



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

# СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ  
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 февраля 2017 г. № 79  
г. Симферополь

*О внесении изменений в  
постановление Совета министров  
Республики Крым от 21 июля 2015 года № 415*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести изменения в постановление Совета министров Республики Крым от 21 июля 2015 года № 415 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2015 – 2017 годы», изложив приложение к нему в новой редакции (прилагается).

**Глава Республики Крым,  
Председатель Совета министров  
Республики Крым**

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



**С. АКСЁНОВ**

**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение  
к постановлению Совета министров  
Республики Крым  
от 21 июля 2015 года № 415  
(в редакции постановления  
Совета министров Республики Крым  
от «16» февраля 2017 г. № 79 )

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

**Паспорт Программы**

<b>Ответственный исполнитель Программы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Соисполнители Программы</b>	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым Служба капитального строительства Республики Крым
<b>Участники Программы</b>	Государственные бюджетные учреждения здравоохранения
<b>Подпрограммы Программы</b>	Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»; Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»; Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»; Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»; Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений»; Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов

	<p>лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»;</p> <p>Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;</p> <p>Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»;</p> <p>Подпрограмма 9 «Организация обязательного медицинского страхования граждан»;</p> <p>Руководство и управление в сфере здравоохранения Республики Крым.</p>
<p><b>Программно-целевые инструменты Программы</b></p>	<p>Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294.</p> <p>Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год, утвержденная постановлением Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2015 года № 837.</p> <p>Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2017 год, утвержденная постановлением Совета министров Республики Крым от 29 декабря 2016 года № 658.</p>
<p><b>Цель Программы</b></p>	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг; объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.</p>
<p><b>Задачи Программы</b></p>	<p>Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи,</p>

	<p>скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</p> <p>развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;</p> <p>развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;</p> <p>обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, продуктов специализированного лечебного питания;</p> <p>медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения;</p> <p>обеспечение системности организации охраны здоровья;</p> <p>обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;</p> <p>развитие конкурентной среды в сфере здравоохранения;</p> <p>совершенствование и развитие антитеррористической защищенности медицинских учреждений;</p> <p>создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения.</p>
<p><b>Целевые индикаторы и показатели Программы</b></p>	<p>Показатель 1 «Смертность от всех причин, на 1 тыс. населения»;</p> <p>показатель 2 «Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения»;</p> <p>показатель 3 «Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения»;</p> <p>показатель 4 «Смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения»;</p> <p>показатель 5 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения»;</p> <p>показатель 6 «Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми»;</p> <p>показатель 7 «Материнская смертность, на</p>

	<p>100 тыс. родившихся живыми»  показатель 8 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов»  показатель 9 «Число дней работы койки в году, дней»;  показатель 10 «Средняя длительность лечения больного в стационаре, дней»</p>
<b>Этапы и сроки реализации Программы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы бюджетных ассигнований Программы</b>	<p>Общий размер финансирования программы в 2015 – 2017 годах составляет 103 072 573,73 тыс. руб., из них:</p> <p>средства федерального бюджета:  9 005 350,66 тыс. руб., в том числе:  2015 г. – 2 421 979,20 тыс. руб.  2016 г. – 3 173 567,30 тыс. руб.  2017 г. – 3 399 804,16 тыс. руб.</p> <p>средства бюджета Республики Крым:  45 652 723,47 тыс. руб., в том числе:  2015 г. – 13 564 230,72 тыс. руб.  2016 г. – 16 329 015,47 тыс. руб.  2017 г. – 15 759 477,28 тыс. руб.</p> <p>средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования:  48 414 499,6 тыс. руб., в том числе:  2015 г. – 16 053 301,10 тыс. руб.  2016 г. – 16 106 440,50 тыс. руб.  2017 г. – 16 254 758,00 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<b>Ожидаемые результаты реализации Программы</b>	<p>Снижение смертности от всех причин, на 1 тыс. населения 14,4 чел. к 2017 году;  смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения 991,4 чел. к 2017 году;  снижение смертности от новообразований, на 100 тыс. населения 207,1 чел. к 2017 году;  смертность от туберкулеза, на 100 тыс. населения 17,2 чел. к 2017 году;  смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения 17,0 чел. к 2017 году;</p>

	<p>младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми 6,0 чел. к 2017 году;</p> <p>материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми 3,8 чел. к 2017 году;</p> <p>охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов 97 % к 2017 году;</p> <p>число дней работы койки в году, дней 330,0 к 2017 году;</p> <p>средняя длительность лечения больного в стационаре, дней 11,6 к 2017 году;</p>
--	--

### 1. Характеристика текущего состояния сферы Программа 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 редко заселённый район — Черноморский.

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

Из мелких административно-территориальных единиц наиболее плотно заселены Киевский и Железнодорожный районы города Симферополя. Территории города Ялты и города Алушты заселены не менее плотно – от 2000 до 3000 чел./км<sup>2</sup>, Феодосии (в пределах городской застройки) и города Алупки – от 1400 до 2000 чел/км<sup>2</sup>.

По состоянию на 01 января 2016 года 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 % от 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 приезжают около 6 млн. человек, поэтому развитие и совершенствование здравоохранения

Республики Крым имеет большое значение не только для жителей Республики Крым, но и для Российской Федерации в целом.

Численность постоянного населения Республики Крым на 1 января 2016 года составила 1908,32 тыс. человек. Рост численности населения происходил в основном из-за снижения естественной убыли населения.

К ведению Министерства здравоохранения Республики Крым 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.

Изношенность основных фондов медицинских учреждений в настоящее время составляет до 78,0 %. Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования составляет свыше семи лет. Доля медицинского оборудования с износом более 75,0 % увеличилась.

В настоящее время в регионе действуют 505 фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП), обслуживающих 663 населённых пункта, и 254 врачебные амбулатории общей практики семейной медицины (далее - 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, 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 %.

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 % в общем объеме амбулаторно-поликлинической помощи.

Стационарную медицинскую помощь жителям республики оказывают 73 больничные учреждения, из них: 17 государственных (собственность Республики Крым) и 56 муниципальных (коммунальная собственность). Из муниципальных учреждений 27 размещено в сельской местности и 29 в городах.

Мощность стационарных лечебных учреждений варьируется от 25 до 785 коек. Медучреждения предназначены для оказания населению Республики Крым специализированной медицинской помощи. Учреждения здравоохранения Республики Крым 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.

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

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

- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;
- создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;
- развитие новых форм оказания медицинской помощи, в том числе стационарзамещающих и выездных методов работы;
- совершенствование принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

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

- развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи и порядков ее развития с маршрутизацией направления пациентов в медицинские учреждения трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- обеспечение преемственности ведения больного на всех этапах для повышения качества оказания медицинской помощи;



- оптимизация структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создание многопрофильных центров;

- обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

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

3. Реализация мероприятий по гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе:

- оптимизация объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;

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

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

4. Формирование эффективной структуры здравоохранения Республики Крым.

5. Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения Республики Крым.

Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы (далее - Программа) предусматривает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний населения Республики Крым с использованием современных медицинских технологий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

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

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми руководствуется Республика Крым, в настоящее время установлены:

Указом Президента Российской Федерации от 09 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 09 июня 2010 года № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 13 апреля 2011 года № 444 «О дополнительных мерах по обеспечению прав и защиты интересов несовершеннолетних граждан Российской Федерации»;

Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р «Об утверждении плана мероприятий «дорожной карты» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2013 года № 267-р «Об утверждении плана комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2013 № 614-р «Об утверждении Комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года»;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 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 июня 2013 года № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 августа 2014 года № 446 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки» в Министерстве здравоохранения 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.

Целевыми индикаторами реализации Программы являются: «Смертность от всех причин, на 1 тыс. населения»; «Смертность от

болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения»; «Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения»; «Смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения»; «Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения»; «Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми»; «Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми»; «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов»; «Число дней работы койки в году, дней»; «Средняя длительность лечения больного в стационаре, дней».

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 подпрограмм Программы**

Достижение целей и решение задач Программы осуществляется путем выполнения мероприятий следующих подпрограмм Программы, взаимосвязанных по срокам, ресурсам и исполнителям:

Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»;

Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;

Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;

Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;

Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений»;

Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»;

Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;

Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»;

Подпрограмма 9 «Организация обязательного медицинского страхования граждан».

Реализация подпрограмм предусматривает выполнение комплекса основных мероприятий. Перечень основных мероприятий подпрограмм Программы с указанием ожидаемых результатов и ответственных исполнителей приведен в приложении 2 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Программа предусматривает применение мер государственного правового регулирования в сфере здравоохранения, по лекарственному обеспечению на территории Республики Крым 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 государственных заданий 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;
- модернизацию здравоохранения.

Непосредственные результаты реализации Программы представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **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, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Общий размер финансирования программы в 2015–2017 годах составляет 103 072 573,73 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

9 005 350,66 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 2 421 979,20 тыс. руб.

2016 г. – 3 173 567,30 тыс. руб.

2017 г. – 3 399 804,16 тыс. руб.

средства бюджета Республики Крым:

45 652 723,47 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 13 564 230,72 тыс. руб.

2016 г. – 16 329 015,47 тыс. руб.

2017 г. – 15 759 477,28 тыс. руб.

