Сорафениб	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат
Сунитиниб	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат
Тафлупрост	глазные капли	Флуорированный аналог простагландина F2 α
Тоцилизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий	Специфический иммунодепрессивный препарат. Антагонист рецепторов интерлейкина-6
Травопрост	глазные капли	Простагландины, тромбоксаны, лейкотриены и их антагонисты. Офтальмологические средства
Триметазидин	для внутреннего применения	Антигипоксантаы и антиоксиданты в комбинациях
Флутиказон	аэрозоль	Глюкокортикостероиды

Циннаризин	для внутреннего применения	Блокаторы кальциевых каналов
Цитиколин	для внутреннего применения	Ноотропное средство
Эверолимус	для внутреннего применения	Противоопухолевый препарат. Ингибитор протеинтирозинкиназы
Экулизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий	Иммуносупрессор, применяется только при пароксизмальной ночной гемоглобинурии
Энтекавир	для внутреннего применения	Противовирусное средство
Эпидермальный фактор роста человеческий рекомбинантный	для наружного применения	Противомикробные и противопаразитные лекарственные средства
Эсциталопрам	для внутреннего применения	Антидепрессанты
Этанарцепт	Лиофилизат для подкожного введения	Иммунодепрессанты
Расходные материалы к инсулиновым помпам	для наружного применения	Диабет
Тест-полоски к глюкометрам на определение сахара в крови	для наружного применения	Диабет
Шприцы инсулиновые	для наружного применения	Диабет
Иглы к инсулиновым шприцам	для наружного применения	Диабет
Иглы для шприц- ручек	для наружного применения	Диабет
Шприц-ручки	для наружного применения	Диабет

Приложение 5
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Подпрограммы «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

1. Оказание медицинской услуги по введению медицинских иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок.
2. Проведение профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
3. Проведение туберкулинодиагностики перед иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок.
4. Проведение лечебной иммунизации против бешенства.
5. Проведение экстренной специфической профилактики столбняка.
6. Проведение детям до 18 лет включительно туберкулинодиагностики.
7. Организация и проведение массовых профилактических мероприятий, направленных на просвещение и обучение населения принципам здорового образа жизни, профилактику и раннее выявление социально значимых заболеваний.
8. Проведение скринингового обследования населения в поликлинических отделениях медицинских организаций, в том числе для детей, на предмет выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Коррекция факторов риска, их развития путем проведения групповых мероприятий и разработки индивидуальных планов оздоровления.
9. Разработка, изготовление и распространение среди населения информационных материалов (буклеты, листовки, брошюры) о профилактике заболеваний и принципах здорового образа жизни.
10. Использование средств наружной рекламы, включая плакаты, баннеры и другое, для формирования здорового образа жизни.
11. Размещение на государственных и муниципальных телерадиоканалах видеороликов и видеофильмов соответствующего содержания.
12. Работа с государственными и муниципальными печатными средствами массовой информации по размещению материалов, посвященных

пропаганде здорового образа жизни.

13. Регулярное обновление материалов на официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», посвященных формированию у населения принципов ведения здорового образа жизни.

14. Работа телефона «горячей» линии Министерства здравоохранения Республики Крым по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики факторов риска развития социально значимых заболеваний, включая сокращение потребления алкоголя и табака.

Приложение 6
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Подпрограммы «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования

№ п/п	Наименование медицинских организаций здравоохранения, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий	В том числе Территориальной программы ОМС
1	2	3
г. Алушта		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алуштинская центральная городская больница»	+
Итого: 1		
г. Армянск		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Армянска»	+
Итого: 1		
Бахчисарайский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Бахчисарайская центральная районная больница»	+
2	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды»	+
Итого: 2		
Белогорский район		
1	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Белогорская центральная районная больница»	+

1	2	3
Итого: 1		
Джанкойский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница»	+
2	Государственное автономное учреждение Республики Крым «Джанкойская городская поликлиника»	+
Итого: 2		
г. Евпатория		
1	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Морской»	+
2	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Клинический санаторий для детей и детей с родителями «Здравница»	+
3	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Родина»	+
4	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий им. Н. К. Крупской для детей и детей с родителями»	+
5	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Искра»	+
6	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Бригантина»	+
7	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Смена»	+
8	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Орленок»	+
9	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Лучезарный»	+
10	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Чайка» им. Гелиловичей»	+
11	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Радуга»	+
12	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Клинический кардиологический санаторий для детей и детей с родителями «Юбилейный»	+
13	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская стоматологическая поликлиника»	+

1	2	3
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский родильный дом»	+
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница»	+
16	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Медицинский центр «Панацея»	+
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская детская клиническая больница»	+
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская поликлиника»	+
19	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Прибой»	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский психоневрологический диспансер»	
Итого: 20		
г. Керчь		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская детская больница»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская больница №1 им. Н. И. Пирогова»	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №2»	+
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №3»	+
5	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская стоматологическая поликлиника»	+
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский родильный дом»	+
7	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская портовая больница на водном транспорте»	+
8	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Керченский психоневрологический диспансер»	
9	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий «Керчь»	

Итого: 9		
Кировский район		
1	2	3
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Кировская центральная районная больница»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	+
3	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий «Старый Крым»	
Итого: 3		
Красногвардейский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Красногвардейская центральная районная больница»	+
Итого: 1		
Красноперекопский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	+
Итого: 1		
Ленинский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Багеровская районная больница»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ленинская центральная районная больница»	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Психиатрическая больница № 2»	
Итого: 3		
Нижегорский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижегорская районная больница»	+

Итого: 1		
в том числе в Территориальной программе ОМС: 1		
Первомайский район		
1	2	3
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Первомайская центральная районная больница»	+
Итого: 1		
Раздольненский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Раздольненская районная больница»	+
Итого: 1		
Сакский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	+
2	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации»	+
3	Государственное автономное учреждение Республики Крым «Специализированный спинальный санаторий имени академика Н.Н. Бурденко»	
Итого: 3		
г. Симферополь		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6»	+
3	Государственное унитарное предприятие Республики Крым «Поликлиника медицинских осмотров»	+
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница №7»	+

1	2	3
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская детская клиническая больница»	+
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника № 1»	+
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника № 2»	+
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника № 3»	+
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №4»	+
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника № 5»	+
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи»	+
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №1»	+
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №2»	+
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Консультативно-диагностический центр по обслуживанию депортированных народов»	+
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	+
16	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская стоматологическая поликлиника»	+
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»	+
18	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский стоматологический центр»	+
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Клинический кожно-венерологический диспансер»	+
20	Общество с ограниченной ответственностью «Эксперт-Центр УЗД»	+
21	Общество с ограниченной ответственностью «Клиническая больница»	+
22	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский центр реабилитации зрения»	+
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница»	+

1	2	3
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский центр паллиативной медицинской помощи»	+
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская женская консультация»	+
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М.Ефетова»	+
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко»	+
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии»	
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница № 1»	
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр профилактики и борьбы со СПИДом»	
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканский специализированный дом ребенка для детей с нарушением центральной нервной системы и нарушением психики «Ёлочка»	
32	Государственное учреждение «Крымский государственный медицинский университет имени С. И. Георгиевского», структурное подразделение учебно-научно-лечебный комплекс - университетская клиника	+
33	Общество с ограниченной ответственностью «АЛЬБА-МЕД»	+
34	Общество с ограниченной ответственностью «ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР «КРЫМ»	+
35	Общество с ограниченной ответственностью «НьюБер»	+
36	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Крым»	+
37	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского»	+
38	Общество с ограниченной ответственностью «ВИТАПРОФ»	+

Итого: 38

1	2	3
Симферопольский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Клиническая психиатрическая больница № 5»	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»	+
4	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Детский противотуберкулезный санаторий «Опушки»	+
Итого: 4		
Советский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Советская районная больница»	+
Итого: 1		
г. Судак		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Судакская городская больница»	+
Итого: 1		
г. Феодосия		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр»	+
2	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Стоматологическая поликлиника г. Феодосии»	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Поликлиника Айвазовская»	+
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Противотуберкулезная больница № 2 г. Феодосии»	
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Психоневрологическая больница № 3 г. Феодосии»	

Итого: 5		
в том числе в Территориальной программе ОМС: 3		
1	2	3
Черноморский район		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Черноморская центральная районная больница»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Психиатрическая больница № 4»	
Итого: 2		
г. Ялта		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинский родильный дом»	+
2	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская стоматологическая поликлиника»	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И. М. Сеченова»	+
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница №1»	+
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская поликлиника»	+
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алупкинская больница»	+
7	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Южнобережный»	
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская детская больница»	+
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница №2»	+
10	Дочернее предприятие «Санаторий «Ливадия» закрытого акционерного общества лечебно-оздоровительных учреждений профсоюзов Украины «Укрпрофздравница»	+

1	2	3
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Детский противотуберкулезный санаторий «Москва»	+
12	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий имени А.П. Чехова»	
13	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий «Красный маяк»	
14	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Республиканский детский туберкулезный санаторий им. А.А. Боброва»	
15	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий «Предгорный»	
16	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Долоссы»	
17	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий для взрослых «Сосняк»	
18	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Детский противотуберкулезный санаторий «Алупка»	
19	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Пионер»	
20	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Юность»	
21	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Солнечный»	
Итого: 21		
Другие субъекты Российской Федерации		
1	Федеральное государственное бюджетное учреждение «1472 военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	+
2	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»	+
3	Общество с ограниченной ответственностью «София»	+
Итого: 3		
Всего медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий: 125 в том числе медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС: 97		

Приложение 7
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста — при наличии медицинских показаний

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя необходимо обеспечить предоставление спальных мест и питания в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

Приложение 8
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах)
по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям,
установленным Министерством здравоохранения Российской
Федерации**

№ п/п	Наименование показателей	Код диагноза по МКБ- 10
Медицинские показания к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)		
1.	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	B 20-B 24
2.	Кистозный фиброз (муковисцидоз)	E 84
3.	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей	C 81-C 96
4.	Термические и химические ожоги	T 2-T 32
5.	Заболевания, вызванные метициллин (оксациллин) - резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком:	
5.1.	Пневмония	J 15.2, J 15.8
5.2.	Менингит	G 00.3, G 00.8
5.3.	Остеомиелит	M 86, B 95.6, B 96.8
5.4.	Острый и подострый инфекционный эндокардит	I 33.0
5.5.	Инфекционно-токсический шок	A 48.3
5.6.	Сепсис	A 41.0, A 41.8
5.7.	Недержание кала (энкопрез)	R 15, F 98.1
5.8.	Недержание мочи	R 32, N 39.3, N 39.4
5.9.	Заболевание, сопровождающееся тошнотой и рвотой	R 11
Эпидемиологические показания к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)		
	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A 00-A 99, B 00-B 19, B

Приложение 9
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований — при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту

Транспортировка пациентов, находящихся на стационарном лечении в медицинской организации, в случае необходимости проведения диагностических исследований и при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, в целях выполнения порядков и стандартов оказания медицинской помощи из медицинской организации осуществляется транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника.

Приложение 10
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи

**Условия и сроки диспансеризации населения
для отдельных категорий населения**

Диспансеризация населения осуществляется медицинскими организациями Республики Крым, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и структурными подразделениями иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации и определяющими категории населения, условия и сроки проведения диспансеризации.

Диспансеризация проводится с целью первичного выявления и отбора граждан с подозрением на наличие заболеваний (состояний), граждан, имеющих высокие факторы риска их развития, определения групп состояния здоровья, проведения углубленного профилактического консультирования, а также необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий.

При наличии у гражданина результатов осмотров и исследований, которые проводились в год, предшествующий диспансеризации, или в год проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного осмотра, исследования или мероприятий в рамках проводимой диспансеризации принимается индивидуально с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния гражданина.