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования:

48 414 499,6 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 16 053 301,10 тыс. руб.

2016 г. – 16 106 440,50 тыс. руб.

2017 г. – 16 254 758,00 тыс. руб.

Объем финансирования программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период. Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий Программы, представлены в приложении 3 к настоящей Программе.

## **8. Риски реализации Программы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Программы сопряжена 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 следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Программы, 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, 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

Для выявления степени достижения запланированных результатов Программы (подпрограммы) в отчетном году ответственный исполнитель осуществляет ежегодную оценку эффективности, в т.ч.:

**I. Степень реализации мероприятий** оценивается как доля мероприятий подпрограммы, выполненных в полном объеме, по следующей форме:

$$СР_{M_n} = M_{B_n} / M_n \quad (\text{подпрограммы } n);$$

где:

$СРМ_n$  – степень реализации мероприятий подпрограммы;

$МВ_n$  – количество мероприятий подпрограммы, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий подпрограммы, запланированных к реализации в отчетном году;

$М_n$  – общее количество мероприятий подпрограммы, запланированных к реализации в отчетном году.

**II. Степень соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджетных и иных источников ресурсного обеспечения государственной программы путем сопоставления плановых и фактических объемов финансирования подпрограмм и основных мероприятий государственной программы, по каждому источнику ресурсного обеспечения, рассчитывается по формуле:**

$ССуз_{БРК} = Зф_{БРК} / Зп_{БРК}$  (бюджет Республики Крым);

$ССуз_{Вб} = Зф_{Вб} / Зп_{Вб}$  (внебюджетные средства);

$ССуз_{БРФ} = Зф_{БРФ} / Зп_{БРФ}$  (федеральный бюджет);

$ССуз_m = Зф_m / Зп_m$  (местный бюджет)

где:

$ССуз$  – степень соответствия запланированному уровню расходов;

$Зф$  – фактические расходы на реализацию *подпрограммы* в отчетном году;

$Зп$  – плановые расходы на реализацию *подпрограммы* в отчетном году.

$ССуз_{общ} = Зф_{общ} / Зп_{общ}$

где:

$ССуз_{общ}$  – общая степень соответствия запланированному уровню расходов;

$Зф_{общ}$  – сумма фактических расходов по всем источникам ресурсного обеспечения;

$Зп_{общ}$  – сумма плановых расходов по всем источникам ресурсного обеспечения.

**III. Оценка эффективности использования средств бюджета** рассчитывается *для каждой подпрограммы* как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов из средств бюджета по следующей формуле:

$Эис = СРМ_n / ССуз_{общ}$

где:

$Эис$  – эффективность использования средств бюджета;

$СРМ_n$  – степень реализации мероприятий по подпрограмме  $n$ ;

$ССуз$  – степень соответствия запланированному уровню расходов из средств бюджета.

**IV. Для оценка степени достижения целей и решения задач подпрограмм** определяется степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора), характеризующего цели (задачи) подпрограммы.

1. Степень достижения планового значения показателя (индикатора) рассчитывается по следующим формулам:

$$СД_{п/ппз} = ЗП_{п/пф} / ЗП_{п/пп} \text{ (для показателей, рост которых оказывает позитивное влияние)}$$

$$СД_{п/ппз} = ЗП_{п/пп} / ЗП_{п/пф} \text{ (для показателей, оказывающих негативное влияние, например: уровень безработицы, уровень заболеваемости и т.п.)}$$

где:

$СД_{п/ппз}$  – степень достижения планового значения показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы;

$ЗП_{п/пф}$  – значение показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы, фактически достигнутое к концу отчетного периода;

$ЗП_{п/пп}$  – плановое значение показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы.

2. Степень реализации подпрограммы рассчитывается по формуле:

$$СР_{п/п} = \sum СД_{п/ппз} / N$$

где:

$СР_{п/п}$  – степень реализации подпрограммы;

$СД_{п/ппз}$  – степень достижения планового значения показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы;

$N$  – число показателей, характеризующих цели и задачи подпрограммы.

**V. Оценка эффективности реализации Программы** рассчитывается в зависимости от значений оценки степени реализации подпрограммы и оценки эффективности использования средств бюджета по следующей формуле:

$$ЭР_{п/п} = СР_{п/п} * Э_{ис}$$

где:

$ЭР_{п/п}$  – эффективность реализации подпрограммы;

$СР_{п/п}$  – степень реализации подпрограммы;

$Э_{ис}$  – эффективность использования средств бюджета.

#### **VI. Оценка эффективности реализации Программы**

Эффективность реализации Программы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации программы и оценки эффективности реализации входящих в нее подпрограмм по следующей формуле:

$$ЭР_{гп} = \sum ЭР_{п/п} / j$$

где:



$\text{ЭР}_{\text{гп}}$  – эффективность реализации Программы;  
 $\text{ЭР}_{\text{п/п}}$  – эффективность реализации подпрограммы;  
 $J$  – количество подпрограмм.

**Эффективность реализации Программы признается:**

- высокой, в случае если значение  $\text{ЭР}_{\text{гп}}$  составляет не менее 0,90;
- средней, в случае если значение  $\text{ЭР}_{\text{гп}}$  составляет не менее 0,75;
- удовлетворительной, в случае если значение  $\text{ЭР}_{\text{гп}}$  составляет не менее 0,60;
- в остальных случаях эффективность реализации государственной программы признается неудовлетворительной

**Паспорт Подпрограммы 1**  
**«Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Не предусмотрены
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов; развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих первичную и высокотехнологичную медицинскую помощь (в рамках реализации федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»);
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	показатель 1.1 «Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения»; показатель 1.2 «Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения»; показатель 1.3 «Ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий (годовой ввод)»; показатель 1.4 «Доля учреждений здравоохранения, оснащенных медицинским оборудованием в соответствии с федеральными нормативами»
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 6 988 999,06 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета:

	<p>4 193 220,00 тыс. руб., в том числе:  2015 г. – 8 800,00 тыс. руб.;  2016 г. – 1 115 230,00 тыс. руб.;  2017 г. – 3 069 110,00 тыс. руб.;  средства бюджета Республики Крым:  2 795 779,06 руб., в том числе:  2015 г. – 358 409,60 тыс. руб.;  2016 г. – 1 794 361,80 тыс. руб.;  2017 г. – 643 007,66 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p><b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b></p>	<p>Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, до 68%;</p> <p>ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения двух многопрофильных республиканских медицинских центров;</p> <p>ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий-41 единица;</p> <p>доведение доли учреждений здравоохранения оснащенных медицинским оборудованием в соответствие с федеральными нормативами до 35%</p>

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

Подпрограмма модернизации здравоохранения представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на модернизацию здравоохранения в Республике Крым.

Главная задача Подпрограммы модернизации – поднять медицину на новый уровень, сделать ее доступной и качественной. Работа врачей должна быть направлена и на лечение, и на профилактику. Заболеваемость в Республике Крым должна снизиться, а продолжительность жизни вырасти.

Изношенность основных фондов медицинских учреждений в настоящее время составляет до 87,6 %. Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования составляет свыше семи лет, также велика доля медицинского оборудования со значительным износом.

Модернизация системы здравоохранения Республики Крым проводится в целях повышения эффективности ее функционирования и направлена на обеспечение качества и доступности лечебно-профилактической помощи, сохранение и укрепление здоровья каждого человека, продление активной жизни всех членов общества и улучшение ее качества.

## **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 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 является удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи, повышение доступности и приближение ее к месту проживания.

## **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Мероприятия, направленные на развитие, совершенствование и модернизацию сети учреждений здравоохранения, характеризуются:

- структурными изменениями сети учреждений здравоохранения региона;

- оптимизацией коечного фонда;
- 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 двух многопрофильных республиканских медицинских центров.

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

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

- модернизацию здравоохранения;
- совершенствование системы организации медицинской помощи.

Непосредственные результаты реализации Подпрограммы представлены в приложении 1 к Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Крым.

Общий размер финансирования подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 6 988 999,06 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета: 4 193 220,00 тыс. руб., в том числе:
  - 2015 г. – 8 800,00 тыс. руб.;
  - 2016 г. – 1 115 230,00 тыс. руб.;
  - 2017 г. – 3 069 110,00 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым: 2 795 779,06 руб., в том числе:  
2015 г. – 358 409,60 тыс. руб.;  
2016 г. – 1 794 361,80 тыс. руб.;  
2017 г. – 643 007,66 тыс. руб.

Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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

**Паспорт Подпрограммы 2**  
**«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	<p>Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294).</p> <p>Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год (утверждена постановлением Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2015 года № 837) и Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2017 год (утверждена постановлением Совета министров Республики Крым от 29 декабря 2016 года № 658).</p>
<b>Цель Подпрограммы</b>	<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. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи.</p>
<b>Задачи Подпрограммы</b>	<p>Мероприятие по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений первичной медико-санитарной помощи Республики Крым;</p> <p>мероприятия по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, оказывающих специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую</p>



	<p>специализированную, медицинскую помощь; медицинскую эвакуацию;</p> <p>мероприятия по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих мероприятия в сфере охраны семьи и детства;</p> <p>мероприятия по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений, осуществляющих функции управления развитием отрасли здравоохранения;</p> <p>осуществление мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;</p> <p>мероприятия по обеспечению закупок лекарственных препаратов для лечения лиц, инфицированных вирусом гепатитов В и С;</p> <p>мероприятия, направленные на реализацию мер по льготному лекарственному обеспечению групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой.</p>
<p><b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b></p>	<p>показатель 2.1 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, не менее»;</p> <p>показатель 2.2 «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее»;</p> <p>показатель 2.3 «Охват диспансеризацией взрослого населения»;</p> <p>показатель 2.4 «Охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией»;</p> <p>показатель 2.5 «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст., не менее»;</p> <p>показатель 2.6 «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз, не менее»;</p> <p>показатель 2.7 «Заболеваемость дифтерией, не более»;</p> <p>показатель 2.8 «Заболеваемость корью, не</p>

	<p>более»;</p> <p>показатель 2.9 «Заболеваемость краснухой, не более»;</p> <p>показатель 2.10 «Заболеваемость эпидемическим паротитом, не более»;</p> <p>показатель 2.11 «Охват иммунизации населения против вирусного гепатита в декретированные сроки, не менее»;</p> <p>показатель 2.12 «Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее»;</p> <p>показатель 2.13 «Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее»;</p> <p>показатель 2.14 «Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее»;</p> <p>показатель 2.15 «Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее»;</p> <p>показатель 2.16 «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее»;</p> <p>показатель 2.17 «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее».</p>
<p><b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b></p>	<p>2015-2017 годы</p>
<p><b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b></p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 4 838 773,09 тыс. руб., из них:</p> <p>2015 г. – 1 025 234,40 тыс. руб.</p> <p>2016 г. – 1 848 102,81 тыс. руб.</p> <p>2017 г. – 1 965 435,88 тыс. руб., из них:</p> <p>средства федерального бюджета: 228 546,30 тыс. руб., из них:</p> <p>2015 г. – 114 520,10 тыс. руб.</p> <p>2016 г. – 114 026,2 тыс. руб.</p> <p>2017 г. - 0 тыс. руб.</p> <p>средства бюджета Республики Крым: 4 610 226,79 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2015 г. – 910 714,3 тыс. руб.</p> <p>2016 г. – 1 734 076,61 тыс. руб.</p>

	<p>2017 г. – 1 965 435,88 тыс. руб.          Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p><b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b></p>	<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, не менее 72 % к 2017 году;          охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее 98 % к 2017 году;          охват диспансеризацией взрослого населения 23 % к 2017 году;          охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией 10,4 случая на тыс. человек к 2017 году;          доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст., не менее 54,3 % к 2017 году;          охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз, не менее 94 % к 2017 году;          заболеваемость дифтерией, не более 0 случаев на 100 тыс. населения к 2017 году;          заболеваемость корью, не более 5 случаев на 1 млн. населения к 2017 году;          заболеваемость краснухой, не более 0 случая на 100 тыс. населения к 2017 году;          заболеваемость эпидемическим паротитом, не более 1 случая на 100 тыс. населения к 2017 году;          охват иммунизации населения против вирусного гепатита в декретированные сроки, не менее 95 к 2017 году;          охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее 95 % к 2017 году;          охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее 95 % к 2017 году;          охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее 95 % к 2017 году;</p>

	<p>охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее 98 % к 2017 году;</p> <p>обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее 5,0 коек/100 тыс. детского населения к 2017 году;</p> <p>обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее 1,84 коек/100 тыс. детского населения к 2017 году.</p>
--	---

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного 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.

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

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, согласно приложению к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года № 1273.

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.

### **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Мероприятия направленные на выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи характеризуются:

- повышением доступности и качества медицинской помощи путем совершенствования организации системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; совершенствованием оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом, онкологическими, эндокринными и некоторыми другими заболеваниями, внедрением в практику инновационных методов лечения.

Мероприятия, предполагающие совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом, гепатитами В и С, ВИЧ-инфицированным, характеризуются:

- обеспечением закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения

больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

- обеспечением закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

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

- модернизацию здравоохранения;
- совершенствование системы организации медицинской помощи.

Непосредственные результаты реализации подпрограммы представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

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

В реализации Подпрограммы предполагается участие Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым.

#### **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым и Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Общий размер финансирования подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет:

4 838 773,09 тыс. руб., из них:

2015 г. – 1 025 234,40 тыс. руб.

2016 г. – 1 848 102,81 тыс. руб.

2017 г. – 1 965 435,88 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета: 228 546,30 тыс. руб., из них:

2015 г. – 114 520,10 тыс. руб.

2016 г. – 114 026,2 тыс. руб.

2017 г. - 0 тыс. руб.

средства бюджета Республики Крым: 4 610 226,79 тыс. руб., в том



числе:

2015 г. – 910 714,3 тыс. руб.

2016 г. – 1 734 076,61 тыс. руб.

2017 г. – 1 965 435,88 тыс. руб.

Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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

**Паспорт Подпрограммы 3**  
**«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294)
<b>Цель Подпрограммы</b>	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, в т.ч. совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя; мероприятия, направленные на закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С; обеспечение закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С;

	<p>мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.</p> <p>Оказание медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях.</p> <p>Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым</p>
<p><b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b></p>	<p>Показатель 3.1 «Смертность от туберкулёза»;</p> <p>показатель 3.2 «Доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением»;</p> <p>показатель 3.3 «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте»;</p> <p>показатель 3.4 «Доля ВИЧ-инфицированных лиц из числа состоящих на диспансерном учете, получающих лечение вирусных гепатитов В и С»;</p> <p>показатель 3.5 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения до 17,0 человека»</p>
<p><b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b></p>	<p>2015-2017 годы</p>
<p><b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b></p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 33 438 154,69 тыс. руб., из них:</p> <p>2015 г. – 11 027 973,2 тыс. руб.</p> <p>2016 г. – 11 075 325,02 тыс. руб.</p> <p>2017 г. – 11 334 856,47 тыс. руб.</p> <p>средства федерального бюджета:</p> <p>1 452 521,86 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2015 г. – 601 496,5 тыс. руб.</p> <p>2016 г. – 778 212,5 тыс. руб.</p> <p>2017 г. – 72 812,86 тыс. руб.</p> <p>средства бюджета Республики Крым:</p> <p>31 985 632,83 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2015 г. – 10 426 476,7 тыс. руб.</p> <p>2016 г. – 10 297 112,52 тыс. руб.</p> <p>2017 г. – 11 262 043,61 тыс. руб.</p>

	Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Снижение смертности от туберкулёза до 17,2 на 100 тыс. случаев населения к 2017 году; доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением 70,9 % к 2017 году; доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте 65% к 2017 году доля ВИЧ-инфицированных лиц из числа состоящих на диспансерном учете, получающих лечение вирусных гепатитов В и С, 4,5 % к 2017 году.

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

В течение последних 5 лет на территории Республики Крым отмечается стабилизация основных эпидемиологических показателей по туберкулезу.

Показатель смертности от туберкулеза в 2009 году составил 19,1 случаев на 100 тыс. нас., к 2014 году снизился до 17,1 случая на 100 тыс.нас., что в 1,2 раза превышает средний показатель по Российской Федерации.

Доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением составляет 61,2 %. Продолжает увеличиваться количество случаев туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью. Удельный вес данной категории больных от общего количества зарегистрированных в 2014 году больных туберкулезом составил 22,2 %.

Неудовлетворительное материально-техническое состояние противотуберкулезных учреждений, дефицит площадей ограничивает возможности стационарного лечения. Значительная часть находящегося в эксплуатации медицинского оборудования выработала свой ресурс, что не может обеспечить качественное обследование больных. Отсутствует современное оборудование для лучевой диагностики.

Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, больным вирусными гепатитами В и С.

По состоянию на 21.10.2015 в Республике Крым зарегистрировано 21086 ВИЧ-инфицированных граждан (показатель на 100 тыс. населения - 1076,6, что превышает среднероссийский (795,5) в 1,4 раза). Умерло – 5522 чел. (показатель на 100 тыс. - 281,9), в том числе вследствие ВИЧ-инфекции – 3987 (показатель на 100 тыс.- 203,6).

По состоянию на 21.10.2015 принимают антиретровирусную терапию – 4004 чел. (доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте составляет 41%), из них взрослых - 3825, детей – 179.

Получают лечение гепатитов В и С 27 лиц ВИЧ-инфицированных из числа лиц, состоящих на диспансерном наблюдении (доли ВИЧ-инфицированных лиц из числа состоящих на диспансерном учёте, получающих помощь вирусного гепатита В и С составляет 0,3%)

Неудовлетворительное материально-техническое состояние учреждения, дефицит площадей ограничивает возможности лечения.

В Республике Крым существует проблема аварийности, связанная с автомобильным транспортом. Ежегодно на дорогах республики происходит более 200 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% являются дети.

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 2016 году время прибытия машины скорой медицинской помощи к месту ДТП составило 97%, опоздания до 40 мин – 2,9%, опоздания от 40 до 60 минут – 0,05%, опозданий свыше 60 минут – нет.

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

Основными приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.