При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в программу диспансеризации, они назначаются и выполняются гражданину в соответствии с порядками по профилю выявленной или предполагаемой патологии на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Приложение 11
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Целевые значения критериев
доступности и качества медицинской помощи, оказываемой
в рамках Подпрограммы «Программа государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»**

Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель
1	2	3
Показатели здоровья населения		
Смертность населения (в том числе городского, сельского населения)	число умерших на 1000 человек	13,4
Смертность населения от болезней системы кровообращения (в том числе городского, сельского населения)	число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения	859,3
Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (в том числе городского, сельского населения)	число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. человек населения	182,1
Смертность населения от туберкулеза (в том числе городского, сельского населения)	случаев на 100 тыс. человек населения	12,6
Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	493,0

1	2	3
Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения	число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	151,0
Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому к общему количеству умерших в трудоспособном возрасте	%	0,5
Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	4,0
Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	6,6
Смертность детей в возрасте 0-4 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	173,0
Смертность детей в возрасте 0-17 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	96,0
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями	%	58,0
Показатели использования государственных ресурсов		
Обеспеченность населения врачами (включая городское и сельское население), всего	на 10 тыс. человек населения	37,9
в том числе оказывающими медицинскую помощь:		
в амбулаторных условиях	на 10 тыс. человек населения	15,8
в стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения	26,7

1	2	3
Обеспеченность населения	на 10 тыс. человек	86,7
средним медицинским персоналом (включая городское в амбулаторных условиях	населения	
в амбулаторных условиях	на 10 тыс. человек населения	24,1
в стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения	63,5
Средняя длительность лечения в медицинских организациях,	койко-дней	11,7
Эффективность деятельности медицинских организаций		
Функция врачебной должности	%	95,0
Показатель рационального и целевого использования коечного фонда	дней	336
Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу госгарантий	%	1,92
Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу госгарантий	%	7,39
Доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии от общего количества случаев туберкулеза в течение года	%	42,4

1	2	3
Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества онкологических заболеваний в течение года	%	52,5
Показатели доступности и качества медицинской помощи		
Удовлетворенность населения медицинской помощью (в том числе городского, сельского населения)	% от числа опрошенных	48,0
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности	%	100,0
Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь на 1000 человек сельского населения	216,0
Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	%	62,0
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова, в общем количестве вызовов	%	86,4
Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым	%	0,7

1	2	3
была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования		
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	%	40,0
Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	19,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	%	6,0
Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	количество тромболизисов на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями	70,0

1	2	3
Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с	%	0,17
острым ишемическим инсультом		
Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	30,0
Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	единиц	18,0

Приложение 12
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Подпрограммы «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Подпрограммы «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», осуществляется по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Республики Крым, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Крым, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке Территориальной программы ОМС, созданной в Республике Крым, на основе гражданско-правовых договоров за фактически оказанную медицинскую помощь.

Приложение 13
к Подпрограмме «Программа
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи»

**Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме,
в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в
стационарных условиях, проведения отдельных диагностических
обследований**

Наименование показателей	2015 - 2017
Оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме	не более 2 часов с момента обращения
Прием врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме	не более 10 рабочих дней с момента обращения
Проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме	не более 10 рабочих дней
Проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме	не более 60 рабочих дней
Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме	не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки)

**Приложение 1
к Государственной программе развития
здравоохранения в
Республике Крым на 2015 - 2017 годы**

**Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы, подпрограмм
Государственной программы и их значениях**

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015 - 2017 годы						
Подпрограмма 1. «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»						
<i>Мероприятие 1. «Укрепление материально технической базы»</i>						
1.1	Смертность от всех причин, на 1 тыс. населения	на 1000 чел.	13,6	13,4	13,2	13
1.2	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	887,8	859,3	832,1	806,2
1.3	Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	186,5	182,1	177,8	173,5
1.4	Смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	13	12,6	12,3	12,1

1	2	3	4	5	6	7
1.5	Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	13,1	12,5	11,9	11,3
1.6	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми	на 1000 чел.	6,7	6,6	6,4	6,3
1.7	Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми	на 100 тыс.	4,1	4	3,9	3,8
1.8	Охват новорожденных обследованиями на выявление наследственных заболеваний и нарушений слуха, процентов	процент	15	15	15	95
1.9	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов	процент	92	96	94	97
1.10	Охват диспансеризацией детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, процентов	процент	92	96	95	97
1.11	Обеспеченность населения высокотехнологической медицинской помощью, на 100 тыс населения	на 100 тыс.	122,1	122,2	122,7	306,8

1	2	3	4	5	6	7
1.12	Число дней работы койки в году, дней	дней	329	329,5	330	330,8
1.13	Средняя длительность лечения больного в стационаре, дней	дней	12	11,7	11,6	11,6
1.14	Доля вызовов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в общем количестве выездов, процентов	процент	85,5	86,4	87,2	88,1
1.15	Доля введённого в эксплуатацию медицинского оборудования в общем количестве запланированного к эксплуатации медоборудования, процентов	процент	100	100	100	100
1.16	Доля медицинских учреждений, оснащённых медицинским оборудованием в рамках программы, в общем количестве медицинских учреждений, запланированных к оснащению медицинским оборудованием, процентов	процент	100	100	100	100
1.17	Количество автомобилей скорой медицинской помощи, оснащённых оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС	шт.	92	94	96	160

1	2	3	4	5	6	7
1.18	Количество станций скорой медицинской помощи, оснащённых информационной системой диспетчеризации санитарного транспорта	шт.	0	0	38	38
1.19	Количество медицинских учреждений, подключённых к федеральной электронной регистратуре	шт.	0	0	0	77
1.20	Количество медицинских учреждений, в которых внедрены и используются электронные медицинские карты, интегрированные с ИС Минздрава России	шт.	0	0	0	77
1.21	Фондооснащённость медицинских учреждений, тыс руб на кв.м.	тыс.руб/кв.м	6,2	6,3	6,4	11,8
1.22	Фондовооружённость медицинских учреждений, тыс руб. на одного врача	на человека	408,2	413,8	410,8	761,4
Мероприятие 2. «Внедрение современных информационных систем»						
1.23	Количество сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более	человек на 1 компьютер	5,18	4	4	4

1	2	3	4	5	6	7
1.24	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее	процент	25	36	55	71
1.25	Доля медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее	процент	0,0	7,93	25	100
1.26	Доля медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее	процент	0,0	7,93	25	100
1.27	Доля медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее	процент	1	5	15	25
1.28	Доля учреждений, требующих капитального ремонта, не более	процент	82	65	60	76
1.29	Количество порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее	единиц	7	16	21	34
<i>Мероприятие 3. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»</i>						

1	2	3	4	5	6	7
1.30	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования, не менее	человек	640	650	580	610
1.31	Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования, не менее	человек	324	386	426	466
1.32	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования, не менее	человек	530	540	560	580

1	2	3	4	5	6	7
1.33	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования, не менее	человек	1974	2200	2625	2625
1.34	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, не менее	человек	0	0	100	115
1.35	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, не менее	человек	45	50	60	75
1.36	Доля аккредитованных специалистов, не менее	процент	0	0	25	50

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятие 4. «Развитие государственно-частного партнерства»						
1.37	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее	единиц		1	1	2
Мероприятие 5. «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым»						
1.38	Установка кнопок тревожной сигнализации в приемных отделениях больниц	процент	95	95	95	95
1.39	Оборудование больниц противопожарной сигнализацией	процент	95	95	95	95
1.40	Установка шлагбаумов и пунктов пропуска на въездах	процент	100	100	100	100
1.41	Обучение персонала, отработка системы оповещения, повышение квалификации по разделу «Медицина катастроф»	процент	100	100	100	100
Мероприятие 6 «Развитие сети здравоохранения Республики Крым»						
1.42	Увеличение коечного фонда, не менее	единиц	0	0	300	280

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Подпрограмма 2. «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

2.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, не менее	процент	60	93	70	72
2.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее	процент	97	100	97	97
2.3	Охват диспансеризацией взрослого населения	процент	23	93	23	23
2.4	Охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией	тыс. человек	-	8,6	9,6	10,4
2.5	Интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет	единиц	-	2,5	2,5	2,4
2.6	Потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля)	кг	110,5	112	113,5	115
2.7	Потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год	кг	75	76	77	78
2.8	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст., не менее	процент	25	30	40	50
2.9	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз, не менее	процент	85	90	50	60

1	2	3	4	5	6	7
2.10	Заболеваемость дифтерией, не более	на 100 тыс. населения	0	0	0	0
2.11	Заболеваемость корью, не более	на 1 млн. населения	1	1	7	5
2.12	Заболеваемость краснухой, не более	на 100 тыс. населения	0	0	0	0
2.13	Заболеваемость эпидемическим паротитом, не более	на 100 тыс. населения	не менее 1 случая	не менее 1 случая	не менее 1 случая	не менее 1 случая
2.14	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, не более	на 100 тыс. населения	0,8	0,8	0,8	0,7
2.15	Охват иммунизации населения против вирусного гепатита в декретированные сроки, не менее	процент	99	95	95	95
2.16	Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее	процент	95,5	95	95	95
2.17	Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее	процент	97,2	95	95	95
2.18	Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее	процент	97	97,8	95	95

1	2	3	4	5	6	7
2.19	Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее	процент	97,6	98	95	95
2.20	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных, не менее	процент	78	80	85	90
2.21	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более	процент	74,2	70	60	50
2.22	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, не более	процент	59,65	45	40	30
2.23	Смертность от самоубийств, не более	на 100 тыс. населения	0	0	0	0
2.24	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее	коек/100 тыс. взрослого населения	0	4,7	4,7	5
2.25	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее	коек/100 тыс. детского населения	1,4	1,4	1,76	1,84

1	2	3	4	5	6	7
2.26	<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), не менее</p>	процент	82	83	99	99

1	2	3	4	5	6	7
2.27	<p>Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числе лиц, включенных в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей), не менее</p>	процент	85	87	90	91

Приложение 2
к Государственной программе развития
здравоохранения в
Республике Крым на 2015 - 2017 годы

Перечень основных мероприятий Государственной программы

№ п/п	Наименование подпрограммы/ основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
			4	5		
Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015 - 2017 годы						
Подпрограмма 1. «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»						
1	Мероприятие 1. «Укрепление- материально технической базы»	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений; внедрение современных информационных систем в здравоохранение; кадровое обеспечение системы здравоохранения; совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым; развитие сети здравоохранения Республики Крым; реализация мероприятий федеральной целевой программы «Социально- экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года».	Обветшание материально- технической базы медицинских учреждений; моральный износ информационных систем в здравоохранении; отсутствие кадров, обеспечивающих систему здравоохранения; отсутствие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым; стагнация сети здравоохранения Республики Крым; отсутствие условий реализации мероприятий федеральной целевой программы «Социально- экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»

1	2	3	4	5	6	7
2	<p>Мероприятие 2. «Внедрение современных информационных систем»</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p>	2015	2017	<p>Сокращение количества сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер до 4 человек. Возможность ведения электронной медицинской карты и электронной истории болезни во всех медицинских учреждениях, в том числе не работающих в системе обязательного медицинского страхования</p>	<p>Снижение уровня обеспечения медицинских учреждений персональной вычислительной техникой; отсутствие электронных медицинских карт и электронных историй болезни в медицинских учреждениях</p>
3	<p>Мероприятие 3. Кадровое обеспечение системы здравоохранения</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p>	2015	2017	<p>Увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования. Повышение престижа медицинских работников. Повышение материальной обеспеченности медицинских работников государственных учреждений здравоохранения</p>	<p>Снижение квалификационного уровня специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Снижение престижности медицинских работников. Отток медицинских кадров, снижение укомплектованности врачами и средним медицинским персоналом амбулаторно - поликлинических учреждений здравоохранения</p>

1	2	3	4	5	6	7
4	Мероприятие 4. Развитие государственно- частного партнерства	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Увеличение доли медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	Снижение уровня удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи
5	Мероприятие 5. Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, приобретение средств защиты, сигнализации, построение защитных приспособлений, совершенствование методов обучения персонала в чрезвычайной ситуации. Совершенствование системы оповещения при угрозах террористических актов.	Невозможность развития материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, приобретение средств защиты, сигнализации, построение защитных приспособлений, совершенствование методов обучения персонала в чрезвычайной ситуации. Совершенствование системы оповещения при угрозах террористических актов
6	Мероприятие 6. Развитие сети здравоохранения Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Обеспечение достижения целей, задач и ожидаемых результатов Государственной программы	Невозможность достижения целей, задач и ожидаемых результатов Государственной программы
Подпрограмма 2. «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»						
7	Мероприятие 1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств бюджета Республики Крым	Министерство здравоохранения. Республики Крым	2015	2017	Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Повышение эффективности использования ресурсной базы	Отсутствие сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Ухудшение используемой ресурсной базы системы