### **Оказание медицинской помощи больным туберкулезом**

#### **Приоритеты:**

модернизация материально-технической базы противотуберкулезных учреждений Республики Крым;

лекарственное обеспечение больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими

средствами для выявления, определения чувствительности микобактерий туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

**Цели и задачи:**

Совершенствование и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

**Целевые индикаторы:**

Смертность от туберкулёза (на 100 тыс. нас.).

Доля абациллированных вновь выявленных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением (%).

**Ожидаемые результаты:**

Снижение показателя смертности (на 100 тыс.нас) от туберкулёза с 17,1 в 2014 году до 14,7 в 2017 году.

Увеличение доли абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением с 61,2 % в 2014 году до 70,9 % в 2017 году.

**Оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекция/СПИД, вирусными гепатитами В и С**

**Приоритеты:**

Обеспечение диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, вирусными гепатитами В и С.

**Цели и задачи :**

Совершенствование и обеспечение системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, инфицированным вирусными гепатитами В и С.

**Целевые индикаторы:**

Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, доля ВИЧ-инфицированных лиц из числа, состоящих на диспансерном учёте, получающих лечение вирусных гепатитов В и С.

**Ожидаемые результаты:**

Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте с 40 % в 2014 году до 65 % в 2017 году, увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц из числа, состоящих на диспансерном учёте, получающих лечение вирусных гепатитов В и С, с 0,1 % в 2014 г. до 4,5 % в 2017 году.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Совершенствование и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Обеспечение диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, вирусными гепатитами В и С.

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

- совершенствование системы организации медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

**Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым.**

**Приоритеты:**

Развитие авиационной службы скорой медицинской помощи.

**Цели и задачи :**

Создание системы санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой авиационным транспортом.

**Целевые индикаторы:**

Снижение показателя смертности от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) с 17,05 в 2016 году до 17,0 человека в 2017 году.

**Ожидаемые результаты:**

Создание системы санитарной авиации позволит повысить 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.

Непосредственные результаты реализации подпрограммы представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 33 438 154,69 тыс. руб., из них:

2015 г. – 11 027 973,2 тыс. руб.

2016 г. – 11 075 325,02 тыс. руб.

2017 г. – 11 334 856,47 тыс. руб.

средства федерального бюджета: 1 452 521,86 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 601 496,5 тыс. руб.

2016 г. – 778 212,5 тыс. руб.

2017 г. – 72 812,86 тыс. руб.

средства бюджета Республики Крым: 31 985 632,83 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 10 426 476,7 тыс. руб.

2016 г. – 10 297 112,52 тыс. руб.

2017 г. – 11 262 043,61 тыс. руб.

Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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

**Паспорт Подпрограммы 4  
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294)
<b>Цель Подпрограммы</b>	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Повышение престижа медицинских специальностей; реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников; государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 4.1 «Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования»; показатель 4.2 «Поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, содержащее дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников»; показатель 4.3 «Количество подготовленных медицинских кадров высшей квалификации по программам интернатуры и ординатуры»; показатель 4.4 «Повышение престижа медицинских специальностей: проведение конкурсов профессионального мастерства, награждение медицинских работников в связи с профессиональными праздниками»
<b>Сроки и этапы реализации Подпрограммы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 806 289,13 тыс. руб., из них: средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования 73 000,00 тыс. руб., в том числе: 2015 г. - 10 000,00 тыс. руб.;

	<p>2016 г. - 30 000,00 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. - 33 000,00 тыс. руб.</p> <p>средства бюджета Республики Крым 733 289,13 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2015 г. - 188 364,30 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. - 266 353,92 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. – 278 570,91 тыс. руб.;</p> <p>Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p><b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b></p>	<p>Обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов;</p> <p>укомплектование квалифицированными врачебными кадрами учреждений здравоохранения в сельской местности;</p> <p>увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, трудоустроившихся в организации государственной и муниципальной систем здравоохранения после завершения обучения в рамках целевой подготовки для обеспечения потребностей в кадрах для Республики Крым;</p> <p>повышение престижа и привлекательности медицинской профессии, создание положительного образа медицинского работника.</p>

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

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

Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими

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

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.

Для решения указанной проблемы необходимо формирование социальных гарантий для молодых специалистов, трудоустроенных в сельской местности. «Социальный пакет», который 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.

Необходимо также формирование условий для профессионального развития медицинских работников в сельской местности: компьютеризация рабочих мест, внедрение дистанционных, электронных образовательных технологий на рабочих местах и реализация принципа непрерывности образования.

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, то есть 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.

Положительные кадровые сдвиги в системе государственного здравоохранения и, соответственно, повышение уровня доступности качественной медицинской помощи в местных условиях пока незначительны.

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

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

Цель Подпрограммы:

- совершенствование и перспективное развитие обеспеченности региональной системы здравоохранения медицинскими кадрами;
  - поэтапное устранение дефицита 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.
- 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 основании 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.

## **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Мероприятия по кадровому обеспечению системы здравоохранения характеризуются:

решением задач по созданию системы непрерывного профессионального образования в целях подготовки высококвалифицированных специалистов, ориентированных на постоянное совершенствование собственных знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности;

проведением 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;

- запланированным совместно с субъектами Российской Федерации проведением 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.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия Подпрограммы на период до 2017 года направлены на повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду; развитие медицинской науки.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

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

В реализации Подпрограммы предполагается участие Территориального фонда обязательного медицинского страхования

Республики Крым.

## **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015-2017 годах составляет 806 289,13 тыс. руб., из них:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования 73 000,00 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 10 000,00 тыс. руб.;

2016 г. - 30 000,00 тыс. руб.;

2017 г. - 33 000,00 тыс. руб.

средства бюджета Республики Крым 733 289,13 тыс. руб., в том числе:

2015 г. – 188 364,30 тыс. руб.;

2016 г. - 266 353,92 тыс. руб.;

2017 г. – 278 570,91 тыс. руб.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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

**Паспорт Подпрограммы 5  
«Совершенствование и развитие антитеррористической  
защиты медицинских учреждений»**

<b>Ответственный исполнитель подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Не предусмотрены
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение защищенности объектов здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера; повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 5.1 «Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты»
<b>Сроки и этапы реализации Подпрограммы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования подпрограммы в 2015 – 2017 годах составляет 128 737,35 тыс. руб.; из них: средства бюджета Республики Крым 128 737,35 тыс. руб.; в том числе: 2015 г. - 0,00 тыс. руб. 2016 г. - 67 756,50 тыс. руб. 2017 г. - 60 980,85 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты, до 31 %

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

Угроза терроризма в настоящее время является, к сожалению, реальной проблемой, которая держит в напряжении любые службы и учреждения. Последние события показали беззащитность больниц, школ и других учреждений 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 разрушение 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, исключающий 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**

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

снижению вероятности осуществления 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 Подпрограммы заключается в оптимизации расходов на возможные убытки в случае возникновения чрезвычайной ситуации или террористического акта.

### **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Меры, направленные на реализацию комплекса мероприятий по совершенствованию и развитию антитеррористической защиты медицинских учреждений, характеризуются: развитием материально-технической базы учреждений здравоохранения, приобретением средств защиты, сигнализации, построением защитных приспособлений, совершенствованием методов обучения персонала в чрезвычайной ситуации: совершенствованием системы оповещения при угрозах террористических актов.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия подпрограммы на период до 2017 года направлены на совершенствование системы оповещения при угрозах террористических актов.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 128 737,35 тыс. руб., из них:

средства бюджета Республики Крым 128 737,35 тыс. руб., в том числе:

2015 г. - 0,00 тыс. руб.;

2016 г. - 67 756,50 тыс. руб.;

2017 г. - 60 980,85 тыс. руб.

## **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 (далее - риски).

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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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

**Паспорт Подпрограммы 6**  
**«Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения,**  
**гарантии в области лекарственной помощи населению»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294)
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения согласно с имеющихся ресурсов для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения Республики Крым.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения; Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей; обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов
<b>Целевые индикаторы и</b>	Показатель 6.1 «Удовлетворение потребности

<p><b>показатели Подпрограммы</b></p>	<p>отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов));</p> <p>Показатель 6.2 «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 нуждающихся в трансплантации органов и (или) тканей (от числа 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));</p> <p>Показатель 6.3 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»; уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов»;</p> <p>Показатель 6.4 «Удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи; удельный вес граждан, сохранивших право на</p>
---------------------------------------	--



	набор социальных услуг».
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2015–2017 годы
<b>Объем и источники финансирования Подпрограммы</b>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 4 840 544,42 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета 3 058 062,50 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2015 г. - 1 697 082,60 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. - 1 136 098,60 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. - 224 881,30 тыс. руб.;</p> <p>средства бюджета Республики Крым 1 782 481,92 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2015 г. - 206 458,40 тыс. руб.;</p> <p>2016 г. - 765 868,03 тыс. руб.;</p> <p>2017 г. - 810 155,49 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) возрастет до 99% к 2017 году;</p> <p>удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных</p>

	<p>злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей) возрастет до 18%;</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» возрастет до 95%;</p> <p>уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов;</p> <p>удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>удельный вес граждан, сохранивших право на набор социальных услуг, уменьшится до 0,04 % от общего количества выписанных рецептов к 2017 году.</p>
--	---

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

Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций Российской Федерации остается одной из самых острых социальных проблем в системе государственных интересов, влияющих на состояние здоровья нации, возможность активного участия людей в трудовой деятельности, увеличение продолжительности их жизни и облегчение страданий при болезнях.