1	2	3	4	5	6	7
8	<p>Мероприятие 2. Медицинская помощь за счет средств ОМС</p>				<p>системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи. Повышение информированности населения в вопросах лекарственного обеспечения</p>	<p>здравоохранения Республики Крым. Отсутствие информированности населения в вопросах лекарственного обеспечения</p>

Приложение 3
к Государственной программе развития
здравоохранения в
Республике Крым на 2015 - 2017 годы

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации Государственной программы

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015 - 2017 годы				
Подпрограмма 1. «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»				
1.1	-	-	-	-
Подпрограмма 2. «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»				
2.1	-	-	-	-

Приложение 4
к Государственной программе развития
здравоохранения в
Республике Крым на 2015 - 2017 годы

**Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работ)
государственными учреждениями по Государственной программе**

Код государственной услуги (работы) № п/п	Наименование государственной услуги (работы), показателя объема услуги, подпрограммы	Сводное значение показателя объема услуги (работ)			Расходы республиканского бюджета на оказание государственной услуги (работ) (тыс. рублей)		
		2015 год	2016 год	2017 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015 - 2017 годы							
Подпрограмма 1. «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»							
*	Мероприятие 1. «Укрепление материально - технической базы»				260 909,525	145 556,615	151 445,431
*	Мероприятие 2. «Внедрение современных информационных систем»				14 914,040	16 405,444	22 365,263
*	Мероприятие 3. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»				-	1 187,500	2 340,000
Подпрограмма 2. «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»							
*	Мероприятие 1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств бюджета Республики Крым				5 699 700,000	6 614 100,000	6 898 100,000

Приложение 5
к Государственной программе развития
здравоохранения в
Республике Крым на 2015 - 2017 годы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей
Государственной программы

Статус	Ответственный исполнитель Ответственный исполнитель Ответственный исполнитель	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, мероприятий	Источник финансирования (наименования источников финансирования)	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)		
				2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа	Министерство здравоохранения Республики Крым	Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015 - 2017 годы	всего,	25 548 003,972	29 437 619,507	30 941 081,136
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792
			бюджет Республики Крым	5 975 523,565	6 780 476,059	7 076 507,344
			территориальный фонд ОМС	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000
			внебюджетные средства			
Подпрограмма I.	Министерство здравоохранения Республики Крым	«Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»	всего,	3 659 003,972	7 820 519,507	7 296 781,136
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	3 383 180,407	7 654 143,448	7 118 373,792
			бюджет Республики Крым	275 823,565	166 376,059	178 407,344
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Укрепление материально-технической базы	всего,	2 934 666,160	3 086 688,913	3 386 690,959
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	2 673 756,635	2 941 132,299	3 235 245,528
			бюджет Республики Крым	260 909,525	145 556,615	151 445,431
			внебюджетные средства			
Мероприятие 1.1	Министерство здравоохранения Республики Крым	Проведение капитального ремонта учреждений здравоохранения	всего,	1 217 082,210	1 677 769,999	1 843 401,271
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	1 034 547,330	1 600 257,142	1 760 282,857
			бюджет Республики Крым	182 534,880	77 512,857	83 118,414
			внебюджетные средства			
Мероприятие 1.2	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оснащение оборудованием учреждений здравоохранения	всего,	1 664 171,950	546 584,865	598 642,506
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	1 639 209,305	519 604,633	571 565,096
			бюджет Республики Крым	24 962,645	26 980,232	27 077,410
			внебюджетные средства			
Мероприятие 1.3	Министерство здравоохранения Республики Крым	Строительство, реконструкция учреждений здравоохранения	всего,	53 412,000	862 334,049	944 647,182
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	-	821 270,523	903 397,575
			бюджет Республики Крым	53 412,000	41 063,526	41 249,607
			внебюджетные средства			

Мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Внедрение современных информационных систем	всего,	384 587,812	423 046,593	469 670,527
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	369 673,772	406 641,149	447 305,264
			бюджет Республики Крым	14 914,040	16 405,444	22 365,263
			внебюджетные средства			
Мероприятие 2.1	Министерство здравоохранения Республики Крым	Внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях	всего,	333 995,870	367 395,457	408 454,277
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	321 306,330	353 436,963	388 780,659
			бюджет Республики Крым	12 689,540	13 958,494	19 673,618
			внебюджетные средства			
Мероприятие 2.2	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оснащение телемедицинским оборудованием	всего,	24 925,235	27 417,759	30 159,534
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	23 984,070	26 382,477	29 020,725
			бюджет Республики Крым	941,165	1 035,282	1 138,810
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятие 2.3	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оснащение санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе многофункциональных приемных устройств, внедрение унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в целях повышения доступности медпомощи	всего,	25 666,707	28 233,378	31 056,715
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	24 383,372	26 821,709	29 503,880
			бюджет Республики Крым	1 283,335	1 411,669	1 552,835
		внебюджетные средства				
Мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым Государственные медицинские образовательные учреждения Республики Крым, Учреждения здравоохранения Республики Крым	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	всего,	-	46 027,500	46 027,500
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		44 840,000	44 840,000
			бюджет Республики Крым	-	1 187,500	1 187,500
		внебюджетные средства				
Мероприятие 3.1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Проведение работы по укреплению межсекторального партнерства в области подготовки, последипломного образования медицинских кадров для региона	всего,	-	2 340,000	2 340,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		2 340,000	2 340,000
			бюджет Республики Крым			
		внебюджетные средства				

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятие 3.2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников, создание условий для непрерывного обучения медицинского персонала (наличие сети Интернет, электронных пособий, справочников, профильных журналов)	всего,	-	1 187,500	1 187,500
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		23 750,000	23 750,000
			бюджет Республики Крым		1 187,500	1 187,500
		внебюджетные средства				
Мероприятие 3.3	Министерство здравоохранения Республики Крым	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (реализация мероприятий программы «Земский доктор», решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др	всего,	-	18 750,000	18 750,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		18 750,000	18 750,000
			бюджет Республики Крым			
		внебюджетные средства				
Мероприятие 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие государственно-частного партнерства	всего,	-	-	-
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым			
		внебюджетные средства				