Сформировавшийся фармацевтический рынок России в настоящее время характеризуется многообразием форм собственности и организационно-правовых форм управления.

Сложившаяся обстановка определяет необходимость разработки эффективных моделей управления лекарственным обеспечением. Целесообразно выделить группы заболеваний, лечение которых должно осуществляться за счет мер социальной поддержки (непосильная для пациента

оплата), имеющих социальную значимость, и, в соответствии со стандартами утвердив перечень лекарственных препаратов, обеспечивать льготополучателей с использованием механизма возмещения затрат. Данная схема позволит оперативно решать вопросы по лекарственному обеспечению с учетом измененного спроса, гарантировать эффективную лекарственную терапию, направленную на увеличение продолжительности и качества жизни пациентов. Затраты по данной схеме будут обоснованы с точки зрения доказательной медицины.

Данные принципы заложены в Стратегии лекарственного обеспечения Российской Федерации на период до 2025 года.

Создание государственного унитарного предприятия Республики Крым «Крым-Фармация» позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения населения в отдаленных населенных пунктах Республики Крым. В состав предприятия входит 117 структурных подразделений. Государственным унитарным предприятием Республики Крым «Крым-Фармация» реализуются социально значимые функции для населения: льготное лекарственное обеспечение, отпуск наркотических средств и психотропных веществ и лекарственное обеспечение населения в отдаленных населенных пунктах Республики Крым.

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

Оценка эффективности реализации Подпрограммы осуществляется по годам в течение всего срока реализации по целевым индикаторам и показателям.

Реализация мероприятий Подпрограммы позволит:

удовлетворить потребность отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах;

в медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов из числа сохранивших за собой право на набор социальных услуг в Республике Крым до 96 % к 2017 году;

удовлетворить спрос на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом в Республике Крым, до 95 % к 2017 году;

удовлетворить потребность отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

уменьшить уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов в

Республике Крым до 0,04 % от общего количества выписанных рецептов к 2017 году.

### **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами на льготных условиях.

В Республике Крым насчитывается более 250 тыс. получателей льгот по лекарственному обеспечению.

Выписку льготных рецептов в Республике Крым осуществляют 49 медицинских организаций. Отпуск лекарств по льготным рецептам осуществляется в 51 пункте отпуска (за 2015 год произошло увеличение количества точек отпуска в 2,5 раза).

Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан на территории Республики Крым осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Крым.

С 2015 года Республика Крым впервые вступила в реализацию программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (Программа ОНЛП) в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

В Республике Крым право на льготное лекарственное обеспечение в рамках набора социальных услуг в 2015 году имели 137 тыс. человек.

Реализация мероприятия позволит достичь следующих индикаторных показателей:

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах, в медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов из числа сохранивших за собой право на набор социальных услуг в Республике Крым (рассчитывается исходя из количества лиц, получивших лекарственную помощь, по отношению к числу лиц, нуждающихся в получении лекарственной терапии из числа обратившихся граждан, за отчетный период);

уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов в Республике Крым уменьшится (рассчитывается исходя из количества рецептов, принятых на отсроченное обеспечение по отношению к количеству выписанных рецептов за отчетный период).

Организация обеспечения отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» за счет:

средств бюджета Республики Крым на обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан согласно постановлению Правительства Российской Федерации от

30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

По состоянию на 01 января 2015 года в Республике Крым зарегистрировано 83 пациента, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента».

Лекарственную терапию получают 72 человека, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального и регионального бюджетов, в случае принадлежности лица, страдающего орфанным заболеванием, к категории федеральных льготников.

Реализация мероприятия приведет к достижению следующих индикаторных показателей:

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными Средствами и изделиями медицинского назначения».

Предоставление лекарственной помощи пациентам по программе семи высокозатратных нозологических групп (злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, рассеянный склероз, а также после трансплантации органов и (или) тканей) за счет:

получения лекарственных препаратов для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей от Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с защищенной заявкой на плановый период;

субсидий на осуществление организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Крым.

По состоянию на 01 января 2016 года в региональный сегмент

Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, включено 567 человек, в т.ч. больных болезнью Гоше - 4 человека, гемофилией - 104 человека, гипофизарным нанизмом - 19 человек, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - 206 человек, муковисцидозом - 40 человек, рассеянным склерозом - 172 человека, после трансплантации органов и (или) тканей - 40 человек.

Реализация мероприятия приведет к достижению следующих индикаторных показателей:

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 после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также нуждающихся в трансплантации органов и (или) тканей) в Республике Крым.

Повышение информированности населения в вопросах лекарственного обеспечения.

Информирование населения по вопросам лекарственного обеспечения осуществляется в целях повышения правовой грамотности населения, профилактики полипрагмазии, вреде самолечения.

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

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).

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 4 840 544,42 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета 3 058 062,50 тыс. руб., в том числе:

2015 г. - 1 697 082,60 тыс. руб.;

2016 г. - 1 136 098,60 тыс. руб.;

2017 г. - 224 881,30 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым 1 782 481,92 тыс. руб., в том числе:

2015 г. - 206 458,40 тыс. руб.;

2016 г. - 765 868,03 тыс. руб.;

2017 г. - 810 155,49 тыс. руб.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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



**Паспорт Подпрограммы 7**  
**«Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Не предусмотрены
<b>Цель Подпрограммы</b>	Восстановление здоровья и увеличение продолжительности жизни населения Республики Крым на основе обеспечения доступности, повышения качества санаторно-курортных услуг и реабилитационной медицинской помощи, в том числе на этапе санаторно-курортного лечения для взрослых и детей; Предупреждение и снижение уровней взрослой и детской инвалидности.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 7.1 «Охват санаторно-курортным лечением».
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 3 477 371,27 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Республики Крым: 3 477 371,27 тыс. руб., в том числе: 2015 г. - 1 429 710,30 тыс. руб.; 2016 г. - 1 354 489,29 тыс. руб.; 2017 г. - 693 171,68 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Увеличение доступности санаторно – курортного лечения для пациентов не менее 30%
---	--

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

Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные направления деятельности по увеличению продолжительности активной жизни населения, в том числе за счет медицинской реабилитации перенесенных заболеваний и травм. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской реабилитации, определенной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации».

В Республике Крым до 2014 года включительно не существовало системы медицинской реабилитации в значении, определенном вышеуказанным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации. Система медицинской реабилитации в Республике Крым предполагает наличие в ней в равной степени полноправных составных частей реабилитации - в отделениях стационарных, амбулаторно-поликлинических и санаторно-курортных учреждений. Помимо высокой потребности в реабилитационных мероприятиях среди вновь заболевших и получивших травмы пациентов имеется потребность в медицинской реабилитации хронических больных.

В 2015 году заболеваемость по Республике Крым составила 435997 человек. В настоящее время в Республике Крым зарегистрировано более 100 тысяч инвалидов, из них более 5 тысяч детей.

В системе Министерства здравоохранения Республики Крым функционирует мощная подсистема санаторно-курортного лечения. В настоящее время в ведении Министерства здравоохранения Республики Крым находится 32 учреждения, предоставляющие санаторно-курортные услуги, в том числе 31 санаторно-курортная организация и Академический НИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова. В структуре санаторно-курортных организаций 15 детских санаториев общесоматического профиля (4253 коек), 5 детских противотуберкулезных санатория (573 коек), из них 1- в составе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»), 8 взрослых противотуберкулезных санаториев (1230 коек), один противотуберкулезный санаторий для взрослых и детей (430 коек), специализированный санаторий им. Бурденко (363 койки), санаторий

«Прибой» (230 койк). Таким образом, общее количество койко-мест (7172) в санаторном комплексе Республики Крым значительно превышает потребность в этом виде санаторно-курортной медицинской помощи населению Крыма и финансовые возможности для самостоятельного содержания.

Суммарная коечная мощность 14 противотуберкулезных санаториев составляет 2233 койко-места, в том числе детских - 673 койко-места (при общей потребности в противотуберкулезных койках по Республике Крым - 650 койк, в том числе для детей - 300 койк).

По состоянию на 01 января 2015 года на диспансерном учете у фтизиатров Республики Крым состоит взрослых с активными формами туберкулеза 2447 чел., с неактивным туберкулезом 5179 чел., лиц из групп риска (ХНЗЛ) 24385 чел., лиц из группы туберкулезного контакта - 1759 чел.

На учете у детских фтизиатров в Республике Крым на 01 января 2016 года состоит 53 ребенка и подростка с активным туберкулезом и 323 человека с неактивными формами, детей из группы риска 5085 чел., проживающих в очагах туберкулезной инфекции 1623 чел.

В 2015 году в Республике Крым впервые выявлено 1354 больных туберкулезом, из них в санаторном лечении нуждается 677 человек (учитывая 50% потребность).

Количество выявленных больных туберкулезом с мультирезистентной устойчивостью - 598 чел.

Материально-техническое состояние большинства санаториев, в том числе противотуберкулезных, не соответствует российским стандартам, здания и сооружения требуют проведения капитального ремонта. Необходимо приобретение нового лечебно-диагностического оборудования, внедрение новых методик лечения.

Для решения указанных проблем необходимо:

выделение средств на разработку проектно-сметной документации по капитальному ремонту, реконструкции санаторно-курортных учреждений, а также на проведение капитального ремонта, реконструкции санаторно-курортных учреждений;

оснащение санаторно-курортных учреждений оборудованием согласно порядкам оказания медицинской помощи;

постоянное проведение работы по межрегиональному взаимодействию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела (семинары, конференции, методические совещания и др.);

обеспечение финансирования широкого спектра немедицинских мероприятий, необходимых для функционирования санаторно-курортных учреждений, (противопожарные мероприятия, энергетические паспорта, системы видеонаблюдения и др.);

активизация работы по привлечению альтернативных источников финансирования санаторно-курортных учреждений (работа с фондами, участие в проектах государственного частного партнерства).

В Республике Крым определена потребность в реабилитационных койках (из расчета 1 реабилитационная койка на 30 стационарных коек по профилю оказываемой помощи). В настоящее время необходимо 493 койки, из них 390 для взрослых и 103 койки для детей.

Система медицинской реабилитации в Республике Крым предполагает наличие в ней в равной степени полноправных составных частей: медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Помимо высокой потребности в реабилитационных мероприятиях среди вновь заболевших и получивших травмы пациентов, имеется потребность в медицинской реабилитации хронических больных и больных инвалидов. В настоящее время в Республике Крым зарегистрировано более 100 тысяч инвалидов, из них более 5 тысяч детей.

Количество реабилитационных коек в Республике Крым с 2010 года было постоянным, находились они в физиотерапевтических, бальнеологических отделениях Сакской грязелечебницы и в лечебнице «Черные воды».

В настоящее время в учреждениях, отнесенных к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, существует 405 реабилитационных коек, из них в Государственном автономном учреждении здравоохранения Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды» Бахчисарайского района развернуто 150 реабилитационных соматических коек для лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, в Государственном автономном учреждении здравоохранения Республики Крым «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации» - 130 реабилитационных соматических коек для лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница № 7» - 45 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств, в Клинической городской больнице № 1 им. Пирогова г. Керчи - 20 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, в пгт Октябрьское (Красногвардейский район) - 30 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.

Реабилитационная медицинская помощь в стационарных учреждениях практически не развивалась. Реабилитация (в том числе ранняя) взрослых пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и другие сердечно-сосудистые заболевания, проводилась в среднем 60 пациентам ежегодно в санатории Ливадия (г. Ялта); больным с пульмонологической, неврологической патологией в среднем выделялось 1000 путевок ежегодно за счет Фонда социального страхования.

Развитие в Республике Крым направления по увеличению объемов и

качества медицинской реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях планируется за счет выделения коек для ранней реабилитации в структуре сосудистых, травматологических центров и в отделениях, оказывающих специализированную помощь; планируется расширение сети кабинетов лечебной физкультуры в медицинских организациях (44 кабинета к 2020 году), создание (до 3 по Крыму) центров системы комплексного амбулаторного лечения.

Министерство здравоохранения Республики Крым планирует дальнейшее совершенствование работы по оздоровлению и восстановительному лечению трудоспособного населения, постоянно проживающего на территории Республики Крым, непосредственно после стационарного лечения (при отсутствии противопоказаний) в санаторно-курортных учреждениях различной формы собственности с использованием немедикаментозных природных лечебных ресурсов таких, как климат, минеральные воды, лечебные грязи, так как в условиях курорта при использовании различных природных факторов достигаются наилучшие результаты в лечении ряда заболеваний

После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория сокращаются сроки временной нетрудоспособности, снижается уровень инвалидизации, увеличивается доля пациентов, вернувшихся к труду и активной жизни.

Основу данного направления составит комплексный план мероприятий по реорганизации существующей в Республике Крым системы санаторно-курортных учреждений в центры медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями и с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

Эффективным механизмом решения вышеизложенных проблем развития медицинской реабилитации является формирование на территории Республики Крым долгосрочной целевой Подпрограммы «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Для обоснования научного подхода к использованию условий, имеющихся в санаторно-курортных учреждениях необходимо использовать потенциал Государственного автономного учреждения здравоохранения Республики Крым «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова» и Государственного автономного учреждения Республики Крым «Научно-исследовательский институт детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации».

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

Государственная политика в сфере реализации Подпрограммы

направлена на восстановление здоровья и значительное улучшение качества жизни взрослого и детского населения, что, безусловно, приведет к увеличению продолжительности жизни граждан, проживающих в Республике Крым.

Необходимо сохранить исторически сложившееся в России использование курортов в первую очередь для целей медицины.

Главной целью развития курортного дела является создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.

Приоритетным в реализации Подпрограммы является дальнейшее совершенствование санаторно-курортного и реабилитационного лечения, в том числе детей.

Задачи Подпрограммы:

- разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- поддержка развития инфраструктуры учреждений медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- развитие стационар замещающих форм медицинской реабилитации.

Реализация мероприятий, предусмотренных Подпрограммой, приведет к следующим результатам:

- увеличению доли детей, имеющих I-II группу здоровья, до 85%;
- увеличению продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний до 74,2 лет;

Экономическая эффективность и окупаемость от реализации мероприятий оценивается из показателей эффективности санаторно-курортного оздоровления и лечения: сокращается количество дней временной нетрудоспособности в 2,3 раза, снижается потребность в госпитализации в 2,4 раза, сокращение расходов на лечение больных в поликлиниках и стационарах в 2,6-3 раза.

### **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Мероприятия, направленные на медицинскую реабилитацию в условиях санаторно - курортного лечения, в том числе детей, характеризуются обеспечением деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей.

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

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

совершенствование системы организации медицинской помощи;

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 3 477 371,27 тыс. руб., в том числе:

средства бюджета Республики Крым 3 477 371,27 тыс. руб., в том числе:

2015 год - 1 429 710,30 тыс. руб.;

2016 год - 1 354 489,29 тыс. руб.;

2017 год - 693 171,68 тыс. руб.

#### **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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



**Паспорт Подпрограммы 8**  
**«Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи**  
**в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики,**  
**лечения и реабилитации»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Не предусмотрены
<b>Цель Подпрограммы</b>	Научные исследования.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Реализация междисциплинарных межведомственных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 7.1 «Охват санаторно-курортным лечением».
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 139 205,12 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Республики Крым 139 205,12 тыс. руб., в том числе: 2015 г. - 44 097,12 тыс. руб.; 2016 г. - 48 996,80 тыс. руб.; 2017 г. - 46 111,20 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Увеличение количества научных исследований

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

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»

определены основные направления деятельности по увеличению продолжительности активной жизни населения, в том числе за счет медицинской реабилитации перенесенных заболеваний и травм. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской реабилитации, определенной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации».

Для обоснования научного подхода к использованию условий, имеющихся в санаторно-курортных учреждениях, необходимо использовать потенциал ГБУЗ РК «НИИ физических методов лечения и медицинской климатологии им. И.М. Сеченова» и ГБУЗ РК «НИИ детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации».

Эффективным механизмом решения проблем развития медицинской реабилитации является формирование на территории Республики Крым долгосрочной целевой Подпрограммы «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

Для решения указанных проблем необходимо:

- постоянное проведение работы по межрегиональному взаимодействию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела (семинары, конференции, методические совещания и др.).

Министерство здравоохранения Республики Крым планирует совершенствование работы по оздоровлению и восстановительному лечению трудоспособного населения, постоянно проживающего на территории Республики Крым, непосредственно после стационарного лечения (при отсутствии противопоказаний) в санаторно-курортных учреждениях различной формы собственности с использованием немедикаментозных природных лечебных ресурсов, таких, как климат, минеральные воды, лечебные грязи, т.к. в условиях курорта, при использовании различных природных факторов достигаются наилучшие результаты в лечении ряда заболеваний.

После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория сокращаются сроки временной нетрудоспособности, снижается уровень инвалидизации, увеличивается доля пациентов, вернувшихся к труду и активной жизни.

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

Государственная политика в сфере реализации Подпрограммы направлена на прикладные научные исследования в области здравоохранения что позволит улучшить качество жизни взрослого и детского населения, что, безусловно, приведет к увеличению продолжительности жизни граждан, проживающих в Республике Крым.

Главной целью научных исследований является создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие

возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.

Приоритетным в реализации Подпрограммы является дальнейшее совершенствование санаторно-курортного и реабилитационного лечения, в том числе детей.