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятие 5.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений Республики Крым	всего,	-	67 756,500	74 392,150
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		64 530,000	70 983,000
			бюджет Республики Крым	-	3 226,500	3 409,150
			внебюджетные средства			
Мероприятие 5.1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Установка кнопок тревожной сигнализации в приемных отделениях больниц	всего,	-	13 650,000	15 015,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		13 000,000	14 300,000
			бюджет Республики Крым	-	650,000	715,000
			внебюджетные средства			
Мероприятие 5.2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оборудование больниц противопожарной сигнализацией	всего,	-	29 400,000	32 200,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		28 000,000	30 800,000
			бюджет Республики Крым	-	1 400,000	1 400,000
			внебюджетные средства			
Мероприятие 5.3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Установка шлагбаумов и пунктов пропуска на въездах	всего,	-	17 356,500	19 092,150
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		16 530,000	18 183,000
			бюджет Республики Крым	-	826,500	909,150
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятие 5.4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Обучение персонала, отработка системы оповещения, повышение квалификации по разделу «Медицина катастроф»	всего,	-	7 350,000	8 085,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет		7 000,000	7 700,000
			бюджет Республики Крым	-	350,000	385,000
			внебюджетные средства			
Мероприятие 6.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие сети здравоохранения Республики Крым	всего,	339 750,000	4 197 000,000	3 320 000,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	339 750,000	4 197 000,000	3 320 000,000
			бюджет Республики Крым			
			внебюджетные средства			
Мероприятие 6.1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Многопрофильный республиканский медицинский центр Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Крымская республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко", г. Симферополь	всего,	179 750,000	3 157 000,000	3 210 000,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	179 750,000	3 157 000,000	3 210 000,000
			бюджет Республики Крым			
			внебюджетные средства			
Мероприятие 6.2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Многопрофильный республиканский медицинский центр при городской больнице № 1, г. Ялта	всего,	60 000,000	940 000,000	-
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	60 000,000	940 000,000	-
			бюджет Республики Крым			
			внебюджетные средства			

Мероприятие 6.3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Мероприятия по созданию сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для оказания помощи населению Республики Крым (фельдшерско-акушерские пункты - 49 единиц, врачебные амбулатории - 20 единиц)	всего,	100 000,000	100 000,000	110 000,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	100 000,000	100 000,000	110 000,000
			бюджет Республики Крым			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 2	Министерство здравоохранения Республики Крым	«Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»	всего,	21 889 000,000	21 617 100,000	23 644 300,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	5 699 700,000	6 614 100,000	6 898 100,000
			территориальный фонд ОМС	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000
			внебюджетные средства			
Мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Медицинская помощь предоставляемая за счет средств бюджета Республики Крым	всего,	5 699 700,000	6 614 100,000	6 898 100,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	5 699 700,000	6 614 100,000	6 898 100,000
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Медицинская помощь за счет средств ОМС	всего,	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС	16 189 300,000	15 003 000,000	16 746 200,000
			внебюджетные средства			

Приложение 6
к Государственной программе развития
здравоохранения в Республике Крым на 2015 - 2017 годы

Мероприятия, предусмотренные к реализации в рамках подпрограммы «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым» в 2015 году

№	Наименование учреждения здравоохранения (стандарта медицинской помощи, мероприятия)	Предусмотрено средств (тыс. руб.) на 2015 год				Сроки исполнения	Ответственный исполнитель
		ВСЕГО	Федерального бюджета	Консолидированного бюджета Республики Крым	Ожидаемые результаты		
п/п							
1	2	7	8	9	10	11	12
Мероприятие 1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений							
<i>Мероприятие 1.1 Проведение капитального ремонта учреждений здравоохранения</i>							
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	147 038,98	128 558,21	18 480,77	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»	123 486,44	107 348,38	16 138,06	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»	150 059,99	132 521,12	17 538,87	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6»	33 592,24	29 151,48	4 440,76	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница №7»	96 219,20	83 238,40	12 980,80	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская детская клиническая больница»	68 291,64	61 092,78	7 198,86	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №2»	34 498,15	27 728,35	6 769,80	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская больница №1 им.	53 797,70	46 671,65	7 126,05	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
	Н.И. Пирогова»						
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №2»	23 743,72	20 575,94	3 167,78	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр»	75 319,72	68 457,94	6 861,78	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница №1»	58 290,98	50 412,21	7 878,77	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница»	92 067,80	79 793,10	12 274,70	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	28 314,00	27 167,00	1 147,00	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница»	98 120,00	93 940,00	4 180,00	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский Республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»	80 955,42	77 696,65	3 258,77	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Бахчисарайская центральная районная больница»	4 000,00	2 935,66	1 064,34	Комплекс работ по капитальному ремонту позволит привести помещения в соответствие с требованиями СанПиН, подготовить помещения под размещение оборудования, выполнить иные мероприятия в соответствии со сметной документацией	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

	ВСЕГО по мероприятию 1.1 в 2015 году	1 165 054,44	1 034 547,330	130 507,11			
<i>Мероприятие 1.2. Оснащение оборудованием учреждения здравоохранения</i>							
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	606 070,00	570 015,46	36 054,55	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»	374 394,38	352 794,38	21 600,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6»	149 800,00	141 900,00	7 900,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница №7»	95 600,00	90 000,00	5 600,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская детская клиническая больница»	23 800,00	23 800,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская больница №1 им.	107 800,00	102 700,00	5 100,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
	Н.И. Пирогова»						

7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №2»	102 800,00	97 650,00	5 150,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница №1»	230 500,00	221 300,00	9 200,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница»	101 200,00	96 100,00	5 100,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр»	104 900,00	99 850,00	5 050,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	43 300,00	43 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Бахчисарайская центральная районная больница»	38 050,00	38 050,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница»	148 900,00	142 500,00	6 400,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	64 050,00	64 050,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»	30 000,00	30 000,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой помощи»	399 083,73	399 083,73	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №1»	10 800,00	10 800,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №2»	11 000,00	11 000,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинский родильный дом»	6 150,00	6 150,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский родильный дом»	6 250,00	6 250,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский родильный дом»	2 390,00	2 390,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии»	9 300,00	9 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр крови»	8 200,00	8 200,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр профилактики и борьбы со СПИДом»	11 000,00	11 000,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	145 700,00	142 700,00	3 000,00	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №1»	6 300,00	6 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №2»	2 900,00	2 900,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №3»	15 200,00	15 200,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №5»	1 550,00	1,550,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №4»	4 200,00	4 200,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №3»	5 500,00	5 500,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская поликлиника»	11 000,00	11 000,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

33.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алупкинская больница»	460	460	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская поликлиника»	7 700,00	7 700,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алуштинская центральная городская больница»	17 500,00	17 500,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Армянска»	9 200,00	9 200,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Судакская городская больница»	25 350,00	25 350,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Белогорская центральная районная больница»	15 350,00	15 350,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Кировская центральная районная больница»	13 650,00	13 650,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Красногвардейская центральная районная больница»	29 150,00	29 150,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ленинская центральная районная больница»	24 500,00	24 500,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижегорская районная больница»	13 200,00	13 200,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Первомайская центральная районная больница»	13 750,00	13 750,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Раздольненская районная больница»	13 700,00	13 700,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	35 800,00	35 800,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Советская районная больница»	14 300,00	14 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Черноморская центральная районная больница»	13 050,00	13 050,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская детская больница»	5 050,00	5 050,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский центр паллиативной медицинской помощи»	600	600	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская женская консультация»	5 780,00	5 780,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская детская больница»	8 700,00	8 700,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский психоневрологический диспансер»	100	100	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
53	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская детская клиническая больница»	13 900,00	13 900,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
54	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	3 500,00	3 500,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

55	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Багеровская районная больница»	2 300,00	2 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
56	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	3 700,00	3 700,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
57	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»	35 300,00	35 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

58	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская портовая больница на водном транспорте»	7 150,00	7 150,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
59	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Консультативно-диагностический центр по обслуживанию депортированных народов»	2 300,00	2 300,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
60	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Противотуберкулезный санаторий имени А.П. Чехова»	3 400,00	3 400,00	0	Приведение оснащения медицинским оборудованием в соответствие с порядками оказания медпомощи	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
ВСЕГО по мероприятию 1.2 в 2015 году		1 664 171,95	1639209,305	24 962,65			

Мероприятие 2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения (стандарта медицинской помощи, мероприятия)	Предусмотрено средств на 2015 год (тыс.руб.)			Ожидаемые результаты	АРМ	Сроки исполнения	Ответственный исполнитель
		Всего	Федерального бюджет	Консолидированного бюджета Республики Крым				
<i>Мероприятие 2.1. Внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях</i>								
1	Министерство здравоохранения Республики Крым	6 980,66	6 718,21	262,448	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, маршрутизатор, криптошлюз, 75 АРМ, МФУ, сервер, ИБП, IP телефоны, телефонная станция. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Персонализированный учет оказания медицинских услуг. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	75	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
2	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»	8 748,98	8 420,05	328,93	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, маршрутизатор, криптошлюз, 75 АРМ, МФУ, серверы, ИБП, IP телефоны, телефонная станция. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение специализированных регистров пациентов. Персонализированный учет оказания медицинских услуг. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	75	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Бахчисарайская центральная районная больница»	7 270,48	6 997,14	273,343	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, сервер, криптошлюз, 80 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	80	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Белогорская центральная районная больница»	3 593,87	3 458,75	135,116	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, сервер, криптошлюз, 62 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	62	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница»	20 006,26	19 254,10	752,16	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, сервер, криптошлюз, 224 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	224	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Кировская центральная районная больница»	2 434,55	2 343,02	91,53	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 42 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	42	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	1 217,28	1 171,51	45,765	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 21 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	21	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Красногвардейская центральная районная больница»	4 869,10	4 686,04	183,06	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 84 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	84	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	2 086,75	2 008,30	78,454	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 36 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	36	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ленинская центральная районная больница»	1 854,90	1 785,16	69,737	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 32 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	32	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Багеровская районная больница»	695,581	669,43	26,151	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 12 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	12	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижегорская районная больница»	1 970,83	1 896,73	74,096	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 34 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	34	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Первомайская центральная районная больница»	1 391,17	1 338,87	52,303	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 24 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	24	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Раздольненская районная больница»	1 391,17	1 338,87	52,303	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 24 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	24	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	4 463,35	4 295,54	167,805	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 77 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	77	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	5 680,62	5 467,05	213,57	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 98 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	98	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»	3 304,04	3 179,82	124,219	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 57 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	57	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Советская районная больница»	1 738,97	1 673,59	65,379	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 30 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	30	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Черноморская центральная районная больница»	1 796,93	1 729,37	67,558	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 31 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	31	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алуштинская центральная городская больница»	3 593,87	3 458,75	135,116	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 62 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	62	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Армянска»	1 970,83	1 896,73	74,096	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 34 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	34	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница»	15 054,39	14 488,40	565,989	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 184 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	184	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский психоневрологический диспансер»	521,694	502,08	19,614	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 9 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	9	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская детская клиническая больница»	1 854,90	1 785,16	69,737	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 32 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	32	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский родильный дом»	1 449,14	1 394,66	54,482	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 25 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	25	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
26	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Медицинский центр «Панацея»	405,755	390,5	15,255	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 7 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	7	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

27	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская стоматологическая поликлиника»	579,653	557,86	21,793	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, 10 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	10	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская поликлиника»	1 970,83	1 896,73	74,096	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 34 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	34	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова»	13 555,56	13 045,92	509,638	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 143 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	143	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №2»	5 390,79	5 188,12	202,674	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 93 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	93	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская больница №3»	2 434,55	2 343,02	91,53	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 42 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	42	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская детская клиническая больница»	1 681,00	1 617,80	63,199	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 29 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	29	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский родильный дом»	927,449	892,58	34,869	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 16 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	16	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
34	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская стоматологическая поликлиника»	985,418	948,37	37,048	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 17 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	17	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

35	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская портовая больница на водном транспорте»	1 275,24	1 227,30	47,944	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 22 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	22	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский психоневрологический диспансер»	405,755	390,5	15,255	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, 7 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	7	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6»	15 940,41	15 341,11	599,3	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 169 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	169	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница №7»	15 658,84	15 070,13	588,714	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 149 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	149	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский центр паллиативной медицинской помощи»	695,581	669,43	26,151	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 12 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	12	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская детская клиническая больница»	2 434,55	2 343,02	91,53	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 42 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	42	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №1»	1 449,14	1 394,66	54,482	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 25 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	25	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №2»	1 796,93	1 729,37	67,558	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 31 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	31	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