Задачи Подпрограммы:

- разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

### **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Мероприятия, направленные на научные исследования, характеризуются:

- внедрением передовых научных практик в работу (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 139 205,12 тыс. руб., в том числе:

средства бюджета Республики Крым 139 205,12 тыс. руб., в том числе:

2015 г. - 44 097,12 тыс. руб.;

2016 г. - 48 996,80 тыс. руб.;

2017 г. - 46 111,20 тыс. руб.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;  
реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

**Паспорт Подпрограммы 9**  
**«Организация обязательного медицинского страхования граждан»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Программно-целевые инструменты Подпрограммы</b>	Не предусмотрены
<b>Цель Подпрограммы</b>	Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Создание единого механизма реализации конституционных прав населения Республики Крым по бесплатному получению медицинской помощи гарантированного объема за счет средств системы обязательного медицинского страхования. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 9.1 «Охват обязательным медицинским страхованием граждан».
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2015-2017 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 48 414 499,60 тыс. руб., в том числе: средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования 48 414 499,60 тыс. руб., в том числе: 2015 г. - 16 053 301,10 тыс. руб.; 2016 г. - 16 106 440,50 тыс. руб.; 2017 г. - 16 254 758,00 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Охват обязательным медицинским страхованием граждан
---	---

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного 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.

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

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.

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

### **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Мероприятия, направленные на выполнение Подпрограммы, характеризуются:

- повышением доступности и качества медицинской помощи путем совершенствования организации системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, совершенствованием оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом, онкологическими, эндокринными и некоторыми другими заболеваниями, внедрением в практику инновационных методов лечения.

Все мероприятия Подпрограммы на период до 2017 года направлены на совершенствование системы организации медицинской помощи.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных 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**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2015 - 2017 годах составляет 48 414 499,60 тыс. руб., в том числе:

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования 48 414 499,60 тыс. руб., в том числе:

2015 г. - 16 053 301,10 тыс. руб.;  
2016 г. - 16 106 440,50 тыс. руб.;  
2017 г. - 16 254 758,00 тыс. руб.

## **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, 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);

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 Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

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

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



**Л.ОПАНАСЮК**

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

**Сведения о показателях (индикаторах) Программы и их значения**

№	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Фактические значения целевых показателей (индикаторов) региональной целевой программы		Плановые значения целевых показателей (индикаторов) региональной целевой программы	
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
<b>Государственная программа «Развитие здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы»</b>						
1	Смертность от всех причин, на 1 тыс. населения	на 1000 чел.	13,6	15,3	15,0	14,4
2	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	1042,3	1002,8	995,6	991,4
3	Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	209,2	210,7	208,2	207,1
4	Смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	19,7	18,4	17,9	17,2
5	Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	14,4	17,7	17,5	17,0
6	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми	на 1000 чел.	6,2	6,3	6,1	6,0
7	Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми	на 100 тыс.	4,1	4	3,9	3,8

8	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов	%	92	96	96,7	97
9	Число дней работы койки в году, дней	дней	329	329,5	330,0	330,0
10	Средняя длительность лечения больного в стационаре, дней	дней	12	11,7	11,6	11,6
<b>Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»</b>						
1.1	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	%	100	87,6	78	73
1.2	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения	единиц	х	х	х	1
1.3	Ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий (годовой ввод)	единиц	х	х	20	41
1.4	Доля учреждений здравоохранения, оснащенных медицинским оборудованием в соответствии с федеральными нормативами	%	х	14	23	25
<b>Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»</b>						
2.1	Охват диспансеризацией взрослого населения	процент	23	23	23	23
2.2	Охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией	тыс. человек	8,6	8,6	9,6	10,4
2.3	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст., не менее	процент	25	30	40	54,3

2.4	Заболеваемость дифтерией, не более	на 100 тыс. населения	0	0	0	0
2.5	Заболеваемость корью, не более	на 1 млн. населения	1	7	7	5
2.6	Заболеваемость краснухой, не более	на 100 тыс. населения	0	0	0	0
2.7	Заболеваемость эпидемическим паротитом	на 100 тыс. населения	не более 1 случая	не более 1 случая	не более 1 случая	не более 1 случая
2.8	Охват иммунизации населения против вирусного гепатита в декретированные сроки, не менее	процент	99	95	95	95
2.9	Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее	процент	95,5	95	95	95
2.10	Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее	процент	97,2	95	95	95
2.11	Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее	процент	97	95	95	95
2.12	Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее	процент	97,6	98	98	98
2.13	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее	коек/100 тыс. взрослого населения	0	4,7	4,7	5
2.14	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее	коек/100 тыс. детского населения	1,4	1,4	1,76	1,84

<b>Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</b>						
3.1	Смертность от туберкулёза	случаев на 100 тысяч населения	19,7	18,4	17,9	17,2
3.2	Доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением	процент (%)	63,9	64,3	67,5	70,9
3.3	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте	процент (%)	49,2	54,0	60	65
3.4	Доля ВИЧ-инфицированных лиц из числа состоящих на диспансерном учёте, получающих лечение вирусных гепатитов В и С	процент (%)	0,30	0,30	2,5	4,5
3.5	Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения	на 100 тыс.	14,4	17,7	17,5	17,0
<b>Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»</b>						
4.1	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования	чел.	х	9059	5421	3512
4.2	Поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, содержащее дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников	чел.	х	20	50	50
4.3	Количество подготовленных медицинских кадров высшей квалификации по программам интернатуры и ординатуры	чел.	х	402	171	128
4.4	Повышение престижа медицинских специальностей: проведение конкурсов профессионального мастерства, награждение медицинских работников в связи с	количество мероприятий	х	4	6	7



	профессиональными праздниками					
<b>Подпрограммы 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений»</b>						
5.1	Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты	%	x	x	20,0	31,0
<b>Подпрограммы 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»</b>						
6.1	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)	%	82	83	99	99
6.2	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 после трансплантации органов и (или) тканей (от числе лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей)	%	85	87	90	91

6.3	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан 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»	%	91,0	93,0	94,0	95,0
6.4	Уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов; удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи; удельный вес граждан, сохранивших право на набор социальных услуг	%	0,04	0,04	0,04	0,04
<b>Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация в условиях санаторно – курортного лечения, в том числе детей»</b>						
<b>Подпрограммы 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»</b>						
7.1	Охват санаторно-курортным лечением	%	х	20,0	25,0	30,0
<b>Подпрограммы 9 «Организация обязательного медицинского страхования граждан»</b>						
9.1	Охват обязательным медицинским страхованием граждан	%	х	95	95	95,1

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

**Перечень основных мероприятий Программы**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель/ соисполнитель	Срок		Краткое описание	Ожидаемый непосредственный результат (связь с целевыми показателями индикаторами) Программы (Подпрограммы)	Источник привлечения денежных средств
			начала реали- зации	оконча- ния реали- зации			
<b>Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»</b>							
1.1	Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов	Министерство здравоохранения Республики Крым	2016	2017	Проведение капитального ремонта и реконструкции зданий	Приведение материально – технической базы медицинских учреждений к федеральным нормативам	Бюджет Республики Крым.
1.2	Развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Строительство и ввод в эксплуатацию современных учреждений здравоохранения	Приведение материально – технической базы медицинских учреждений к федеральным нормативам	Федеральный бюджет; Бюджет Республики Крым.

	первичную и высокотехнологичную медицинскую помощь (в рамках реализации федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»)						
<b>Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»</b>							
2.1	Развитие медико-санитарной помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Создание условий для оказания медико-санитарной помощи	Увеличение количества больных, которым оказана первичная медицинская помощь	Бюджет Республики Крым
2.2	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Закупка медицинских препаратов	Организация и обеспечение лиц, инфицированным вирусом гепатитов В и С необходимым лечением	Бюджет Республики Крым
2.3	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний	Достижение целевых индикаторов Государственной программы	Бюджет Республики Крым

2.4	Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Повышение эффективности деятельности государственных учреждений здравоохранения. Внедрение программно-целевого подхода к управлению отраслью	Достижение целевых индикаторов Государственной программы	Бюджет Республики Крым
2.5	Развитие специализированной медицинской помощи детям	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Создание условий для оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь	Обеспечение профилактики, диагностики и лечения заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию, применения новых сложных и (или) уникальных методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий,	Бюджет Республики Крым

						роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники	
<b>Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</b>							
3.1	Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Закупка медицинских препаратов	Увеличение количества больных, которым оказана медицинская помощь	Бюджет Республики Крым
3.2	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Закупка медицинских препаратов	Обеспечение мероприятий, направленных на закупку диагностических средств для выявления и лечения лиц больным туберкулезом	Иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета

3.3	Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Закупка медицинских препаратов	Увеличение количества больных, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С антивирусными препаратами для профилактики и лечения	Иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета; Бюджет Республики Крым
3.4	Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Закупка медицинских препаратов	Увеличение количества граждан которым оказана медицинская помощь	Бюджет Республики Крым
3.5	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Оказание медицинской помощи средствами санитарной авиации	Увеличение количества граждан которым оказана своевременная экстренная медицинская помощь, которые проживают в труднодоступных районах Республики Крым	Иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета

Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
4.1	Повышение престижа медицинских специальностей	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Стимулирующая поддержка студентов	Подготовка высококвалифицированных специалистов	Бюджет Республики Крым
4.2	Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Стимулирующая поддержка студентов Дополнительное профессиональное образование	Подготовка высококвалифицированных специалистов Подготовка высококвалифицированных специалистов по программам дополнительного профессионального образования	Бюджет Республики Крым



4.3	Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Единовременные компенсационные выплаты	Стимулирование медицинских работников для работы в сельской местности	Бюджет Республики Крым; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
<b>Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений»</b>							
5.1	Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений	Министерство здравоохранения Республики Крым	2016	2017	Проектирование и монтаж систем антитеррористической защиты в зданиях и сооружениях	Увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты	Бюджет Республики Крым