43	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская стоматологическая поликлиника»	1 449,14	1 394,66	54,482	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 25 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	25	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №1»	5 332,82	5 132,33	200,494	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 92 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	92	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №2»	6 260,27	6 024,91	235,363	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 108 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	108	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №3»	11 692,39	11 252,80	439,59	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 126 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	126	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №5»	1 507,10	1 450,44	56,661	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 26 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	26	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника №4»	2 318,62	2 231,45	87,172	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 40 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	40	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская женская консультация»	695,581	669,43	26,151	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 12 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	12	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Городская хозрасчетная поликлиника профосмотров»	405,755	390,5	15,255	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 7 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	7	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница»	1 970,83	1 896,73	74,096	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 34 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	34	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»	16 818,15	16 185,85	632,3	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 169 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения.</p> <p>Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	169	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

53	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	1 043,38	1 004,15	39,227	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 18 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	18	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
54	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	4 289,45	4 128,18	161,267	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 74 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	74	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

55	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии»	1 391,17	1 338,87	52,303	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 24 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	24	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
56	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Клинический кожно-венерологический диспансер»	927,449	892,58	34,869	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 16 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	16	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

57	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»	1 391,17	1 338,87	52,303	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 24 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	24	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
58	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский стоматологический центр»	869,479	836,79	32,689	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 15 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	15	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

59	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский центр реабилитации зрения»	115,929	111,57	4,359	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 2 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	2	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
60	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Консультативно-диагностический центр по обслуживанию депортированных народов»	869,479	836,79	32,689	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 15 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	15	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

61	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	35 263,73	33 805,40	1 458,33	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 329 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	329	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
62	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Судакская городская больница»	2 086,75	2 008,30	78,454	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 36 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	36	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

63	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр»	21 140,28	20 345,48	794,795	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 207 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	207	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
64	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Противотуберкулезная больница №2 г. Феодосии»	405,755	390,5	15,255	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, 7 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	7	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

65	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Психоневрологическая больница №3 г. Феодосии»	463,724	446,29	17,434	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 8 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	8	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
66	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Стоматологическая поликлиника г. Феодосии»	579,653	557,86	21,793	Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, 10 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	10	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

67	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Узловая поликлиника ст. Айвазовская ГП «Приднепровская железная дорога»	289,826	278,93	10,896	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, 5 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	5	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
68	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница №1»	24 775,84	23 844,36	931,479	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 231 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	231	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

69	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская поликлиника»	2 782,35	2 677,74	104,606	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 48 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	48	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
70	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алупкинская больница»	1 796,93	1 729,37	67,558	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 31 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонализированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	31	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

71	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинский родильный дом»	869,479	836,79	32,689	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 15 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	15	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
72	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская детская больница»	2 202,69	2 119,88	82,813	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 38 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	38	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

73	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница №2»	2 202,69	2 119,88	82,813	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 38 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	38	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
74	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская стоматологическая поликлиника»	869,479	836,79	32,689	<p>Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 15 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	15	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

75	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой помощи»	2 898,27	2 789,31	108,964	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 50 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты (с ограниченным доступом). Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	50	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
76	Государственное унитарное предприятие Республики Крым «Крым-Фармация»	1 043,38	1 004,15	39,227	<p>Обеспечение базового уровня оснащённости: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 18 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов.</p> <p>Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты (с ограниченным доступом). Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.</p>	18	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

77	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр крови»	579,653	557,86	21,793	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, 10 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	10	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
78	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр профилактики и борьбы со СПИДом»	869,474	836,79	32,684	Обеспечение базового уровня оснащенности: коммутаторы, криптошлюз, сервер, 15 АРМ (персональный ЭВМ, монитор), МФУ, универсальные сканеры штрих-кодов. Монтаж СКС. Обучение сотрудников работе с федеральными сервисами ЕГИСЗ. Осуществление записи на прием к врачу посредством ФЭР. Обеспечение интеграции с федеральными компонентами ЕГИСЗ. Внедрение ИЭМК, персонифицированный учет оказания медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты. Внедрение специализированных регистров пациентов. Внедрение единой системы автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций и обеспечение функционирования паспорта учреждения. Обеспечение интеграции с системой межтерриториальных расчетов ФОМС. Обеспечение информационной безопасности.	15	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
ВСЕГО по мероприятию 1 на 2015 год		333 995,87	321 306,33	12 689,54		4 250		
<i>Мероприятие 2.2. Оснащение телемедицинским оборудованием</i>								
i	Министерство здравоохранения Республики Крым	977,77	940,47	37,3	Организация системы видеоконференцсвязи. Обеспечение видеоконференцсвязи с Министерством здравоохранения Российской Федерации		Декабрь 2015 года	Минздрав РК

2	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»	978,573	941,83	36,743	Организация системы видеоконференцсвязи Обеспечение видеоконференцсвязи с Министерством здравоохранения Российской Федерации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой помощи»	8 832,41	8 496,86	335,55	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»	1 706,37	1 641,73	64,637	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»	1 176,51	1 132,02	44,494	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская детская клиническая больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская детская больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алуштинская центральная городская больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская детская клиническая больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Судакская городская больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Армянска»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Бахчисарайская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Белогорская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Кировская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Красногвардейская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ленинская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижегорская районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Первомайская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Раздольненская районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Черноморская центральная районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК

25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская детская клиническая больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Советская районная больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская городская больница»	489,287	470,92	18,367	Организация координационно-технического центра телемедицинской системы экстренной консультативной медицинской помощи детям, проведение экстренных и плановых телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в медицинские организации	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
ВСЕГО по мероприятию 2.2		24 925,24	23 984,07	941,165			Минздрав РК
<i>Мероприятие 2.3. Оснащение санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе многофункциональных приемных устройств, внедрение унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в целях повышения доступности медпомощи</i>							
	Крымское республиканское учреждение «Территориальное медицинское объединение «Центр экстренной медицинской помощи и	25 666,71	24383,372	1 283,34	Оснащение машин скорой медицинской помощи комплектами оборудования на базе ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS - 196 автомобилей. Оснащение рабочих мест специалистов 38 станций и подстанций скорой медицинской помощи компьютерным оборудованием - АРМ	Декабрь 2015 года	Минздрав РК
ВСЕГО по мероприятию 2.3		25 666,71	24383,372	1 283,34			