<b>Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению»</b>							
6.1	Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Осуществление покупки медицинских препаратов	Обеспечение лиц лекарственными препаратами	Иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета. Бюджет Республики Крым.
<b>Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей»</b>							
7.1	Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Обеспечение санаторно-курортным лечением жителей Республики Крым	Восстановление здоровья и увеличение продолжительности жизни населения Республики Крым на основе обеспечения доступности, повышения качества санаторно-курортных услуг для взрослых и детей	Бюджет Республики Крым

<b>Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»</b>							
8.1	Прикладные научные исследования в области здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Обеспечение научных исследований в сфере здравоохранения	Создание условий для оказания передового санаторно – курортного лечения	Бюджет Республики Крым
<b>Подпрограмма 9. Организация обязательного медицинского страхования граждан</b>							
9.1	Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Республики Крым	2015	2017	Создание условий для оказания медико-санитарной помощи	Обеспечение гражданам права на оказание медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

Приложение 3  
к Государственной программе  
развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2015-2017 годы

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы по источникам финансирования

Статус	Разработчик программы	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,	32 049 511,02	35 609 023,27	35 414 039,44
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	2 431 979,20	3 173 567,30	3 399 804,16
			бюджет Республики Крым	13 564 230,72	16 329 015,47	15 759 447,28
			территориальный фонд ОМС	16 053 301,10	16 106 440,50	16 254 758,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Программа модернизации здравоохранения Республики Крым	всего,	367 289,60	2 909 591,80	3 712 117,66
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	8 880,00	1 115 230,00	3 069 110,00

			бюджет Республики Крым	358 409,60	1 794 361,80	643 007,66
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов	<b>всего,</b>	358 409,60	1 789 361,80	643 007,66
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	358 409,60	1 789 361,80	643 007,66
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих первичную и высокотехнологичную медицинскую помощь (в рамках реализации федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»)	<b>всего,</b>	8 880,00	1 115 230,00	3 069 110,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	8 880,00	1 115 230,00	3 069 110,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	0,00
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Мероприятие 2.1	Министерство здравоохранения Республики Крым	Многопрофильный республиканский медицинский центр	<b>всего,</b>	0,00	210 420,00	2 789 580,00
			в т.ч. по отдельным источникам			

		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Крымская республиканская клиническая больница имени Н.А.Семашко", г. Симферополь	финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	210 420,00	2 789 580,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	0,00
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Мероприятие 2.2	Министерство здравоохранения Республики Крым	Многопрофильный республиканский медицинский центр при городской больнице № 1, г. Ялта	<b>всего,</b>	8 880,00	883 094,00	0,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	8 880,00	883 094,00	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	0,00
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Мероприятие 2.3	Министерство здравоохранения Республики Крым	Мероприятия по созданию сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению Республики Крым	<b>всего,</b>	0,00	21 716,00	279 530,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	21 716,00	279 530,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	0,00
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00

			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 3	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих первичную и высокотехнологичную медицинскую помощь. Многопрофильный республиканский медицинский центр при городской больнице № 1, г. Ялта (дополнительные работы)	<b>всего,</b>	0,00	5 000,00	0,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	5 000,00	0,00
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	<b>всего,</b>	1 025 234,40	1 848 102,81	1 965 435,88
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	114 520,10	114 026,20	0,00
			бюджет Республики Крым	910 714,30	1 734 076,61	1 965 435,88
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие медико-санитарной помощи	<b>всего,</b>	410 226,50	923 960,24	929 957,30
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	109 541,60	109 541,60	0,00
			бюджет	300 684,90	814 418,64	929 957,30

			Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС			0,00
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	<b>всего,</b>	4 978,50	251 590,09	289 689,10
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	4 978,50	4 484,60	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	247 105,49	289 689,10
			территориальный фонд ОМС			0,00
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	<b>всего,</b>	94 159,80	94 159,80	102 237,44
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	94 159,80	94 159,80	102 237,44
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения	<b>всего,</b>	388 308,70	449 061,98	510 971,14
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			



			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	388 308,70	449 061,98	510 971,14
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 5.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие специализированной медицинской помощи детям	<b>всего,</b>	127 560,90	129 330,70	132 580,90
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	127 560,90	129 330,70	132 580,90
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	<b>всего,</b>	11 027 973,20	11 075 325,02	11 334 856,47
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	601 496,50	778 212,50	72 812,86
			бюджет Республики Крым	10 426 476,70	10 297 112,52	11 262 043,61
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Основное	Министерство	Соответствие деятельности	<b>всего,</b>	3 453 394,30	3 650 012,22	3 748 487,78

мероприятие 1.	здравоохранения Республики Крым	медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	3 453 394,30	3 650 012,22	3 748 487,78
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	<b>всего,</b>	48 718,30	43 123,40	0,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	48 718,30	43 123,40	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	0,00
			территориальный фонд ОМС			
Основное Мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С	<b>всего,</b>	473 568,60	558 276,60	44 348,50
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	468 968,60	556 226,40	42 131,10
			бюджет Республики Крым	4 600,00	2 050,20	2 217,40
			территориальный фонд ОМС			

			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым	<b>всего,</b>	7 052 292,00	6 823 912,80	7 292 358,48
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	83 809,60	178 862,70	0,00
			бюджет Республики Крым	6 968 482,40	6 645 050,10	7 292 358,48
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 5.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	<b>всего,</b>	0,00	0,00	215 414,95
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	215 414,95
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 6.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оказание медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях	<b>всего,</b>	0,00	0,00	0,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет	0,00	0,00	0,00

			Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 7.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым	<b>всего,</b>	0,00	0,00	34 246,764
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	30 681,760
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	3 565,004
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	<b>всего,</b>	198 364,30	296 353,92	311 570,91
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	10 000,00	30 000,00	33 000,00
			бюджет Республики Крым	188 364,30	266 353,92	278 570,91
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Повышение престижа медицинских специальностей	<b>всего,</b>	161 032,40	213 776,57	228 653,03
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			

			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	161 032,40	213 776,57	228 653,03
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников	<b>всего,</b>	17 331,90	32 577,35	29 917,88
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	17 331,90	32 577,35	29 917,88
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	<b>всего,</b>	20 000,00	50 000,00	53 000,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	10 000,00	30 000,00	33 000,00
			бюджет Республики Крым	10 000,00	20 000,00	20 000,00
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Подпрограмма 5.</b>	<b>Министерство</b>	<b>Совершенствование и</b>	<b>всего,</b>	0,00	67 756,50	60 980,85

	здравоохранения Республики Крым	развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	67 756,50	60 980,85
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
			<b>всего,</b>	0,00	67 756,50	60 980,85
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	0,00	67 756,50	60 980,85
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
			<b>всего,</b>	1 903 541,00	1 901 966,63	1 035 036,79
Подпрограмма 6.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению	в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	1 697 082,60	1 136 098,60	224 881,30
			бюджет Республики Крым	206 458,40	765 868,03	810 155,49
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00

			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения	<b>всего,</b>	1 903 541,00	1 901 966,63	1 035 036,79
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	1 697 082,60	1 136 098,60	224 881,30
			бюджет Республики Крым	206 458,40	765 868,03	810 155,49
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 7.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	<b>всего,</b>	1 429 710,30	1 354 489,29	693 171,68
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	1 429 710,30	1 354 489,29	693 171,68
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие санаторно-курортного лечения	<b>всего,</b>	1 429 710,30	1 354 489,29	693 171,68
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет	1 429 710,30	1 354 489,29	693 171,68

			Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Подпрограмма 8.</b>	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации</b>	<b>всего,</b>	44 097,12	48 996,80	46 111,20
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	44 097,12	48 996,80	46 111,20
			территориальный фонд ОМС	0,00	0,00	0,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
<b>Основное мероприятие 1.</b>	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Прикладные научные исследования в области здравоохранения</b>	<b>всего,</b>	44 097,12	48 996,80	46 111,20
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	44 097,12	48 996,80	46 111,20
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Подпрограмма 9.</b>	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Организация обязательного медицинского страхования граждан</b>	<b>всего,</b>	16 053 301,10	16 106 440,50	16 254 758,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			



			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	0,00	0,00	0,00
			территориальный фонд ОМС	16 053 301,10	16 106 440,50	16 254 758,00
			внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	<b>всего,</b>	16 053 301,10	16 106 440,50	16 254 758,00
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС	16 053 301,10	16 106 440,50	16 254 758,00
			внебюджетные средства			
<b>Мероприятия, не вошедшие в подпрограммы</b>						
	Министерство здравоохранения Республики Крым	Руководство и управление в сфере здравоохранения Республики Крым	<b>всего,</b>	42 531,40	63 453,70	65 901,20
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	1 631,20	1 208,30	1 102,50
			бюджет Республики Крым	40 900,20	62 245,40	64 798,70
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			

	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Руководство и управление в сфере здравоохранения Республики Крым</b>	<b>всего,</b>	42 531,40	63 453,70	65 901,20
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	1 631,20	1 208,30	1 102,50
			бюджет Республики Крым	40 900,20	62 245,40	64 798,70
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			